	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD	VERSION No:	2
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	23/03/2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C 11/04/2023			
PROVEEDOR	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS	C.C	NIT	900.256.737

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 2.204.500,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 1.226.300,00**	No CUENTA BANCARIA	34897139301
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 978.200,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**3223**
CONTRATO:	**090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
REGISTROPRESUPUEST	**3223**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL	**A-02-02-02-009-003**

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

	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 SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 09-03-2023
CONTRATO N°	090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	19-05-2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES
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 los siguientes cortes: 1. Hasta el 30 de junio de 2022 2. Hasta el 31 de julio de 2022 3. Hasta el 31 de agosto de 2022. 4. Hasta el 30 de septiembre de 2022. 5. Hasta el 31 de octubre de 2022. 6. Hasta el 30 de noviembre de 2022. 7. Hasta el 15 de diciembre de 2022. 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 SIETE (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, 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.
CONTRATISTA	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	AT. OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.000.000
PLAZO DE ENTREGA	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DELOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE OCURRA PRIMERO.
FECHA DE INICIO	26/05/2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22 DE DICIEMBRE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Se hace necesario realizar esta adición con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de servicios de salud con calidad y

<table>
<tr><td></td><td>oportunidad, de forma permanente a los usuarios y beneficiarios adscritos al subsistema de salud que requieren la atención interdisciplinaria por parte de servicios médicos. De acuerdo a documentos anexos.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>
<table>
<tr><th colspan="8">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th><th rowspan="2">DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO</th><th rowspan="2">VALOR TOTAL</th><th rowspan="2">CDP No.</th></tr>
<tr><th>CTA PROG</th><th>SUBC SUBP</th><th>OBJG PROY</th><th>ORD SPRY</th><th>SUB ORD</th><th>ITEM</th><th>SUB ITEM</th><th>RE C</th></tr>
<tr><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>009</td><td>003</td><td></td><td></td><td>16</td><td>SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES</td><td>9.000.000</td><td>7822 del 25/02/2022</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>Autorización V. F.</td><td>Radicado 2-2022-054731</td><td rowspan="3">$ 3.000.000,00</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>23-11-2022</td></tr>
<tr><td>RUBRO</td><td>02-02-02-009-003</td></tr>
</table>
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 FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES.
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 SIETE (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, 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.
</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>31 DE MAYO DE 2022 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE OCURRA PRIMERO</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 12.000.000</td></tr>
</table>

En San Andrés Isla, el día 09 del mes de marzo de 2023, se reunieron la señorita **AT. OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE**, en su calidad de supervisor por parte del **LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y al señor **HAISSAM FAKIH MANTILLA** en su calidad de Representante Legal de **INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S,** empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes(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
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
ECOGRAFIA VAGINAL		SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.

ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
ECOGRAFIA DE MAMA	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
RADIOGRAFIA DE PUÑO	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
RADIOGRAFIA DE TORAX	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA DE RODILLA	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA DE CADERA	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA DE PIE	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA DE CADERA	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA DE MANO	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS
RADIOGRAFIA COMPARATIVA REGIONES ANTERIORES	SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS

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	$ 9.000.000	
ADICIÓN	$ 3.000.000	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 12.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 7.110.700	Fact. FE8522-FE8507-FE8524-FE8525-FE8526-ORDEN DE PAGO No.439316722
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 1.889.300	FACT. FE8546- ORDEN DE PAGO No. 458147122
TERCER PAGO PARCIAL	$ 795.500	FACT. FE8639
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.226.300	FACT. FE8682
SALDO 2023	$ 978.200	

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

HAISSAM FAKIH MANTILLA RL/ **INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S** CONTRATISTA	**AT. OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE** SUPERVISOR

ELABORO: AT. OCHOA



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 **FE8682**

Cliente 901440176-3
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD FUERZ

Fecha Factura: 2.MAR.2023
Fecha Vencimiento: 1.APR.2023

Observación : FACTURACION POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2023

Código	Descripción	Valor Total
21	RADIOLOGIA	699,500.00
31	EXA. Y PROC. ECOGRAFI., VASCULARES NO INVASIVOS Y RES. MAGNE	526,800.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	1,226,300.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	1,226,300.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 1,226,300.00

TOTAL 1,226,300.00
UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

1.De acuerdo con la ley 1231 de 2008 la presente Factura de Venta es un Título 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. 18764029209092 Fecha: 2022/05/23 No. Autorizado Prefijo FE Desde 8070 al 9000 VIGENCIA 12 MESES.

Vendedor:

W. Fall

Firma

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

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

CUFE: 67eae90da031ef7752da767ac4cdab47940293efe8fec1bba55268979755ae8d2ec026d794216ee52792e3e6302877b0

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	08-LMMB-2023
IPS y/o RECLAMANTE	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	FEBRERO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	09/03/2023

FECHA	9/03/2023
NIT	900256737-3

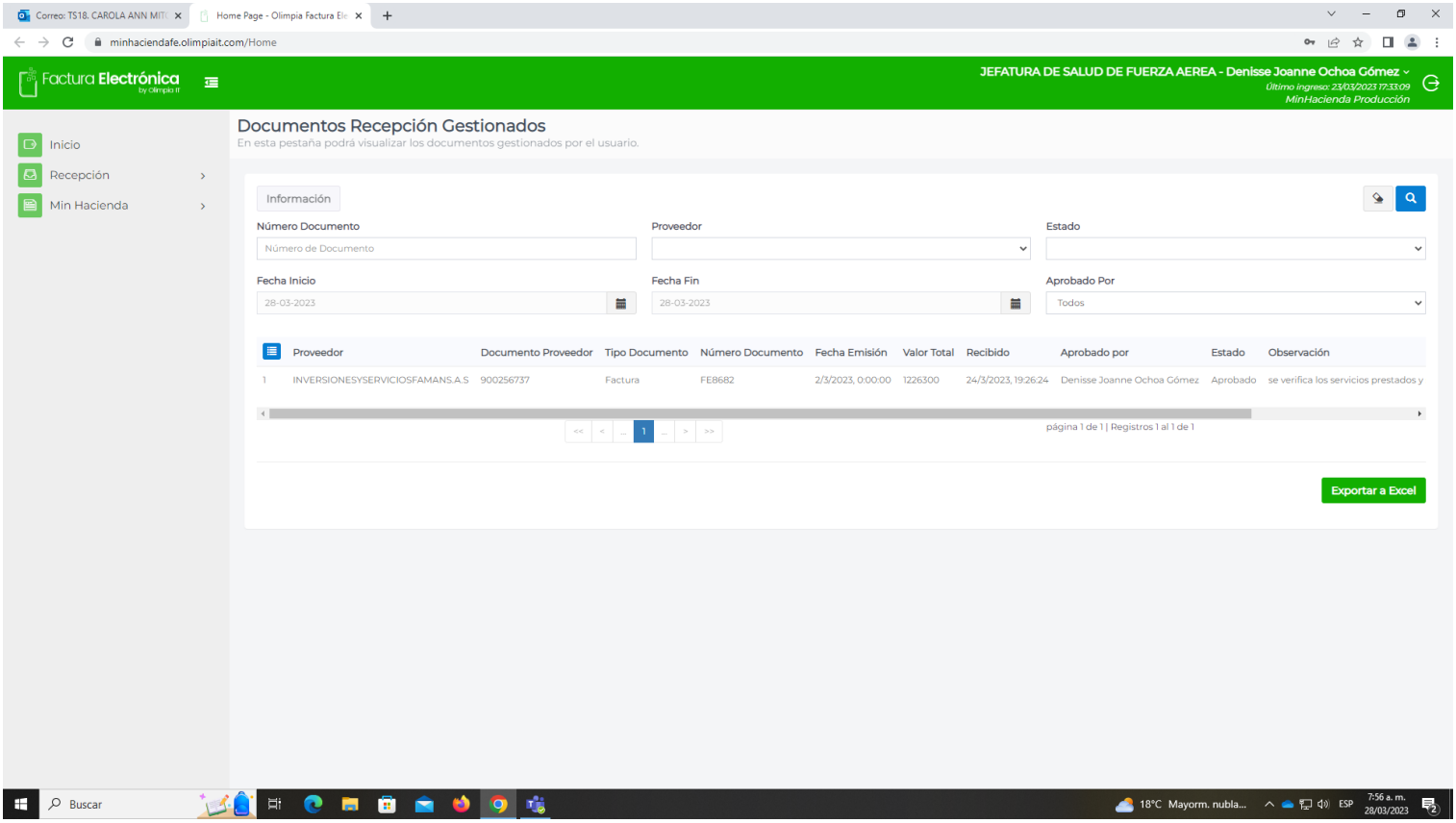
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE8682	2/03/2023	GIRALDO OSORIO LUISA FERNANDA	53003366	$ 129.600	$ 0	$ 129.600	#N/D	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE8682	2/03/2023	GIRALDO OSORIO LUISA FERNANDA	53003366	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	LAMBRAÑO CHAVARRO ELSY VICTORIA	1056789699	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	LAMBRAÑO CHAVARRO ELSY VICTORIA	1056789699	$ 37.900	$ 0	$ 37.900	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	ROMERO DE CANTILLO ANA SUSANA	22758993	$ 167.800	$ 0	$ 167.800	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	ROMERO DE CANTILLO ANA SUSANA	22758993	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	VILLAR HERNANDEZ ANA ADELA	40985643	$ 161.800	$ 0	$ 161.800	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	DUKE SANTANA BASILIO	15240462	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	#N/D	#N/D	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE8682	2/03/2023	SANTACRUZ SARMIENTO ESTEBAN	3776862	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	GUTIERREZ BASTIDAS SANTIAGO	1097497026	$ 207.400	$ 0	$ 207.400	#N/D	#N/D	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.
FE8682	2/03/2023	OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE	1098821121	$ 157.600	$ 0	$ 157.600	#N/D	#N/D	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.
				$ 1.226.300	**$ 0**	**$ 1.226.300**			

TOTAL FACTURA	**$ 1.226.300**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 1.226.300**

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

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 1.226.300
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 1.226.300


Correo: TS18. CAROLA ANN MITC
Home Page - Olimpia Factura Ele
minhaciendafe.olimpiait.com/Home
Factura Electrónica
by olimpia IT
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - Denisse Joanne Ochoa Gómez
Último ingreso: 23/03/2023 17:33:09
MinHacienda Producción
Inicio
Recepción
Min Hacienda
Documentos Recepción Gestionados
En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.
Información
Número Documento
Número de Documento
Proveedor
Estado
Fecha Inicio
28-03-2023
Fecha Fin
28-03-2023
Aprobado Por
Todos
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Recibido
Aprobado por
Estado
Observación
1
INVERSIONESYSERVICIOSFAMANS.A.S
900256737
Factura
FE8682
2/3/2023, 0:00:00
1226300
24/3/2023, 19:26:24
Denisse Joanne Ochoa Gómez
Aprobado
se verifica los servicios prestados y
página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1
Exportar a Excel
Buscar
18°C Mayorm. nubla...
ESP
7:56 a. m.
28/03/2023

San Andrés, (Isla), marzo 9 de 2023

RF FA003-23

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 seis (6) meses, comprendido entre el 1º. de **agosto** del año **2022** y el 31 de **enero** del año **2023.** 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 seis (6) meses comprendidos entre el 1º. de **agosto** de **2022** y el 31 de **enero** de **2023.***

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 seis (6) meses comprendido entre el 1º. de **agosto** de **2022** y el 31 de **enero** de **2023,** 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 febrero del año en curso.*

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la compañía para el proceso de licitación y actualización de información ante 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900256737-3	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS		AV PROVIDENCIA EDIFICIO ANIRO PISO	3164604315	yaneth.ortiz@jaramillortiz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	25/01/2023	64991894	$5.587.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	760,000	0		0		0	0	0	0	760,000	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72,700	0		0		0	0	0	0	72,700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	503,400	0	0	0	0	0	0		503,400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2,826,700	0	0	49,100	49,100	0	0		2,924,900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	494,000				494,000	0	0	494,000			4,940	494,000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	295,300	0	0	295,300	2
CCF64	Cajasai	892400320-5	537,400	0	0	537,400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	832,700	832,700
Pensión	2	3,428,300	3,428,300
Riesgos Laborales	1	494,000	494,000
CCF	2	832,700	832,700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	5,587,700	5,587,700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900256737-3	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS		AV PROVIDENCIA EDIFICIO ANIRO PISO	3164604315	yaneth.ortiz@jaramillortiz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	25/01/2023	64991894	$5.587.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Cotiza exterior	Pensionado	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1026732583	FAKIH MANTILLA HAISSAM	1	0		S							X										25-14	9.801.000	1.568.200	0	0	49.100	49.100	EPS005	9.801.000	392.100	14-23	9.801.000	3	238.800	CCF64	9.801.000	392.100	0	0	0	0	0
CC	1026749582	FAKIH MANTILLA DIANA CRISTINA	1	0		S							X										230201	3.148.000	503.400	0	0	0	0	EPS005	3.148.000	125.900	14-23	3.148.000	3	78.700	CCF22	3.148.000	125.900	0	0	0	0	0
CC	1123621814	GARCIA MOSQUERA MARIAN ASTRID	1	0		S							X										25-14	1.270.500	203.300	0	0	0	0	EPS037	1.270.500	50.900	14-23	1.270.500	3	31.000	CCF64	1.270.500	50.900	0	0	0	0	0
CC	1123621814	GARCIA MOSQUERA MARIAN ASTRID	1	0		S												X					25-14	544.500	87.200	0	0	0	0	EPS037	544.800	21.800	14-23	544.500	3	0	CCF64	544.500	21.800	0	0	0	0	0
CC	40991325	DE LA ROSA LOBO CARMEN CECILIA	1	0		S							X										25-14	1.815.000	290.400	0	0	0	0	EPS005	1.815.000	72.600	14-23	1.815.000	3	44.300	CCF64	1.815.000	72.600	0	0	0	0	0
CC	51734433	ORTIZ MAHECHA YANETH	1	0		S							X										25-14	4.235.000	677.600	0	0	0	0	EPS005	4.235.000	169.400	14-23	4.235.000	3	103.200	CCF22	4.235.000	169.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**AT. OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE**
Ordenador del Gasto	**CR.ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO**
No. Contrato	**090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES**
Valor del contrato	**$ 9.000.000,00**
Adición / Reducción	**$ 3.000.000,00**
Valor final del contrato	**$ 9.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTA L INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	**$ 9.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 9.000.000,00**
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	**$ 3.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 3.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021, 2022													**$ 12.000.000,00**

Control - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	$ 7.110.700,00	$ 7.110.700,00	$ 1.889.300,00
2	DICIEMBRE		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	$ 1.889.300,00	$ 1.889.300,00	$ 0,00
3	MARZO		TERCER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	$ 795.500,00	$ 795.500,00	$ 2.204.500,00
4	ABRIL		CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S- 2022-036460-CI	$ 1.226.300,00	$ 1.226.300,00	$ 978.200,00
TOTALES						**$ 11.021.800,00**	**$ 11.021.800,00**	**$ 978.200,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Denisse Ochoa Gomez
POSTFIRMA	AT. OCHOA GOMEZ DENISSE JOANNE
FECHA	9/03/2023

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	