

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHabadillo Andres Felipe Badillo Reales
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Fecha y Hora Sistema: 2025-10-15-10:32 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	382573625	Fecha Registro:	2025-10-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	13925	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-10-10	Código de Referencia:	04500740700382573625		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	78.795,00	Valor Deducciones:	0,00		Valor Neto:	78.795,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	78.795,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	78.795,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números						No Recaudado:			
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00		Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00		Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00		Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00		Reintegrado Neto Moneda:	0,00		
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	900438572	Razón Social:	CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA									
Número:	0464005578	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FACTURA	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-10-08
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final									

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	78.795,00	0,00	78.795,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-104 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-06	78.795,00	05 NINGUNO	Pagada

T3. BADILLO M. ALIS ANDRES FELIPE
TESORERO CACOM 3

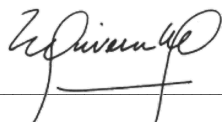
**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

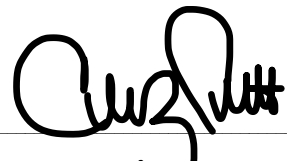
Usuario Solicitante: MHLrivers LUZ ELENA RIVERO GOMEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Fecha y Hora Sistema: 6/10/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	13925	Fecha Registro:	2025-10-06	Unidad / Subunidad ejecutora: 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	1725	
Valor Inicial:	78.795,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	78.795,00	Saldo x Ordenar:	78.795,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:				78.795,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	2625	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	697131	
TERCERO											
Identificacion:	900438572	Razon Social:	CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	0464005578	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	12925	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:		262336	Tipo:	FACTURA				Fecha:	2025-10-06		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO						
Total:							78.795,00	0,00	78.795,00	78.795,00	

Objeto: Pago parcial CTO 012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2025- SALUD MENTAL- PAC OCTUBRE- FAC-S-2025-008812-CP

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-06	Generada	78.795,00


ASD2. MAGALY ESTHER RIVERA MARTINEZ
CONTADOR


CR. DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ
ORDENADOR DEL GASTO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-008812-CP**

FECHA: 06-10-2025

El suscrito **Coronel DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ** Ordenador del Gasto de **ESM CACOM-3** nombrado mediante **Resolución 937 18-11-2024** ; autoriza **pago parcial Cto 012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM3ESM81052-2025** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900438572
No DOC. SOPORTE	262336
VALOR TOTAL	\$20.000.000
VALOR A PAGAR	\$ 78.795
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	NO APLICA
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-02-009-003
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002308673
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500514520
VIGENCIA	2025
PAC MES	OCTUBRE 2025
BANCO	BBVA
TITULAR	CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE 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	02
DIGITAL	Facturas	03
DIGITAL	Concepto de auditoria	01
DIGITAL	Acta recibo a satisfacción	04
DIGITAL	Certificación bancaria	01
DIGITAL	Pago seguridad social	16
DIGITAL	CXP	01

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

DIGITAL	Hoja de entrada SAP	01
TOTAL FOLIOS		29

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: ST. BANDA / ESADM TS21. ZUÑIGA / DECOP Aprobó:MY. BAEZ / DECOP



**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. 262336**

Resolución DIAN

No. 18764071340871

Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026

Numeración autorizada 200001 a 400000

Fecha de expedición: 12/08/2025 11:53: AM

Fecha de generación: 12/08/2025 11:55: AM

Fecha de vencimiento: 11/09/2025

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000**NIT:** 901542588 2**TELÉFONO:** 3678550**MEDIO DE PAGO:** Instrumento no
definido**NÚMERO DE CONTRATO:** 00**ENTIDAD:** ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3**DIRECCIÓN:** KM 3 VIA AEROPUERTO**FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** 12**COBERTURA O PLAN:** 01**PACIENTE:** JOSE JOSE DOMINGUEZ MALDONADO**PERIODO CUENTA:** 2025-08-05 a 2025-08-05**INGRESO:** 2025-08-05**PROCEDENCIA:****SERVICIO:** Consulta Externa**TIPO DE USUARIO:** 05**EGRESO:** 2025-08-05**DIRECCIÓN:****NÚMERO DE PÓLIZA:** NA**MIPRES:** NA**ID MIPRES:** NA**IDENTIFICACIÓN:** RC 1047363389**EDAD:****ESTANCIA:** 0 dias**AUTORIZACIÓN:** 2025-07-2576570

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	78,795	0.00	78,795
SUBTOTAL CONSULTAS						78,795.00

Total ítems 1

TOTAL:	78,795.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	78,795.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Luz Nayeli Del Valle Santiago

CUFE : 079b1e46779a83bc6efff1b48aeb9dc49c6ac8fe85d729dcdf516181a262f8aa950303b58e748b81eb9e95d65c67729b
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

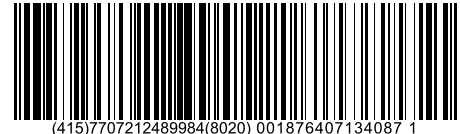
"Salud mental para un mejor vivir"

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764071340871



(415)7707212489984(8020) 001876407134087 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 4 3 8 5 7 2	6. DV 7	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S					
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla					Cód. 2
24. Dirección CR 45 84 197					
25. País Colombia		26. Departamento Atlántico		27. Municipio Barranquilla	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 3 2 6 9 6 1 3 4 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 5 - 2 5 / 1 1 : 0 5 : 3 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764071340871



(415)7707212489984(8020) 001876407134087 1

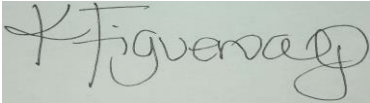
5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7				

11. Razón social

CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE CR 45 # 84 - 197					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		200,001	400,000	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		Código:	GH-JEFSa-FR-052					
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL		Versión N°:	05					
			Vigencia:	10-12-2024					
CONCEPTO DE AUDITORIA			5	FECHA	25/08/2025				
IPS y/o RECLAMANTE			CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE	NIT	900438572				
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			05/08/2025						
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO			21/08/2025						
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
262336	12/08/2025	DOMINGUEZ MALDONADO JOSE JOSE	1047363389	\$ 78.795	\$ 0	\$ 78.795		N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
				\$ 78.795	\$ 0	\$ 78.795			
TOTAL FACTURA		\$ 78.795							
VALOR GLOSA		\$ 0							
VALOR A PAGAR		\$ 78.795							
 KATHERINE ISABEL FIGUEROA GUERRA AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD JEFSa FAC				CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS			
				SF692CSR02	CSR Urgencias				
				SF692CSR03	CSR Consulta externa				
				SF692CSR04	CSR Consulta especializada	\$ 78.795			
				SF692CSR05	CSR Salud Oral				
				SF692CSR06	CSR Quirófanos				
				SF692CSR07	CSR Promoción y prevención				
				SF692CSR09	CSR Hospitalización				
				SF692CSR10	CSR Salas de parto				
				SF692CSR11	CSR Laboratorio Clínico				
				SF692CSR12	CSR Imagenología				
				SF692CSR13	CSR Rehabilitación y terapias				
				SF692CSR14	CSR Farmacia ambulatoria				
				SF692CSR15	CSR Transporte asistencial				
				SF692CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal				
				SF692CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ				
				SF692CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam				
				SF692CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH				
				VALOR TOTAL ATENCION					\$ 78.795

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL		FECHA 24-09-2025		
CONTRATO N°	012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025			
FECHA SUSCRIPCIÓN	31/03/2025			
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 Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM			
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES- -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA - JEFATURA SALUD FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉRO DE COMBATE No 3 - ESM1052 pagará al Contratista el valor del contrato así:			
	PAGO	CORTE	PAC	De acuerdo a facturación
	1	30 ABRIL DE 2025	MAYO DE 2025	
	2	31 MAYO DE 2025	JUNIO DE 2025	
	3	30 JUNIO DE 2025	JULIO DE 2025	
	4	31 JULIO DE 2025	AGOSTO DE 2025	
	5	31 AGOSTO DE 2025	SEPTIEMBRE DE 2025	
	6	30 SEPTIEMBRE DE 2025	OCTUBRE DE 2025	
	7	31 OCTUBRE DE 2025	NOVIEMBRE DE 2025	
	8	30 NOVIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026	
Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Nota 2: Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en los especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE. Nota 3: Se realizó reducción del valor del contrato por el valor de \$25.000.000				
CONTRATISTA	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE SAS			
INTERVENTOR	N/A			
SUPERVISOR	SMSM. ADRIAN ROCA MERCADO - SUPLENTE			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$50.000.000			
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2025			
FECHA DE INICIO	07/04/2025			
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica			
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica			
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/9/25			
OBJETO DEL CONTRATO	REDUCCION PARA OPTIMIZAR RECURSOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM			
FORMA DE PAGO	No aplica			
PLAZO DE ENTREGA	30/11/25			

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 25.000.000
--------------------------	---------------

En Malambo- Atlántico, el día **24 de septiembre de 2025**, se reunieron el sr ADRIAN ROCA MERCADO en su calidad de supervisor suplente 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 Representante legal del CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE SAS; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron 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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM	<p>01 FACTURAS RADICADAS Y AUDITADAS POR SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS ALCRITOS AL ESM COMO SE RELACIONA EN LOS CONCEPTOS DE AUDITORIA</p> <p>El Contratista dio cumplimiento a las obligaciones generales, especificaciones técnicas y otras obligaciones.</p> <p>SEGUIMIENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se recibieron las facturas del tercer pago del contrato 012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSa-CACOM3ESM81052-2025 al correo luz.rivero@fac.mil.co para verificación de la correcta radicación, usuarios pertenecientes a este ESM y proceder con él envió a la auditora de cuentas médicas para la generación de conceptos de auditoria. 2. No se presentaron a la fecha devolución de facturas, por ninguna causal. 3. Se verifico diligenciamiento de la matriz INFORMACION DE FACTURACION, y así mismo envió de los RIPS por parte del Centro Terapéutico Reencontrarse SAS con cada radicación. 4. Se realizó el cruce de cartera con el área de facturación y cartera del Centro Terapéutico Reencontrarse SAS y ESM con el fin de verificar estado de facturas radicadas, pendientes por radicar y pendientes de facturación, con el fin de tener un saldo real de la ejecución del contrato. 	
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
N/A
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES																																										
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$50.000.000																																											
REDUCCION	\$25.000.000																																											
VALOR FINAL CONTRATO	\$25.000.000																																											
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0																																											
PRIMER PAGO PARCIAL	\$236.387	FACTURAS: 03 FACTURAS RECIBIDAS POR SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS ADSCRITOS AL ESM.																																										
		<table><tr><th>NUMERO FACTURA</th><th>VALOR DE LA FACTURA</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR ACEPTADO POR IPS</th><th>VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM</th><th>VALOR FINAL A PAGAR</th></tr><tr><td>248236 ✓</td><td>\$78.797</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$78.797</td></tr><tr><td>250228 ✓</td><td>\$78.795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$78.795</td></tr><tr><td>250230 ✓</td><td>\$78.795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$78.795</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$ 236.387</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 236.387</td></tr></table>	NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR	248236 ✓	\$78.797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.797	250228 ✓	\$78.795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.795	250230 ✓	\$78.795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.795	TOTAL	\$ 236.387	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.387												
		NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR																																					
		248236 ✓	\$78.797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.797																																					
		250228 ✓	\$78.795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.795																																					
		250230 ✓	\$78.795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$78.795																																					
TOTAL	\$ 236.387	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.387																																							
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$450.261	FACTURAS: 05 FACTURAS RECIBIDAS POR SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS ADSCRITOS AL ESM.																																										
		<table><tr><th>NÚMERO FACTURA</th><th>VALOR DE LA FACTURA</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR ACEPTADO POR IPS</th><th>VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM</th><th>VALOR FINAL A PAGAR</th></tr><tr><td>252535 ✓</td><td>\$ 78,797</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,797</td></tr><tr><td>255922 ✓</td><td>\$ 78,795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,795</td></tr><tr><td>255947 ✓</td><td>\$ 78,795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,795</td></tr><tr><td>256148 ✓</td><td>\$135,077</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$135,077</td></tr><tr><td>257879 ✓</td><td>\$ 78,797</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,797</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$ 450.261</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 450.261</td></tr></table>	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR	252535 ✓	\$ 78,797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,797	255922 ✓	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795	255947 ✓	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795	256148 ✓	\$135,077	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$135,077	257879 ✓	\$ 78,797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,797	TOTAL	\$ 450.261	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.261
		NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR																																					
		252535 ✓	\$ 78,797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,797																																					
		255922 ✓	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795																																					
		255947 ✓	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795																																					
		256148 ✓	\$135,077	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$135,077																																					
		257879 ✓	\$ 78,797	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,797																																					
TOTAL	\$ 450.261	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.261																																							
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 78.795	<table><tr><th>NUMERO FACTURA</th><th>VALOR DE LA FACTURA</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR ACEPTADO POR IPS</th><th>VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM</th><th>VALOR FINAL A PAGAR</th></tr><tr><td>262336</td><td>\$ 78,795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,795</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$ 78,795</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 78,795</td></tr></table>	NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR	262336	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795	TOTAL	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795																								
		NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR ACEPTADO POR IPS	VALOR ACEPTADO JEFSA/ESM	VALOR FINAL A PAGAR																																					
		262336	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795																																					
		TOTAL	\$ 78,795	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78,795																																					
FACTURAS: 01 FACTURAS RECIBIDAS POR SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS ADSCRITOS AL ESM.																																												
VALOR DEL CONTRATO	\$25.000.000																																											

	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR- 049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

VALOR TOTAL EJECUTADO EN PAGOS	\$765.443	% EJECUTADO: 3.06%
SALDO	\$ 24.234.557	% PENDIENTE POR EJECUTAR: 96.94%

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 ROSMARY DEL CARMEN CHRISTOPH ROSALES Representante Legal Centro Terapéutico Reencontrarse SAS	 SMSM. ADRIAN ROCA MERCADO SUPERVISOR SUPLENTE
---	---

ELABORO: SMSM. ADRIAN ROCA MERCADO
Supervisor SUPLENTE



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** apertura 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 **15 de septiembre del 2025**.

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

Se certifica que la empresa , identificada con NI-900438572 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	16	0	5.259.900	0	5.259.900
Período salud:	2025-08	230201	800229739	PROTECCION	17	0	4.829.300	0	4.829.300
Planilla Nro.:	34452474 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	18	0	4.727.500	0	4.727.500
Clase de aportante:	B	231001	800227940	COLFONDOS	4	0	1.083.900	0	1.083.900
Fecha transacción:	2025-08-20	EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	0	164.000	0	164.000
Banco:	BBVA	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	16	0	1.133.400	0	1.133.400
Transacción:	1714924368	ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	2	0	122.000	0	122.000
		EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	57.000	0	57.000
		EPS005	800251440	SANITAS	16	0	1.019.800	0	1.019.800
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	432.000	0	432.000
		EPS010	800088702	EPS SURA	17	0	1.195.100	0	1.195.100
		CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	2	0	62.700	0	62.700
		14-11	890903790	ARL SURA	58	0	2.521.100	0	2.521.100
		CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	58	0	4.169.200	0	4.169.200
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL							\$ 26.776.900

PAGADO

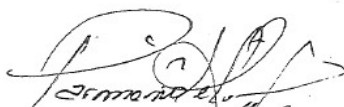
Salud mental para un mejor vivir

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 y que para el periodo de julio fue cancelado bajo el número de planilla 34452474.

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 veintiún días del mes de agosto del 2025.



PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO

Revisor fiscal
C.C. 8.718.454
T.P 291507-T



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

457FF6D6C9E3D4C7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8718454 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 24105-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.696.134

CHRISTOPH ROSALES

APELLIDOS

ROSMARY DEL CARMEN

NOMBRES

Rosmary Christoph R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1963

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

15-MAY-1984 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0303700-00134519-F-0032696134-20081207

0007610143A 1

3510001232



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**
Fecha de expedición: 20/03/2025 - 17:00:16
Recibo No. 12578799, Valor: 0
CODIGO DE VERIFICACIÓN: AK60C246FF

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.
RENUOVE 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

Dirección 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

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



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 20/03/2025 - 17:00:16

Recibo No. 12578799, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AK60C246FF

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 llevar 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 constitución, 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 establecimientos 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



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 20/03/2025 - 17:00:16

Recibo No. 12578799, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AK60C246FF

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.



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 20/03/2025 - 17:00:16

Recibo No. 12578799, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AK60C246FF

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 lo 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 COMERCIO

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



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**
Fecha de expedición: 20/03/2025 - 17:00:16
Recibo No. 12578799, Valor: 0
CODIGO DE VERIFICACIÓN: AK60C246FF

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 matriculado en el formulario 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

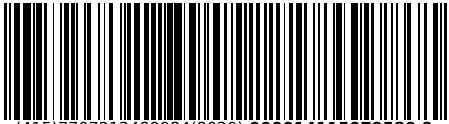
Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

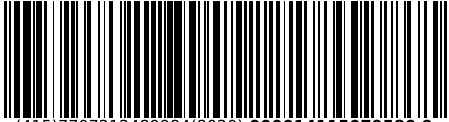
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

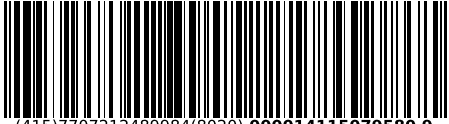
En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

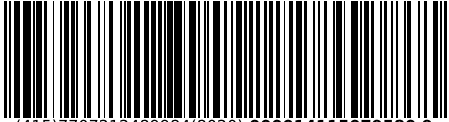
Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

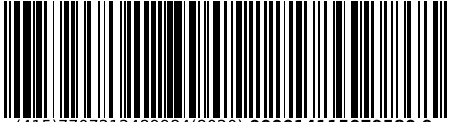
ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

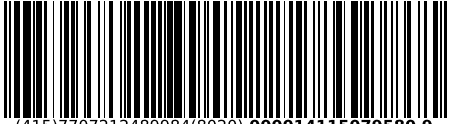
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2		7		Impuestos de Barranquilla		2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
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		Atlántico		Barranquilla			
1 6 9		0 8		0 0 1			
41. Dirección principal							
CR 45 84 197							
42. Correo electrónico coordinacioncontable@ips-reencontrarse.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				6 0 5 3 5 9 6 7 7 0		3 1 5 7 2 3 9 6 4 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 1 0		2 0 1 1, 0 5, 2 0		50. Código		51. Código	
				1 2			
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 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
08- Retención timbre nacional							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141150795809			
 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9							
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	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número		0 0 0 0 0				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 1 0 5 2 0				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1 0 5 2 6				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 5 2 2 0 1 3				85. Extranjero	
78. Departamento		0 8				0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 1 0 5 2 0				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1				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				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
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							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 5 2 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 3 2 6 9 6 1 3 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CHRISTOPH		105. Segundo apellido ROSALES		106. Primer nombre ROSMARY		107. Otros nombres DEL CARMEN	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 5 2 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 2 1 5 2 0 1 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CHRISTOPH		105. Segundo apellido ROSALES		106. Primer nombre JORGE		107. Otros nombres ROBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 6 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2 7		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 7 2 1 5 2 0 1 5		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA		1 6 9
	115. Primer apellido CHRISTOPH		116. Segundo apellido ROSALES		117. Primer nombre JORGE		118. Otros nombres ROBERTO
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 1 0 5 2 0		123. Fecha de retiro
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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141150795809			
 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9							
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 Cédula de Ciudadanía		125. Número de identificación 1 3		126. DV 127. Número de tarjeta profesional 8 7 1 8 4 5 4 2 4 1 0 5 T		
	128. Primer apellido DE LA ROSA		129. Segundo apellido FANDIÑO		130. Primer nombre PARMENIDES		131. Otros nombres FARID
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 3 3 1						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		137. Número de identificación 1 3		138. DV 139. Número de tarjeta profesional 3 2 7 9 5 0 2 3 9 7 4 5 2 T		
	140. Primer apellido ESTOR		141. Segundo apellido MUNIVE		142. Primer nombre VIVIAN		143. Otros nombres 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 Cédula de Ciudadanía		149. Número de identificación 1 3		150. DV 151. Número de tarjeta profesional 1 0 5 0 9 4 6 2 1 6 7 2 2 4 5 4 6 T		
	152. Primer apellido CARRASQUILLA		153. Segundo apellido JIMENEZ		154. Primer nombre NELLY		155. Otros nombres JOHANNA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 1 0 1						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRASE							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CR 45 # 84 - 197							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 2 3 4 5 8 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 0 5 1 4			
168. Teléfono 6 0 5 3 5 9 3 8 3 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento CENTRO TERAPEUTICO RE - ENCONTRARSE							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Puerto Colombia 5 7 3			
165. Dirección CL 1 F 21 02							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 4 8 8 8 6 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 1 0 2 6			
168. Teléfono 6 0 5 3 5 7 9 7 6 2				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Puerto Colombia 5 7 3			
165. Dirección CL 2 20 28							
166. Número de matrícula mercantil 5 7 6 9 9 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 8 1 3			
168. Teléfono 6 0 5 3 0 9 5 9 1 2				169. Fecha de cierre			



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHicespino

Irina Catalina Espinosa Fajardo

Unidad ó Subunidad

15-01-11-104

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

1/10/2025 12:00:00 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	12925	Fecha Registro:	2025-10-01	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:	1725	Nro. Cdp:	2625
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	78.795,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	78.795,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	900438572	Razón Social:	CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	262336	Tipo	FACTURA	Fecha:	2025-10-01

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 Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM
----------	--

IRINA CATALINA
ESPINOSA FAJARDO

Firmado digitalmente por IRINA
CATALINA ESPINOSA FAJARDO
Fecha: 2025.10.01 13:30:07 -05'00'

ASISTENTE GESTION CONTABLE

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500514520

CONTRATO: 3700121008



PROVEEDOR DE SERVICIOS	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE SA	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	03.10.2025
CONTRATO No.	SF692025CT12		
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 3500514520, contrato interno 3700121008 de fecha 03.10.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500514520	00010	1002308673	SALUD MENTAL R10				78.795,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	78.795,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

ST. GAMBOA ORTIZ ANGELICA MARIA
CDTE ESC CONTRATOS