	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, 27/06/2023			
PROVEEDOR	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS	C.C	NIT	900.256.737

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 383.300,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 362.200,00**	No CUENTA BANCARIA	34897139301
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 21.100,00	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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS TOTAL	FECHA 31/05/2023
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	ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
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 oportunidad, de forma permanente a los usuarios y beneficiarios adscritos

<table>
<tr><td></td><td>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 2023 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 31 del mes de mayo de 2023, se reunieron el **ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y el 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 FINAL , 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
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
RADIOGRAFIA DE FEMUR		SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
RADIOGRAFIA DEL CUELLO DE PIE		SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		SE RECIBEN A SATISFACCCION LOS SERVICIOS.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
N/A	N/A	N/A
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 – ORDEN DE PAGO No. 73981523 del 21/03/2023
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.226.300	FACT. FE8682 - ORDEN DE PAGO No. 110284923 del 21/04/2023
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 594.900	FACT. FE8742 - ORDEN DE PAGO No. 137815423 del 11/05/2023
SEXTO PAGO PARCIAL	$ 362.200	FACT. FE8824 - FACT. FE8883
SALDO	$ 21.100	Saldo a reintegrar apropiación presupuestal

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)	N/A
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	x
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	x
COPIA	Los demás documentos que apliquen	x

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

HAISSAM FAKIH MANTILLA RL/ **INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S** CONTRATISTA	**ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO** SUPERVISOR

ELABORO: ST..RUBIANO

	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	ABRIL 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	05/05/2023

FECHA	1/06/2023
NIT	900256737-3

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE8824	3/05/2023	CHACON VALERO BREINER SMIT	1123430984	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	#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.
FE8824	22/02/2023	PINEDA TOLOSA BRAYAN STIVEN	1016942484	$ 129.600	$ 0	$ 129.600	#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.
				$ 194.400	**$ 0**	**$ 194.400**			

TOTAL FACTURA	$ 194.400
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 194.400

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA 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	$ 194.400
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	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN			$ 194.400



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 **FE8824**

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

Fecha Factura: 3.MAY.2023
Fecha Vencimiento: 2.JUN.2023

Observación : FACTURACION POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

Código	Descripción	Valor Total
21	RADIOLOGIA	194,400.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	194,400.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	194,400.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 194,400.00

TOTAL 194,400.00
CIENTO NOVENTA Y CUATRO 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 dias.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:

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: b0ecd8374867e7758c8eca81fc39b4930cdbad3351945aaa228d7ab794ca5f10379ae33a3d2755ebd64a3e545acf7aec

	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	09-LMMB-2023
IPS y/o RECLAMANTE	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	MAYO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	16/06/2023

FECHA	22/06/2023
NIT	900256737-3

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE8883	2/06/2023	JEAN FRANCO ROJAS GUZMAN	1070401653	$ 83.900	$ 0	$ 83.900	#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.
FE8883	2/06/2023	ESTEBAN SANTACRUZ SARMIENTO	3776862	$ 83.900	$ 0	$ 83.900	#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.
				$ 167.800	**$ 0**	**$ 167.800**			

TOTAL FACTURA	$ 167.800
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 167.800

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA 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	$ 167.800
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	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN			$ 167.800



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

Cuenta de Cobro No.: 0100003318

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD FUERZA
901440176-3
DEBE A:
INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S

Observación: FACTURACION POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS EN EL MES DE MAYO DEL AÑO 2023

FACTURA	NOMBRE	FECHA	VALOR FACT.	IVA
FE8883	.W#0.	2.JUN.2023	167,800.00	

TOTAL FACTURAS	1	TOTAL VALOR	167,800.00

SON: **CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

HAISSAM FAKIH MANTILLA
Representante Legal

San Andres, 2 JUN 2023

HAISSAM FAKIH MANTILLA



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 **FE8883**

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

Fecha Factura: 2.JUN.2023
Fecha Vencimiento: 2.JUL.2023

Observación : FACTURACION POR SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL AÑO 2023

Código	Descripción	Valor Total
21	RADIOLOGIA	167,800.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	167,800.00
TOTAL COPAGOS:	0.00
TOTAL PAGO COMPARTIDO:	0.00
TOTAL ABONOS:	0.00
TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:	167,800.00

Impuestos a Deducir

Total a Deducir : 0.00

PAGO FACTURA : 167,800.00

TOTAL 167,800.00
CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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. Faic

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: _____
Dia: _____ Mes: _____ Año: _____

CUFE: ff4c5a14e21aaff888e500626990513ed803de151d102f17879bbd4ed01fe66f02f8bb151df0ba52c3609eb5292aa04f

	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	**ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO**
Ordenador del Gasto	**CR.SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
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	**$ 12.000.000,00**

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
5	MAYO		QUINTO 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	$ 594.900,00	$ 594.900,00	$ 383.300,00
6	JUNIO		SEXTO 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	$ 362.200,00	$ 362.200,00	$ 21.100,00
TOTALES						**$ 11.978.900,00**	**$ 11.978.900,00**	**$ 21.100,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
FECHA	31/05/2023

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
NI	900256737-3	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN SAS	U ✓ C S D			2023	6	2023	681058		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE ✓ / INDEPENDIENTE	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
AV PROVIDENCIA EDIFICIO ANIRO PISO 1	SAN ANDRÉS	88001	ARCHIPIÉLAGO DE SAN AN	88	3164604315		yaneth.ortiz@jaramillortiz.com	8691	20.812.000	5	2023/05/31	2109896733

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	760.000	0		0		0	760.000	0	0	0	760.000	0		0	0	760.000	4
EPS037	900156264-2	72.600	0		0		0	72.600	0	0	0	72.600	0		0	0	72.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	503.400	0	0	0	0	0	0	503.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	295.300	0	0	295.300	2
CCF64	892400320-5	537.300	0	0	537.300	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	2
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	2
OTRAS	0
TOTAL	7

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	507.300		0	0	507.300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	507.300		0	5.073	507.300

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	3.428.200	3.428.200
SALUD	832.600	832.600
RIESGOS LABORALES	507.300	507.300
CCF	832.600	832.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	5.600.700	5.600.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

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

San Andrés, (Isla), junio 9 de 2023

RF FA010-23

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 **noviembre** del año **2022** y el 30 de **abril** 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 **noviembre** de **2022** y el 30 de **abril** 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 **noviembre** de **2022** y el 30 de **abril** 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 mayo 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