

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL		FECHA 15/12/2020.
CONTRATO N°	090-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2020	
FECHA SUSCRIPCIÓN	27-03-2020	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE	
FORMA DE PAGO	<p>EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.-3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.</p>	
CONTRATISTA	IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA	
INTERVENTOR	N/A	
SUPERVISOR	ST RIAÑO ARÉVALO HASBLEIDY VIVIANA	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000	
PLAZO DE ENTREGA	31 DE DICIEMBRE DE 2020	
FECHA DE INICIO	03 DE ABRIL DE 2020	
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/09/2020	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

CASANARE

FORMA DE PAGO

EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad--3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

PLAZO DE ENTREGA

31/12/2020

VALOR FINAL DEL CONTRATO

\$15.000.000

En Yopal, el día 15 del mes de diciembre de 2020, se reunieron la señorita ST RIAÑO AREVALO HASBLEIDY VIVINA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ en su calidad de CONTRATISTA como REPRESENTANTE LEGAL de IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA ; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

10 Laboratorios relacionados en el anexo a la factura por valor de \$312.634,00		SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES	
N/A	N/A	N/A	

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000,00	
ADICIÓN	\$5.000.000,00	
VALOR FINAL CONTRATO	\$15.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.197.100,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE ABRIL DE 2020 - Factura A 056946. - Orden de pago 148425420 del 11/06/2020
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$1.740.900,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE MAYO DE 2020 - Factura A057728. - Orden de pago 169973420 del 01/07/2020
TERCER PAGO PARCIAL	\$3.346.110,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE JUNIO DE 2020 - Factura N° 57771-57915-57921-58154-58312-58317-58510-58571-58573-58578-58624-58736-58737-58738-58867-58898-58942-58995-58996-58997-59042-59102. GLOSA \$ 116.686 - ACEPTADA JEFSA \$46.056. - Orden de pago 303160320 del 30/10/2020
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 2.232.552,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE JULIO DE 2020 - Factura N° 59104-59105-59134-59165-59166-59167-59190-59327-59328-59357-59476-59696-59923-59933-60204-60206-60273-60452-60453. - Orden de pago 303171120 del 30/10/2020
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 120.806,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2020- Factura N° FE49 - FE285 - FE1061 - Orden de pago 311698920 del

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFS-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

		10/11/2020
SEXTO PAGO PARCIAL	\$1.298.405,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020 – Factura N. FE1534 - 1535-1536-1537-1538-1539-1540-1655-1880-2242- 2762-2809-2828- 2924 – Orden de pago 316666320 del 13/11/2020
SEPTIMO PAGO PARCIAL	\$3.400.544,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2020 – Facturas N. FE2946 FE3021 FE3261 FE3310 FE3311 FE3317 FE3319 FE3332 FE3394 FE3411 FE3530 FE3563 FE3583 FE3584 FE3591 FE3593 FE3627 FE3683 FE3705 FE3799 FE4010 FE4209 FE4217 FE4253 FE4452 - Orden de pago 348596620 del 04/12/2020
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$312.634,00	SERVICIOS PRESTADOS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 FE5071 - FE5248 - FE5280 - FE5532 - FE5778 - FE5945
SALDO	\$ 1.350.949,00	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA	 ST RIAÑO AREVALO HASBLEIDY VIVIANA SUPERVISOR PRINCIPAL
---	--

ELABORO: ST RIAÑO AREVALO HASBLEIDY VIVIANA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082**FECHA INFORME:** 15 DE DICIEMBRE DE 2020**CONTRATO No.:** 090-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSFA-FAC-2020**CONTRATISTA:** IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA**VALOR DEL CONTRATO:** \$15.000.000,00**FORMA DE PAGO:**

EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

FECHA FIRMA: 27 DE MARZO DE 2020**OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE." LOTE 03**FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):**

Fecha: 03 DE ABRIL DE 2020

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 03 DE ABRIL DE 2020 hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 88.88%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 88.88%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 89%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 11%

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (inventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de prestación del servicio: 88.88%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X Sí ____

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí X

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista: N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

10 Laboratorios realizados para NOVIEMBRE 2020

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES: N/A EN EL MOMENTO
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

“En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: ____ NO ____ X ____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: ST RIAÑO AREVALO HASBLEIDY VIVIANA

FIRMA:

C.C. No.

DEPENDENCIA:

1073237424

ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR 1030



CERTIFICACION DE PAGO DE APOORTE PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Nosotros, NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.095.475, en mi calidad de Representante Legal y MARCELA DEL PILAR FRANCO AGREDO, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.330.616, en mi condición de Contadora de LABORATORIO NORA ALVAREZ LTDA identificada con NIT. 900.221.735, luego de examinar los estados financieros de la empresa, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Dada en Yopal, el 2 de diciembre de 2020

NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ
Representante Legal

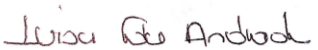
MARCELA DEL PILAR FRANCO AGREDO
TP 125370 - T

	FUERZA AEREA COLOMBIANA						Código:	GH-JEFSa-FR-059	
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS-						Versión N°:	1	
	CONCEPTO INICIAL						Vigencia:	05/09/2018	

CONCEPTO DE AUDITORIA IPS y/o RECLAMANTE FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	LFAF-06	FECHA	12/12/2020
	LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA	NIT	900221735
	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020		
	09/12/2020		

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE5071	07/11/2020	LEIDY JOHANNA GARZON CABRERA	20928368	\$ 77.999	\$ 0	\$ 77.999		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN LABORATORIO CLINICO DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
FE5248	10/11/2020	JULIANA MARCELA GARZON ALZATE	1006824207	\$ 15.293	\$ 0	\$ 15.293		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN LABORATORIO CLINICO DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
FE5280	11/11/2020	DAVID GOMEZ CHAPARRO	9523747	\$ 95.465	\$ 95.465	\$ 0	308	EXISTE ausencia total o parcial	NO ANEXAN SOPORTE DEL LABORATORIO. GLOSA
FE5532	17/11/2020	SARA SOFIA ARIAS SANDOVAL	1016951900	\$ 15.293	\$ 0	\$ 15.293		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN LABORATORIO CLINICO DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
FE5778	20/11/2020	CRISTIAN ALEJANDRO TORRES CASTRO	1007766941	\$ 21.570	\$ 21.570	\$ 0	308	EXISTE ausencia total o parcial	NO ANEXAN SOPORTE DEL LABORATORIO. GLOSA
FE5945	24/11/2020	CRISTIAN ALEJANDRO TORRES CASTRO	1007766941	\$ 87.014	\$ 0	\$ 87.014		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN LABORATORIO CLINICO DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
				\$ 312.634	\$ 117.035	\$ 195.599			

TOTAL FACTURA	\$ 312.634
VALOR GLOSA	\$ 117.035
VALOR A PAGAR	\$ 195.599



OPS. LUISA FERNANDA ANDRADE FLOREZ
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSa FAC

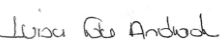
CODIGO	DESCRIPCION
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA										Código:	GH-JEFSa-FR-059	
	FORMATO RESPUESTA A OBJECIONES AUDITORIA CUENTAS MEDICAS										Versión N°:	1	
											Vigencia:	05/09/2018	

RESPUESTA A OBJECIONES	LFAF-06	FECHA	14/12/2020
IPS y/o	LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA	NIT	900221735
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2020		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD	9-dic-2020		

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECCION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR OBJECCION ACEPTADA	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	RESPUESTA A OBJECIONES
FE5071	07/11/2020	LEIDY JOHANNA GARZON CABRERA	20928368	\$ 77.999	\$ 0	\$ 77.999				\$ 0	0	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN	N/A
FE5248	10/11/2020	JULIANA MARCELA GARZON ALZATE	1006824207	\$ 15.293	\$ 0	\$ 15.293				\$ 0	0	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN	N/A
FE5280	11/11/2020	DAVID GOMEZ CHAPARRO	9523747	\$ 95.465	\$ 95.465	\$ 0		\$ 95.465		\$ 95.465	308	diagnósticas que	NO ANEXAN SOPORTE DEL LABORATORIO. GLOSA	IPS ANEXA LO SOLICITADO. PAGO
FE5532	17/11/2020	SARA SOFIA ARIAS SANDOVAL	1016951900	\$ 15.293	\$ 0	\$ 15.293				\$ 0	0	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN	N/A
FE5778	20/11/2020	CRISTIAN ALEJANDRO TORRES CASTRO	1007766941	\$ 21.570	\$ 21.570	\$ 0		\$ 21.570		\$ 21.570	308	diagnósticas que	NO ANEXAN SOPORTE DEL LABORATORIO. GLOSA	IPS ANEXA LO SOLICITADO. PAGO
FE5945	24/11/2020	CRISTIAN ALEJANDRO TORRES CASTRO	1007766941	\$ 87.014	\$ 0	\$ 87.014				\$ 0	0	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN	N/A
TOTAL				\$ 312.634	\$ 117.035	\$ 195.599	\$ 0	\$ 117.035	\$ 0	\$ 117.035				

VALOR TOTAL FACTURAS	\$ 312.634
VALOR OBJECCION INICIAL	\$ 117.035
VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO.	\$ 195.599
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS	\$ 0
VALOR ACEPTADO POR LA DISAN	\$ 117.035
VALOR GLOSA REITERADA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 117.035



OPS. LUISA FERNANDA ANDRADE FLOREZ
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSa FAC