INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT 900256737-3
Av. Providencia Cra. 4 -93 1° Piso Edificio Aniro
5123812
San Andres
Código SGSS: 880010022401

FACTURA DE VENTA **FE7536**

Cliente 830039670-5
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Fecha Factura: 2.NOV.2021
Fecha Vencimiento: 2.DEC.2021

Observación : FACTURACIÓN POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS, DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2021 (FUERZA AÉREA).

Código	Descripción	Valor Total
21	RADIOLOGIA	210,100.00
31	EXA. Y PROC. ECOGRAFI., VASCULARES NO INVASIVOS Y RES. MAGNE	139,300.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	349,400.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	349,400.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 349,400.00

RADICADO: 1056-JEFSA-FAC-2021

TOTAL 349,400.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** * ***** *****

1.De acuerdo con la ley 1231 de 2008 la presente Factura de Venta es un Titulo Valor.2.Esta factura quedará irrevocablemente aceptada si no se presenta reclamo escrito antes de 10 días.3.El comprador declara que la persona que la persona que recibe y firma lo hace con su autorización.4.Todo pago en cheque debe girarse con cruce a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S. O trasnferencia cuenta corriente N °.34897139301 bancolombia 5.La mora en el pago ocasionará intereses sobre saldo a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes. 7.Factura emitida por computador,impreso a INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S, NIT 900256737-3 IVA Régimen Común. 8. Resolucion DIAN No. 18764013519248 Fecha: 2021/05/21 No. Autorizado Prefijo FE Desde 7001 al 9000 VIGENCIA 12 MESES.

Vendedor:

INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT 900.256.737-3
Firma

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibi conforme el servicio, acepto esta factura

Recibido por: _____
C.C: _____
Día: _____ Mes: _____ Año: _____

CUFE: 0232c838542ddeb973977d4e26f39458c2164586816e47a501e59194ac8014c682927b2fbe173ab65b57ee5f185aa8fa



INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
NIT 900256737-3
Av. Providencia Cra. 4 -93 1° Piso Edificio Aniro
5123812
San Andres

ANEXO DE FACTURA MASIVA FE7536

Fecha Factura: 2.NOV.2021 Fecha Vencimiento: 2.DEC.2021

Cliente 830039670

No. Autoriz./Cita	Fech. Autori./Cita	Afiliado			Cant.	Vlr. Unitario	Vlr. Servicio	Vlr. Copago	Vlr. Total
0100122573	04/10/2021 --	2956404	GUILLEN CASTRO DIEGO		1	139,300.00	139,300.00	0.00	139,300.00
31112	ECOGRAFIA DE TIROIDES. GLÁNDULAS SALIVARES. TESTÍCULO. PENE. TEJIDOS BLANDOS. PARED ABDOMINAL U OJO			(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100122818	07/10/2021 --	1030697290	TELLEZ SAMBONI SALOME		1	76,300.00	76,300.00	0.00	76,300.00
21102B	RADIOGRAFIA DE PIERNA			(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100122818	07/10/2021 --	1030697290	TELLEZ SAMBONI SALOME		1	34,500.00	34,500.00	0.00	34,500.00
21106	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES. AL VR. DE LA REGION AGREGAR:			(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100124048	29/10/2021 --	79654999	GALAN NAVARRO RICARDO ALFONSO		1	64,800.00	64,800.00	0.00	64,800.00
21105B	RADIOGRAFIA DE CADERA			(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
0100124048	29/10/2021 --	79654999	GALAN NAVARRO RICARDO ALFONSO		1	34,500.00	34,500.00	0.00	34,500.00
21106	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES. AL VR. DE LA REGION AGREGAR:			(PROVEEDOR=900256737 - INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S)					
				Totales >>>			349,400.00	0.00	349,400.00

San Andrés, (Isla), noviembre 04 de 2021

RF PA012-21

Señores
INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS
San Andrés, (Isla).

En mi calidad de revisor fiscal de la sociedad ***INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS*** *identificada con NIT* ***900.256.737-3*** *he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el periodo de nueve (9) meses, comprendido entre el 1º. de* ***enero*** *del año* ***2021*** *y el 30 de* ***septiembre*** *del año* ***2021.*** *El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.*

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la compañía para el periodo de nueve (9) meses comprendidos entre el 1º. de ***enero de 2021*** *y el 30 de* ***septiembre*** *de* ***2021.***

c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la compañía por el periodo de nueve (9) mes comprendido entre el 1º. de ***enero de 2021*** *y el 30 de* ***septiembre*** *de* ***2021,*** *pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y*

riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

Conforme a lo dispuesto por el decreto 1670 de 2007 (modificado por el decreto 728 de 2008) y demás normas concordantes, certifico que ***INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS****., realiza el pago de sus aportes dentro de los siete (7) primeros días hábiles de cada mes, anticipando siempre el pago a la seguridad social por concepto de salud; a la fecha se anticipó el pago de salud por el mes de octubre del año en curso.*

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la compañía para el proceso de licitación para la DIRECCION DE SANIDAD MILITAR- FUERZA AEREA COLOMBIANA. y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.



JOSE FERNANDO JARAMILLO O.
Revisor Fiscal
Tarjeta profesional 23902 – T
Tels. 3589378 – 316/4603373