	FUERZA AEREA COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
		VERSION No:	1
		VIGENCIA:	29/08/2018

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 29/12/2022	TRÁMITE N°.		
CONTRATISTA	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	C.C	NIT	800.234.796

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 5.579.400,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 578.100,00**	No CUENTA BANCARIA	62972301715
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 5.001.300,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082		

DATOS SIIF NACION Y SAP/R3

NUMERO REGISTROS SIIF		NUMERO REGISTROS SAP		
CDP:	**5722**			
CONTRATO:	**109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**			
REGISTRO PTAL:	**20322**			
RECURSO	**16**			
RUBRO PPTAL	**A-02-02-02-009-003**			

N° SOL-PEDIDO:	
N° CONTRATO MARCO:	
N° RESERVA DE RECURSOS:	
N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano	
N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio	



Coronel ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD



Elaboró: Gloria Edith Hernández Avila
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN SERVICIOS PARCIAL	FECHA 26/12/2022
CONTRATO N°	No. **109-01-MDN-COGFM-DIGSAJEFSA-FAC-2022**
FECHA SUSCRIPCIÓN	14 DE JULIO DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082."
FORMA DE PAGO	Desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes: 1.Hasta el 30 de julio de 2022. 2. Hasta el 31 de agosto de 2022. 3. Hasta el 31 de octubre de 2022. 4. Hasta el 31 de diciembre de 2022. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen. Previa prestación del servicio se adjuntara para su pago: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y

	después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. 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), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 3. La publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
CONTRATISTA	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 6.500.000** SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO DE ENTREGA	31/12/2022
FECHA DE INICIO	01 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/12/2022
OBJETO DEL CONTRATO	“SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082.”
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con cortes de facturación mensual. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al corte enunciado anteriormente, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los

	siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen. Previa prestación del servicio se adjuntara para su pago: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. 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), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 3. La publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
PLAZO DE ENTREGA	30/04/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 9.750.000,00

En YOPAL – CASANARE el día 22 de diciembre de 2022, se reunieron la señorita TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA en calidad de Supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora NASLY KARIME LEON RAMIREZ en su calidad de representante legal del INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S el CONTRATISTA; 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 LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Se realizó asignación de citas médicas por consulta externa: - 24 TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2022.

FACTURAS N°		
FEY 9562	FEY 9563	FEY 9564

- 01 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA LOS SERVICIOS PRESTADOS SE BRINDARON DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LA MINUTA DEL CONTRATO.	FEY 9565 | FEY 9566 | FEY 9567

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	$ 6.500.000	
VALOR A SUSTITUIR	$ 1.658.630	
VALOR FINAL VIGENCIA 2022	$ 4.841.370	
ADICIÓN VIGENCIA 2023	$ 3.250.000	
VALOR FINAL VIGENCIA 2023	$ 4.908.630	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 9.750.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 536.310	Según facturas Nº FEY 9139 - FEY 9140 - FEY 9141 - FEY 9142 - FEY 9143 - FEY 9144 - FEY 9145 FEY 9146. **Orden de pago N° 372590322 del 24/11/2022**
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.504.890	Según facturas Nº FEY 9063 - FEY 9064 - FEY 9065 - FEY 9066 - FEY 9067 - FEY 9068 - FEY 9069 - FEY 9070 - FEY 9071 - FEY 9072 - FEY 9073 - FEY 9074 - FEY 9075 - FEY 9076. **Orden de pago N° 376714322 del 25/11/2022**
TERCER PAGO PARCIAL	$878.940	Según facturas Nº FEY 9147- FEY 9148- FEY 9149 - FEY 9150 - FEY 9151- FEY 9152 - FEY 9153 - FEY 9154 - FEY 9155- FEY 9170. **Orden de pago N° 403093722 del 09/12/2022**
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.250.460	Según facturas Nº FEY 9441 - FEY 9442 - FEY 9443 - FEY 9444 - FEY 9445 - FEY 9446 - FEY 9447- FEY 9448 - FEY 9449 - FEY 9450 - FEY 9451 - FEY 9452 - FEY 9453
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 578.100	Según facturas Nº FEY 9562 - FEY 9563 - FEY 9564 FEY 9565 - FEY 9566 - FEY 9567.
SALDO VIGENCIA 2022	$ 5.001.300	

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

NASLY KARIME LEÓN RAMÍREZ CONTRATISTA	**TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA** SUPERVISORA

ELABORO: TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA. SUPERVISOR CTO No. **109-01-MDN-COGFM-DIGSAJEFSA-FAC-2022**

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9562

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-23 16:36:02

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: EDWIN FERNANDO GOMEZ ESTUPIÑAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1057578866

REGIMEN: OTRO

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-05

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-05

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	3116313	0.00	23,130.00	23,130.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	23,130.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	23,130.00
GRAN TOTAL:	23,130.00

Cufe: c02d367cdc9cf0e00e5657a097cb44308d7351af8d2a59f0f5e56f8259205ec759d0e9eba86b7ee10ceea15ce37cc598

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-23 16:36:05

FECHA DE VENCIMIENTO: 2022-12-23

SON: Veintitres Mil Ciento Treinta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-23 17:06:58

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9563

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-23 16:39:00

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: EMMA CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 52822712

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-19

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-23

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	2022-11-544932	0.00	23,100.00	115,500.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	115,500.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	115,500.00
GRAN TOTAL:	115,500.00

Cufe: 86b2d1f49df271c065901b1d33bc213898aeee13d0b58af8945c0e3500d356dcaf4efd722fcb32a31d86857853c92967

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-23 16:39:04

FECHA DE VENCIMIENTO: 2022-12-23

SON: Ciento Quince Mil Quinientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-23 17:06:58

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9564

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-23 16:42:46

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: LAURA VANESSA MOTA CARDOZA

IDENTIFICACIÓN: CC 1030649554

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-02

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-22

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
6.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	02022-10-3313276	0.00	23,130.00	138,780.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	138,780.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	138,780.00
GRAN TOTAL:	138,780.00

Cufe: 48f7b3467c0b806699ecfc7117d995aa4b0be7703549be4863883a5046cfc32b82b49093d2f2f50b66a9670984bd427d

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-23 16:42:49

FECHA DE VENCIMIENTO: 2022-12-23

SON: Ciento Treinta y Ocho Mil Setecientos Ochenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-23 17:06:58

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9565

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-26 11:11:49

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: MARTHA LUCIA MANRIQUE GONZALES

IDENTIFICACIÓN: CC 51767664

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-01

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-05

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
2.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	2022-11-3518517	0.00	23,130.00	46,260.00
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	2022-11-3518517	0.00	23,130.00	23,130.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	69,390.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	69,390.00
GRAN TOTAL:	69,390.00

Cufe: fa2f8edcc8cf485d0123aad5b5c16210b98cefb78a845a7cb276cbdb03f30d1659ae8eafa3f2caa6410a9a2170721627

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-26 11:11:52

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-02-23

SON: Sesenta y Nueve Mil Trescientos Noventa Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-26 11:12:17

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9566

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-26 11:15:39

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: EMMA CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 52822712

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-01

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-17

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
6.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	02022-11-1992113	0.00	23,130.00	138,780.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	 TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	138,780.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	138,780.00
GRAN TOTAL:	138,780.00

Cufe: a0eba1304a40c4caf1ea15f1df648abec16d5e6f0f3a0464719f56ba23863b6e0d5ec0be0a5435bcc208a4d4144376bb

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-26 11:15:43

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-02-23

SON: Ciento Treinta y Ocho Mil Setecientos Ochenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-26 11:15:52

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764033627063 del 2022-08-15 RANGO FEY 8548 A FEY 10000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 9567

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2022-12-26 11:18:06

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: CARLOS ANDRES GAMBOA ORJUELA

IDENTIFICACIÓN: CC 1072747417

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2022-12-01

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2022-12-16

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA COD. 890211	2022-11-3586396	0.00	23,130.00	23,130.00
3.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	2022-11-3586396	0.00	23,130.00	69,390.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:
	 TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA	

SUBTOTAL:	92,520.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	92,520.00
GRAN TOTAL:	92,520.00

Cufe: d771e014b62bb91d27a302d61c246b044fb198fa75b08340e523bc9b11b8dc7f8e419c8832d4ec644d152e19ddc7ac7e

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2022-12-26 11:18:09

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-02-23

SON: Noventa y Dos Mil Quinientos Veinte Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO: 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2022-12-26 11:18:23

IMPRESO POR: LINA LIDYS LOPEZ BARBA

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

	FUERZA AEREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	01
		Vigencia:	29/08/2018

CONCEPTO DE AUDITORIA	02-LMMB-22	FECHA	27/12/2022
IPS y/o RECLAMANTE	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S	NIT	800234796 - 0
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	DICIEMBRE 2022 PARTE 2		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	27/12/2022		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEY 9563	23/12/2022	EMMA CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ	52822712	$ 115.500	$ -	$ 115.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FEY 9564	23/12/2022	LAURA VANESSA MOTA CARDOZA	1030649554	$ 138.780	$ -	$ 138.780	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FEY 9562	23/12/2022	EDWIN FERNANDO GOMEZ ESTUPIÑAN	1057578866	$ 23.130	$ -	$ 23.130	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FEY 9567	26/12/2022	CARLOS ANDRES GAMBOA ORJUELA	1072747417	$ 92.520	$ -	$ 92.520	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FEY 9565	26/12/2022	MARTHA LUCIA MANRIQUE GONZALES	51767664	$ 69.390	$ -	$ 69.390	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FEY 9566	26/12/2022	EMMA CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ	52822712	$ 138.780	$ -	$ 138.780	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
				578.100	**0**	**578.100**			

TOTAL FACTURA	**$ 578.100**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 578.100**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	$ 0
SF622CSR03	CSR Consulta externa	$ 0
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 0
SF622CSR05	CSR Salud Oral	$ 0
SF622CSR06	CSR Quirófanos	$ 0
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	$ 0
SF622CSR09	CSR Hospitalización	$ 0
SF622CSR10	CSR Salas de parto	$ 0
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$ 0
SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 0
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$ 578.100
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 0
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	$ 0
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	$ 0
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	$ 0
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	$ 0

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
					SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 0		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 578.100		

Instituto de Fracturas S.A.S
Servicios Profesionales en Rehabilitación
NIT: 800234796 - 0

EL CONTADOR PUBLICO, DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES Y LA REPRESENTANTE LEGAL DE INSTITUTO DE FRACTURAS

CERTIFICAN:

Que en concordancia con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003, DOMISALUD DEL LLANO SAS se encuentra a PAZ Y SALVO dentro de los plazos fijados en el pago de aportes a sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de servicios nacional de aprendizaje SENA; desde los últimos seis meses a la fecha, además,

1. **Se ha cumplido durante el periodo con las obligaciones de liquidación y pago de aportes al sistema general de seguridad social.**
2. **Los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidaciones son correctos y se han determinado correcta, ente las bases de cotización.**
3. **Se certifica que se a pagado regularmente la seguridad social. -**

La presente se expide a los (1) días del mes de diciembre de 2022

Atentamente

NASLY KARIME LEON RAMIREZ
Gerente INSTITUO DE FRACTURAS S.A.S

CLAIRE ARAGONJIMENEZ
Contador Público
TP93073-t

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800234796	0	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	Carrera 21 N° 7-67	YOPAL-CASANARE	6333086	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1757238789	9442711294	E	2022/11/24	2022/11/15	BANCOLOMBIA	0	$1,475,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: YOPAL (5 Afiliados)						$5,913,000	$946,100			$5,913,000	$236,600			$5,913,000	$236,600			$5,913,000	$56,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)						$4,605,000	$736,800			$4,605,000	$184,200			$4,605,000	$184,200			$4,605,000	$24,300		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (4 Afiliados)						$4,605,000	$736,800			$4,605,000	$184,200			$4,605,000	$184,200			$4,605,000	$24,300		$0	$0
1	CC	1002606162	CRISTANCHO LAURA	230301	30	$1,050,000	$168,000	EPS005	30	$1,050,000	$42,000	CCF69	30	$1,050,000	$42,000	14-25	30	$1,050,000	$5,500	30	$0	$0
2	CC	1118540819	GAMEZ YEIMY	25-14	30	$1,150,000	$184,000	EPS005	30	$1,150,000	$46,000	CCF69	30	$1,150,000	$46,000	14-25	30	$1,150,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC	42657890	LOPEZ LINA	230301	30	$1,405,000	$224,800	EPS005	30	$1,405,000	$56,200	CCF69	30	$1,405,000	$56,200	14-25	30	$1,405,000	$7,400	30	$0	$0
4	CC	1012441118	URREGO PAULA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF69	30	$1,000,000	$40,000	14-25	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (1 Afiliados)						$1,308,000	$209,300			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,308,000	$209,300			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$31,900		$0	$0
5	CC	1055650590	SANCHEZ ELIANA	230301	30	$1,308,000	$209,300	EPS005	30	$1,308,000	$52,400	CCF69	30	$1,308,000	$52,400	14-25	30	$1,308,000	$31,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$5,913,000	$946,100			$5,913,000	$236,600			$5,913,000	$236,600			$5,913,000	$56,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800234796	0	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	Carrera 21 N° 7-67	YOPAL-CASANARE	6333086	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1757238789	9442711294	E	2022/11/24	2022/11/15	BANCOLOMBIA	0	$1,475,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$946,100	$0	$0	$946,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$184,000	$0	$0	$184,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$762,100	$0	$0	$762,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$56,200	$0	$0	$56,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	5	$56,200	$0	$0	$56,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$236,600	$0	$0	$236,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$236,600	$0	$0	$236,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$236,600	$0	$0	$236,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$196,600	$0	$0	$196,600
TOTAL				**5**	**$1,475,500**	**$0**	**$0**	**$1,475,500**