	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	24/07/2023		
PROVEEDOR	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	C.C	NIT	800.234.796

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 3.196.610,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 900.800,00**	No CUENTA BANCARIA	62972301715
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 2.295.810,00	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 NACIÓN

CDP:	**1723**
CONTRATO:	**109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
REGISTROPRESUPUEST	**1723**
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°:	2
		Vigencia:	20-04-2023

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 14/07/2023
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 adjuntará para su pago: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y espués 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	T3 VEGA CABALLERO JAIDY MARCELA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.500.000 SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO DE ENTREGA	31/10/2023
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
PLAZO DE ENTREGA	30/04/2023
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24/04/2023
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
PLAZO DE ENTREGA	31/10/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 9.750.000,00

En YOPAL – CASANARE el día 14 de Julio de 2023, se reunieron la señorita T4 VEGA CABALLERO JAIDY MARECLA 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 correspondientes 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**	
1. LOS SERVICIOS PRESTADOS SE BRINDARON DE ACUERDO CON LAS FACTURAS ENVIADAS POR EL CONTRATISTA	SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE MAYO 2023	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA
FEY 10312	6/06/2023	ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO	1222627332	$ 46.200,00
FEY 10313	6/06/2023	CLAUDIA MARCELA CIRACOCA ACOSTA	1023932549	$ 23.100,00
FEY 10314	6/06/2023	DIEGO ARMANDO CASTILLA AVILA	1073132094	$ 46.200,00
FEY 10315	6/06/2023	ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS	1031544232	$ 300.300,00
FEY 10316	6/06/2023	SERGIO FERNANDO ACOSTA CUELLAR	1007566788	$ 92.400,00
FEY 10317	6/06/2023	TOMAS FELIPE RIVEROS GOMEZ	1109120264	$ 46.200,00
FEY 10318	6/06/2023	YONIER PEÑA ORTIZ	1112298880	$ 23.000,00
FEY 10319	6/06/2023	JULIO ERNESTO CHIVATA GALINDO	79109596	161700
FEY 10320	6/06/2023	MATEO ANDRÉS RODRIGUEZ SAAVEDRA	1010078989	161700
				$ 900.800

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
NO APLICA	**NO APLICA**

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.500.000	
ADICIÓN	$3.250.000	
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 Orden de pago N°416676322 Y 449451022
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 578.100	Según facturas Nº FEY 9562 - FEY 9563 - FEY 9564 FEY 9565 - FEY 9566 - FEY

		9567. Orden de pago N°460243622
SEXTO PAGO PARCIAL	$579.690	Según facturas Nº FEY 9738 - FEY 9739 - FEY 9740 FEY 9758 - FEY 9759 - FEY 9760 – FEY 9761 – FEY 9776 ORDEN DE PAGO N° 57785323 06/03/2023 $ 92.670 CON CARGO A LA RESERVA PRESUPUESTAL, EXCEDENTE CON CARGO A VIGENCIA 2023 Orden de pago N° 57791823 06/03/2023
SEPTIMO PAGO PARCIAL	$ 439,700	Según facturas Nº FEY 9834, FEY 9832, FEY 9833,FEY 9831, FEY 9806, FEY 9805 Orden de pago N° 110262423
OCTAVO PAGO PARCIAL	$369,500	Segun facturas N° FEY10011, FEY10012, FEY10013, FEY10014, FEY10015 OP169124623 del 7/6/23
NOVENO PAGO PARCIAL	$415.800	Segun facturas N° FEY10127,FEY10128,FEY10129,FEY10130,FEY10131,FEY10132,FEY10133
DECIMO PAGO PARCIAL	$900.800	Segun factura N°FEY 10312 , FEY 10313, FEY 10314, FEY 10315, FEY 10317, FEY 10318, FEY 10319, FEY 10316, FEY 10320
$ALDO		$2.295.300

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)	x
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

NASLY KARIME LEÓN RAMÍREZ CONTRATISTA	T3 VEGA MARCELA **T3 VEGA CABALLERO JAIDY MARCELA** SUPERVISORA

ELABORO: T3 VEGA CABALLERO JAIDY MARCELA SUPERVISOR CTO No. **109-01-MDN-COGFM-DIGSAJEFSA-FAC-2022**

	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	LAMJIF-5-2023
IPS y/o RECLAMANTE	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	MAYO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	13/06/2023

FECHA	27/06/2023
NIT	800234796-0

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEY 10312	6/06/2023	ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO	1222627332	$ 46.200,00	0,00	$ 46.200		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10313	6/06/2023	CLAUDIA MARCELA OIRACOCA ACOSTA	1023932549	$ 23.100,00	0,00	$ 23.100		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10314	6/06/2023	DIEGO ARMANDO CASTILLA AVILA	1073132094	$ 46.200,00	0,00	$ 46.200		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10315	6/06/2023	ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS	1031544232	$ 300.300,00	0,00	$ 300.300		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10316	6/06/2023	SERGIO FERNANDO ACOSTA CUELLAR	1007566788	$ 92.400,00	0,00	$ 92.400		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10317	6/06/2023	TOMAS FELIPE RIVEROS GOMEZ	1109120264	$ 46.200,00	0,00	$ 46.200		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10318	6/06/2023	YONIER PEÑA ORTIZ	1112298880	$ 23.000,00	$ 0	$ 23.000		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10319	6/06/2023	JULIO ERNESTO CHIVATA GALINDO	79109596	161700	$ 0	$ 161.700		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
FEY 10320	6/06/2023	MATEO ANDRÉS RODRIGUEZ SAAVEDRA	1010078989	161700	$ 0	$ 161.700		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO POR AUDITORIA
				$ 900.800	**$ 0**	**$ 900.800**			

TOTAL FACTURA		$ 900.800
VALOR GLOSA		$ 0
VALOR A PAGAR		$ 900.800

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	$ 900.800
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 0
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	$ 0
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	$ 0
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias onc	$ 0
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Al	$ 0
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 0
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 900.800**

OPS. LESLY MARIN JIMENEZ

AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD

JEFSA FAC

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10312

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 08:27:47

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: ALVARO NELSON BARRAGAN LOZANO

IDENTIFICACIÓN: CC 1222627332

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-02

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-09

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
2.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	297368	23,100.00	0.00	46,200.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	46,200.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	46,200.00
GRAN TOTAL:	46,200.00

Cufe: f33040b33d014bde9fe87541693d602a38a2953b500a3a26a5477eb43983100cc8a2f9475e4bd19d966306c748a56d45

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 08:27:51

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Cuarenta y Seis Mil Doscientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 08:27:53

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10313

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 08:31:21

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: CLAUDIA MARCELA OIRACOCA ACOSTA

IDENTIFICACIÓN: CC 1023932549

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-05

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-05

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	1057995	23,100.00	0.00	23,100.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	23,100.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	23,100.00
GRAN TOTAL:	23,100.00

Cufe: cff1b4576ba6babc177726a4fe70f5b2e7cde5813f515ea3a8c4e1dea0eb93f89963d92b044b3e2691a21caa6151e8e6

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 08:31:26

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Veintitres Mil Cien Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 08:31:27

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10314

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 08:34:20

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: DIEGO ARMANDO CASTILLA AVILA

IDENTIFICACIÓN: CC 1073132094

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-05

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-16

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
2.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	AUT-2023-04-1030492	23,100.00	0.00	46,200.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	46,200.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	46,200.00
GRAN TOTAL:	46,200.00

Cufe: 6dcf4ffdcc3189505b0b3c9492ae1df448cae1098d6978b523c009c1b47fe5a38a618c45274165ee1d519bce049531c9

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 08:34:24

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Cuarenta y Seis Mil Doscientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 08:34:32

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10315

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 08:46:35

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: ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS

IDENTIFICACIÓN: RC 1031544232

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-03

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-30

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
6.00	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL COD. 938303	315717	23,100.00	0.00	138,600.00
7.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD COD. 937000	315716	23,100.00	0.00	161,700.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	300,300.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	300,300.00
GRAN TOTAL:	300,300.00

Cufe: d0cc7a7420fa420bff9b9333107117e7e54f58e9cc5ea857c10cebd8787ffb04977f067589f91cef76494eb6dd346fab

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 08:46:39

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Trescientos Mil Trescientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 08:46:42

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10316

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 08:56:32

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: SERGIO FERNANDO ACOSTA CUELLAR

IDENTIFICACIÓN: CC 1007566788

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-02

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-10

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
4.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	633995	23,100.00	0.00	92,400.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	92,400.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	92,400.00
GRAN TOTAL:	92,400.00

Cufe: df10e21bfacd56bb154fa8a821ca2d472a9a64a111352710ccb7ac7408bf960eb596415b8c4ac17432ce6f8fede113b0

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 08:56:38

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Noventa y Dos Mil Cuatrocientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 08:56:40

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10317

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 09:01:15

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: TOMAS FELIPE RIVEROS GOMEZ

IDENTIFICACIÓN: TI 1109120264

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-15

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-16

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
1.00	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL COD. 938303	AUT-2023-04-1168069	23,100.00	0.00	23,100.00
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	AUT-2023-04-1199440	23,100.00	0.00	23,100.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	46,200.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	46,200.00
GRAN TOTAL:	46,200.00

Cufe: 92618958fe6fff97754329c4a15deecd6020b8c718c9ec7245101e1d3810510356c44bed62dbcba04544948993d3e192

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 09:01:20

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Cuarenta y Seis Mil Doscientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 09:01:21

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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.

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10318

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 09:04:48

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: YONIER PEÑA ORTIZ **IDENTIFICACIÓN:** CC 1112298880

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-31

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-31

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
1.00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA COD. 890211	AUT-2023-03-576349	23,000.00	0.00	23,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	23,000.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	23,000.00
GRAN TOTAL:	23,000.00

Cufe: 4e9f504ebb57b58f128175818b94cec2d73a178b6e58c48de09c1a43b9a9eaefd32f313da3ef8a3af2b7355c75c534f1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 09:04:53

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Veintitres Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 09:04:54

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10319

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 09:10:30

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: JULIO ERNESTO CHIVATA GALINDO

IDENTIFICACIÓN: CC 79109596

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-02

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-15

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
3.00	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL COD. 938303	886307	23,100.00	0.00	69,300.00
3.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	886306	23,100.00	0.00	69,300.00
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	886306	23,100.00	0.00	23,100.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	161,700.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	161,700.00
GRAN TOTAL:	161,700.00

Cufe: 21c8b88e212fe654d9f5bfd41703d1c1d4c998517d1d60472a7f4f3fd974a35106c449ee5329b44132663050fc4bba52

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 09:10:35

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Ciento Sesenta y Un Mil Setecientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 09:10:37

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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.

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. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10320

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-06-06 09:26:04

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: MATEO ANDRÉS RODRIGUEZ SAAVEDRA

IDENTIFICACIÓN: CC 1010078989

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-05-08

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-05-19

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
7.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	934814	23,100.00	0.00	161,700.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	161,700.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	161,700.00
GRAN TOTAL:	161,700.00

Cufe: 4961a2f1b21416a0ca7ebdb6488ff7c187bfd2f64ea4d073f3f80e0fe9b903cd67878bb34597f4cf90cde4c01051d533

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-06-06 09:26:09

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-08-04

SON: Ciento Sesenta y Un Mil Setecientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-06-06 09:26:11

IMPRESO POR: AURA NELLY CRUZ VIASUS

QUIEN FACTURA: AURA NELLY CRUZ VIASUS

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
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, INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO dentro de los plazos fijados en el pago de aportes a sus empleados a los sistemas de salud, riegos profesionales, pensión y aporte a las cajas de servicios nacionales 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 correcto, entre las bases de cotización.
3. Se certifica que se ha pagado regularmente la seguridad social.

La presente se expide a los (3) día del mes de mayo de 2023

Atentamente

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

CLAIRE ARAGON JIMENEZ
Contador Publico
TP 93073-t

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2023-03	2023-04	2068554318	9450699462	E	2023/04/26	2023/05/08	BANCOLOMBIA		$2,102,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: YOPAL (6 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (5 Afiliados)																															
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (5 Afiliados)																															
1	CC	1121931784	BARRIENTOS GARCIA CLAUDIA VANESSA																		230301	30	EPS037	30	CCF69	30	14-25	30	0.522%	30	Si
2	CC	1118540819	GAMEZ GAMEZ YEIMY CAROLINA																		25-14	30	EPS005	30	CCF69	30	14-25	30	0.522%	30	Si
3	CC	60396990	LEON RAMIREZ NASLY KARIME																		25-14	30	EPS005	30	CCF69	30	14-25	30	0.522%	30	Si
4	CC	1118551270	NIÑO PEREZ DANIT XIMENA	X																	230301	21	EPS037	21	CCF69	21	14-25	21	0.522%	21	Si
5	CC	1012441118	URREGO ALVAREZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS037	30	CCF69	30	14-25	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																															
6	CC	1055650590	SANCHEZ HERNANDEZ ELIANA LICETH																		230301	30	EPS005	30	CCF69	30	14-25	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(6)**																												

RESUMEN DE PAGO

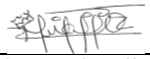
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,344,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$633,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$710,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$69,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$69,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$322,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	6	$322,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$336,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$125,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,800
TOTAL				**6**	**$2,072,300**

	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	**T3 VEGACABALLERO JAIDY MARCELA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
Objeto del contrato	**SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082**
Valor del contrato	**$ 6.500.000,00**
Adición / Reducción	**$ 3.250.000,00**
Valor final del contrato	**$ 9.750.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO		VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 0,00**
,	02	02	009	003					16	N/A			**$ 6.500.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 6.500.000,00**
02	02	02	009	003					16	N/A			**$ 3.250.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													$ 3.250.000,00
TOTAL VIGENCIAS 2020, 2021, 2022, 2023													**$ 9.750.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo			$ 0,00

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	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	PRIMER PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 536.310	$ 536.310	$ 9.213.690,00
2	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	SEGUNDO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 1.504.890	$ 1.504.890	$ 7.708.800,00
3	DICIEMBRE	DICIEMBRE	TERCER PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 878.940	$ 878.940	$ 6.829.860,00
4	DICIEMBRE	DICIEMBRE	CUARTO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 1.250.460	$ 1.250.460	$ 5.579.400,00
5	DICIEMBRE	DICIEMBRE	QUINTO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 578.100	$ 578.100	$ 5.001.300,00
6	ENERO	ENERO	SEXTO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 579.690	$ 579.690	$ 4.421.610,00
7	FEBRERO	FEBRERO	SEPTIMO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 439.700	$ 439.700	$ 3.981.910,00
8	MARZO	MARZO	OCTAVO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 369.500	$ 369.500	$ 3.612.410,00
9	ABRIL	ABRIL	NOVENO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 415.800	$ 415.800	$ 3.196.610,00
10	MAYO	MAYO	DECIMO PAGO	02-02-002-009-003-16	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 900.800	$ 900.800	$ 2.295.810,00
TOTALES						**7.454.190**	**7.454.190**	**2.295.810**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	**T3 VEGACABALLERO JAIDY MARCELA**
FECHA	2/06/2023

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	