	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
		VERSION No:	3
		VIGENCIA:	7/09/2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION 4223 DE 2002, AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BASICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 19 DE OCTUBRE DE 2023			
PROVEEDOR	VIVIR IPS S.A.S.	C.C	NIT	830.017.370

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 152.660.000,00	BANCO	CAJA SOCIAL
VALOR A PAGAR	$ 16.716.500,00	No CUENTA BANCARIA	2100-4128-635
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 135.943.500,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS VIH		

DATOS SIIF NACION	
NUMERO REGISTROS SIIF	
CDP:	**10323**
CONTRATO:	**059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
REGISTRO PTAL:	**18223**
RECURSO	**10**
RUBRO PPTAL	**02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADORA DEL GASTO JEFSA

Elaboró: ASD. Andrés Sarmiento Rojas
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	18/10/2023
CONTRATO N°	059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	26/06/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$152.660.000,00

CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS									
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	VIGENCIA	DOCUMENTO DE APROBACION	REC	DESCRIPCION DEL BIEN	VALOR
02	02	02	009	003	2023	11623	10	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA VIH POR 6 MESES DE ACUERDO A OFICIO FAC-S-2023-034761-CI	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES									**$295.800.000,00**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
02	02	02	009	003	2023	10323	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									**$295.800.000,00**

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$240.000,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$693.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**

2.2 EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 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. Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la JEFSA 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 dentro de los cinco (5) días hábiles 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 (historia clínica) formula de medicamentos y/o formula láctea firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, fórmula de preservativos (cuando aplique) firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, copia de autorización del servicio emanada por la Subdirección de Servicios de Salud de la Jefatura Salud, 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, certificación de pago 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.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC; El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

Nota 3: para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

Nota 4: Para la realización de los pagos por parte de LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENRAL FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, dentro de los últimos seis (06) meses. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes. En caso de que un Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura sea adjudicatario del proceso de selección, la certificación bancaria podrá corresponder a uno o varios de los integrantes pero NO al proponente plural. Así mismo, deberá aportar el documento suscrito por sus integrantes, en el cual se evidencie la forma de facturación, el beneficiario y la cuenta bancaria en la que se efectuarán los pagos.

PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en dicho mes, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, de lo contrario, se constituirá en CUENTAS POR PAGAR 2023 pagaderas durante los primeros tres meses de la vigencia 2024.

PARAGRAFO SEGUNDO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos que se efectúen en desarrollo del contrato se ordenarán previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

PARÁGRAFO QUINTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

	PARAGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA deberá emitir la factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AEREA y enunciar en La FACTURA el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. **PARÁGRAFO SEPTIMO:** EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente errores aritméticos en la liquidación de la factura. **PARÁGRAFO OCTAVO:** EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo. En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique de la adjudicación, éste deberá abrir una cuenta corriente con pluralidad de personas en los términos del artículo 1384 del Código de Comercio o también podrá designarse a uno de los integrantes como titular para su manejo designación que se deberá observar en el acta consorcial o acta de sociedad futura, en cuyo caso deberán observarse las condiciones establecidas para la vinculación de clientes de que trata el sub-numeral 4.2.2.2.1, numeral 4.2, Capítulo IV, Titulo IV de la Parte I de la Circular Básica Jurídica (Circular Externa 029 de 2014) expedida por la Superintendencia Financiera. Una vez determinada el número de cuenta por parte del consorcio o unión temporal este deberá comunicar a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD FUERZA AEREA, el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos. Se aclara que está prohibido y no se admitirá la constitución de cuentas cuyo titular sea el consorcio o unión temporal de acuerdo con lo establecido en el sub-numeral 4.2.2.2.1, numeral 4.2., Capítulo IV, Titulo IV, parte I circular de Básica Jurídica (Circular Externa 029 de 2014), expedida por la Superintendencia Financiera.
CONTRATISTA	**VIVIR IPS S.A.S**
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de ciento cincuenta y dos millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE (**$152.660.000,00**)
PLAZO DE ENTREGA	Desde 01/07/2023 hasta 31/12/2023
FECHA DE INICIO	01/07/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/09/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

	RUBRO VALOR ADJUDICADO 02 02 02 009 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES **$152.660.000,00**

CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS									
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	VIGENCIA	DOCUMENTO DE APROBACION	REC	DESCRIPCION DEL BIEN	VALOR
02	02	02	009	003	2023	11623	10	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA VIH POR 6 MESES DE ACUERDO A OFICIO FAC-S-2023-034761-CI	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES									**$295.800.000,00**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
02	02	02	009	003	2023	10323	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									**$295.800.000,00**

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$240.000,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$693.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**

2.2 EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 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. Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la JEFSA 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 dentro de los cinco (5) días hábiles 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 (historia clínica) formula de medicamentos y/o formula láctea firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, fórmula de preservativos (cuando aplique) firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, copia de autorización del servicio emanada por la Subdirección de Servicios de Salud de la Jefatura Salud, 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, certificación de pago 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.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

PLAZO DE ENTREGA	Desde 01/07/2023 hasta 31/12/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de ciento cincuenta y dos millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE (**$152.660.000,00**)

En Bogotá D.C., el día **18 del mes de octubre de 2023**, se reunieron el señor **TE. DIAZ OJEDA RICARDO**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y la señora **MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO** en su calidad de Representante Legal de **VIVIR IPS SAS**; 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 los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió 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

Se brindan servicios integrales a **25** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X del **1 al 31 de JULIO** como se relaciona a continuación:

TIPO ID	NOMBRES Y APELLIDOS	COSTO DE LA FACTURA
1	CC X.XX9.472 LJDJ	$693.000
2	CC X.XX5.987 CGPO	$693.000
3	CC XX.XX7.317 MTRO	$693.000
4	CC XX.XX9.676 JJGO	$693.000
5	CC XX.XX9.338 RGR	$693.000
6	CC XX.XX2.750 LVR	$693.000
7	CC XX.XX1.386 HNE	$693.000
8	CC XX.XX9.422 LFZI	$693.000
9	CC XX.XX8.748 SEVA	$693.000
10	CC XX.XX5.375 DAAO	$693.000
11	CC XX.XX1.266 JECS	$693.000
12	CC XX.XX4.099 JFSE	$693.000
13	CC XX.XX4.229 WECE	$693.000
14	CC XX.XX2.574 SPE	$693.000
15	CC XX.XX2.245 JMAS	$693.000
16	CC X.XXX.XX1.532 WJSO	$693.000
17	CC X.XXX.XX7.146 CCRT	$693.000
18	CC X.XXX.XX1.275 RDLN	$693.000
19	CC X.XXX.XX3.362 MEMO	$693.000
20	CC X.XXX.XX2.960 NADE	$693.000
21	CC XX.XX3.403 FRL	$693.000
22	CC XX.XX1.331 CAPR	$693.000
23	CC XX.XX2.288 HFCG	$693.000
24	CC XX.XX4.561 OAVA	$693.000
25	CC X.XXX.XX7.051 JPLA	$693.000

De acuerdo al concepto inicial de auditoría, se generan glosas a la facturación como se relaciona a continuación:

Factura **FE123377** valor glosado: $200.000
Factura **FE123379** valor glosado: $693.000
Factura **FE123384** valor glosado: $200.000
Factura **FE123385** valor glosado: $200.000
Factura **FE123386** valor glosado: $693.000

TOTAL FACTURA	$ 17.325.000,00
VALOR GLOSA	$ 1.986.000,00
VALOR A PAGAR	$ 15.339.000,00

Valor tramitado para pago: **$15´339.000**
Valor pendiente pago por concepto de glosas: **$1´986.000***

*Una vez emitido el acta de conciliación de glosas se procederá a tramitar el respectivo pago.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	**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	**$152.660.000**	
ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$152.660.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$15´339.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023** quedando un saldo por valor de **$1´986.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas.**
SALDO	**$137´321.000**	

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

MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO Representante Legal VIVIR IPS SAS	**TE. DIAZ OJEDA RICARDO** Supervisor

ELABORÓ: TE. Díaz Ricardo.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23363

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XX9.472 LJDJ	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319097	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 320e867355771cddb449bd11768d6c31c4ac1bb0eed833c5243417f1abd303fc757ca0b708c256a5c99f312645e1b016 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:41:51 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23370

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX9.422 LFZI	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319354	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d4a093a87132b438b2a78b3a02b5a5636521fd07a09c7c3947273d6c107b82ac9afb277260f6bffea22e9b6275cc0a9a --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:45:14 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23365

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX7.317 MTRO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319329	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a0aa8ce988bbb32c9ccb8962acb2286fc3d9a7aa614fba362010f5bccac9a545ad5299bccbbb1efd5df574067ef62d97 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:42:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23378

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX1.532 WJSO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319404	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 59768eedbd31b26a752ed46bc6d1841a3238fdfc4d1ef0fc113cde6b84edeac818b5dcdf2e12c4add394ca7647385e37 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:49:09 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23387

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX7.051 JPLA	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319419	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 91527ac43f9c6ddca71f315c3e4451ef69c211b9a568b3f23b208e0e77b6872e32b16bcbd51d075e1914fa049d0c0465 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:53:37 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23364

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XX5.987 CGPO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319099	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c3f16379cb472e42fc0ec224edcaf1b9c16f91a93cf700cf55dca28acb04c6dff120223803ed80cd66a1c2d4c6d995a9 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:42:20 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23366

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX9.676 JJGO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 36d338fc16f500af0032cf83ca2bb96de81b2b1e831d96b173f6e2b2da640d0e5d29491ba82782837716aecdbbf667d2 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:43:17 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23367

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX9.338 RGR	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319344	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 171b4e93e97c8bf0061b36afc64cc78fe7aafdc00aa821b2790b3e1448611a1b748711d1b658a4f7effd0ddfc9719f03 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:43:46 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23368

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX2.750 LVR	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319349	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3eeda085f0337dee331be954d82ed4b2eee2134b7c1ed8ea9e6b71b5bce3d4d0db5adeffd9e866bb319cb646e7aea498 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:44:15 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23371

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX8.748 SEVA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319359	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1fe262c034190c1f0fed78a2ebd45912d59f32ea7deabd867248210e36dce03da52d5c3995ce7d0e716563a194ce695c --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:45:43 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23369

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX1.386 HNE	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319351	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d93886b053d8ff85214db963138ce2d62fe12c8d7c8351e06aacef9e55a7b62cef99a978a6d683f0f286fe7d38f82edd --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:44:44 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23372

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX5.375 DAAO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319367	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 594a439459b324a62bf4a28ae33161a9ce7815f9a9284f6ddf24ecfaf1436d3f42394a0a014016df4deae606f89fd4f7 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:46:13 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23373

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX1.266 JECS	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319369	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b9e4f8b8a7199f98e9a1a17a7bfc66f1a2189901c8104af0a2571fb75d572d4506bdbd1773b84c70b8282a7d86e0d740 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:46:42 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23377

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX2.245 JMAS	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319382	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e9219f8a3d63f05561634b62867801381fbc25370a7f1c57db1c0240517e16673a0917026ce36ecb4050632e56acb3db --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:48:40 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23374

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX4.099 JFSE	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319373	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a837308c7fc2b12e8909d72ad517817a5890d30e550c366afe55ba92802a9b4f04ab3ecc00a725917eb4f1c985ca043c --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:47:11 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23376

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX2.574 SPE	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319376	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 52c28dc16246f2c3f158918fbb0041df6c7fc79897697d8addedb4cf94faee938516686c43c50154610b145e9a13f93e --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:48:10 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23375

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX4.229 WECE	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319375	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 90deb31f0ba6c30ef95dff38357d3690cd114cd07418fdd3a1ad230881b2731d8e6c073840353641944b1658310dc047 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:47:41 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23379

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX7.146 CCRT	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319405	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4b3530e11844eb3e31e550b9856ae1e204e98073e7fd2333c3ad9720be5112789d8bc05ca79441697565c66d7ba7ec9b --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:49:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23380

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX1.275 RDLN	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319407	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a23da2f88d67229f330832c143b547eb2df746e1fd65ed1835c455257a3c88ea2368aa6fe534583ac7c514542994c2e9 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:50:09 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23381

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX3.362 MEMO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319410	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6a45e9eb5d1b482dde17d950f56f1046962fbc45ad11fabe601154815b9b61d5be45babbf92cce0a8c5c87018ef10f3b --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:50:40 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23382

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX2.960 NADE	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319415	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6b9dd9bb905dad8a404d8d4d71be2891337c9e6724dce57d415e4726b8dfca67d3cbe0812fbf3e0d24730c1191ba1598 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:51:10 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23386

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX4.561 OAVA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7787d4b358d2fd4b82ad591fdf4d8baf6bcf05185998d4a92e8e184966e68370080f2d0654e9d4587bf94f7e288ab42f --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:53:08 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23383

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX3.403 FRL	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2318273	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 76218d5884974a982ab9bc7e9c520c5c549c74e22b603ae522203da5b398ab71fd6e8f0b974454b4ada0b41e0a11fb4a --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:51:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23385

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX2.288 HFCG	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2318276	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 808b20fb3a5d641cf180f1b76fdf79bd96ab16ed35e795f36611b8eb3e094cad6b6a96c66ae0e5c7df5cd33eec14af39 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:52:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23384

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX1.331 CAPR	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2318274	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ea46c1d5316475f2c0a26c299eee38506593aa2ed95b08528d76e14d068399aa1f7d014ac88717ef3031e4158014eba8 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:52:09 a. m.

	FUERZA AEREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	1-LMMB-23	FECHA	21/08/2023
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	JULIO 2023		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	18/09/2023		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
23363	29/08/2023	4239472	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23364	29/08/2023	4285987	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23365	29/08/2023	11387317	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23366	29/08/2023	16699676	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23367	29/08/2023	16779338	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23368	29/08/2023	19292750	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
23369	29/08/2023	19351386	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23370	29/08/2023	19379422	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23371	29/08/2023	41448748	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23372	29/08/2023	75085375	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23373	29/08/2023	79401266	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23374	29/08/2023	79474099	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23375	29/08/2023	80054229	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
23376	29/08/2023	80882574	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23377	29/08/2023	88032245	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	229-307	Recargos no pactados - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE NO VA INICIAR TRATAMIENTO TAR EL VALOR A COBRAR DEBE SER MENOR AL PAQUETE QUE RECIBE MEDICAMENTOS.
23378	29/08/2023	1024541532	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23379	29/08/2023	1030587146	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA TOTALIDAD DE LA FACTURA NO SE ADJUNTA NINGUN SOPORTE CORRESPONDIENTE AL MES FACTURADO, NI ENTREGA DE NINGUN MEDICAMENTO NI PRESERVATIVOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2023.
23380	29/08/2023	1054681275	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23381	29/08/2023	1070983362	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23382	29/08/2023	1105612960	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
23383	29/08/2023	20613403	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
23384	29/08/2023	86041331	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	307	MEDICAMENTOS	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO
23385	29/08/2023	86042288	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	307	MEDICAMENTOS	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO
23386	29/08/2023	80054561	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE NO VA INICIAR TRATAMIENTO TAR EL VALOR A COBRAR DEBE SER MENOR AL PAQUETE QUE RECIBE MEDICAMENTOS.
23387	29/08/2023	1151957051	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
			$ 17.325.000	**1.986.000**	**$ 15.339.000**			

TOTAL FACTURA	**$ 17.325.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 1.986.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 15.339.000,00**



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	
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	$ 15.339.000,00
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 15.339.000,00

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	2
		Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE.DIAZ OJEDA RICARDO JULIO**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"**
Valor del contrato	**$ 152.660.000,00**
Adición / Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL 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				
02	02	02	009	003	01					N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL VIGENCIAS 2023													**$ 152.660.000**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	Octubre	N/A	DEL 01 AL 31 DE JULIO 2023	02-02-02-009-003-01-10	N/A	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"	$ 15.339.000,00	$ 15.339.000,00	$ 137.321.000,00
TOTALES							**$ 15.339.000,00**	**$ 15.339.000,00**	**$ 137.321.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Ricardo Diaz Ojeda.
POSTFIRMA	TE. DIAZ OJEDA RICARDO
FECHA	18/10/2023

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

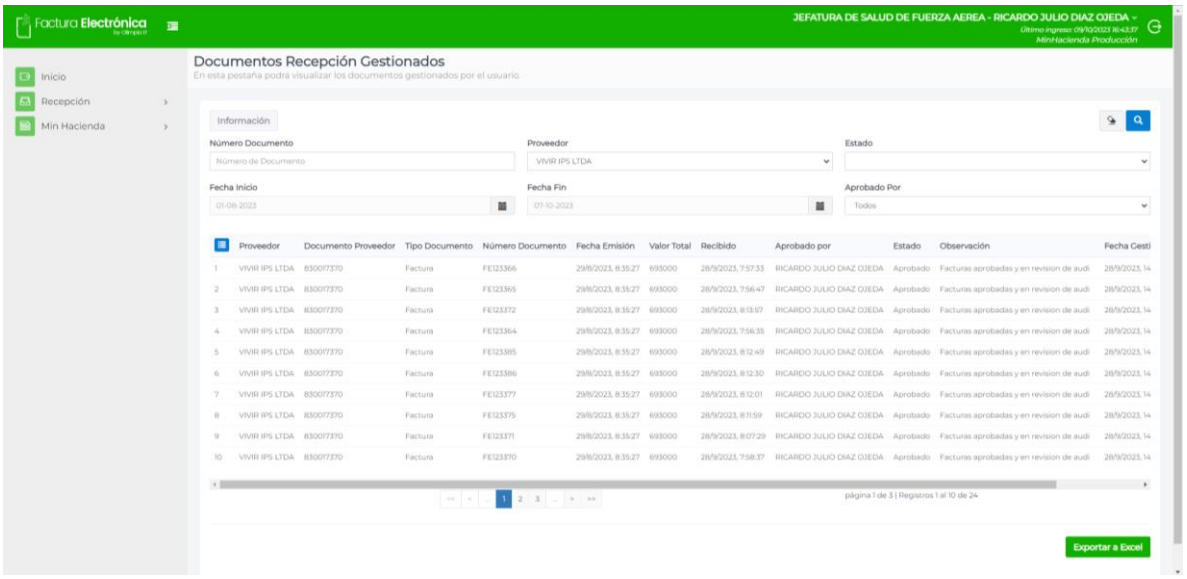
El suscrito Revisor Fiscal, de **VIVIR IPS SAS**., identificada con NIT 830.017.370-6, en cumplimiento de lo dispuesto en El artículo 50 de La Ley 789 de 2002, modificado por El artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifica que la Sociedad; ha cumplido con la obligación de pagar los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Cajas de Compensación Familiar; correspondientes a sus trabajadores y/o empleados al mes de **AGOSTO de 2023** y por el período de los últimos seis meses, cubriendo salud al mes de **AGOSTO de 2023** y pensión al mes de **SEPTIEMBRE de 2023**.

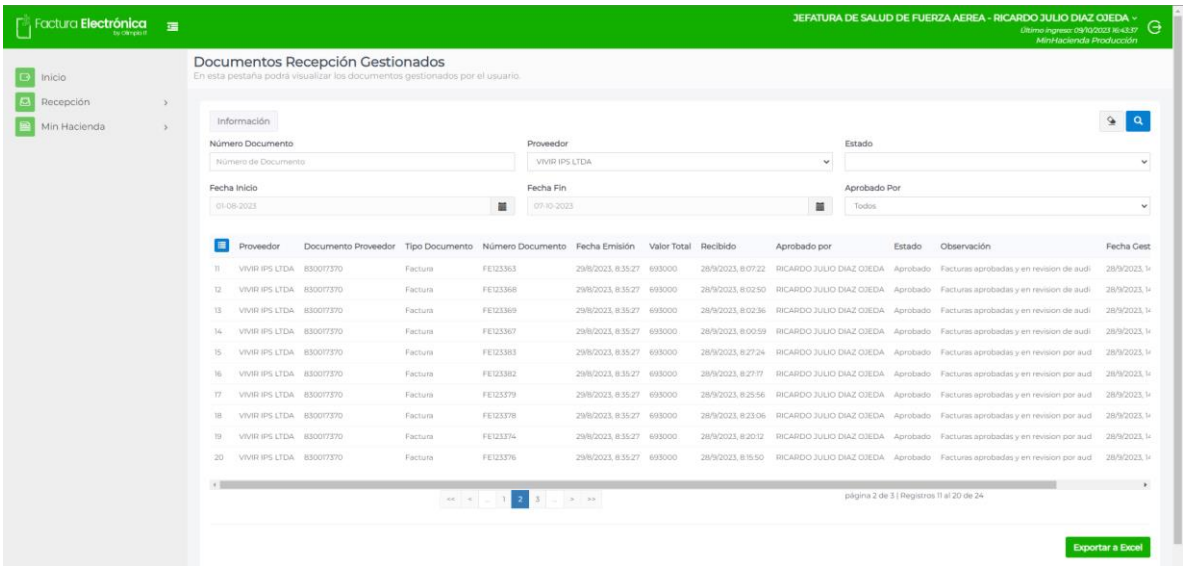
La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de **SEPTIEMBRE de 2023**, a solicitud de la administración de **VIVIR IPS SAS.**

(Las firmas o sociedades a tener Revisoría Fiscal de acuerdo con los requisitos legales deberán presentar la certificación firmada por el Revisor Fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente)

NOHORA NELSY DIAZ
T.P 176.179
REVISORA FISCAL

Este documento solamente es para uso interno y no debe ser distribuido sin autorización, queda prohibida su modificación, reproducción parcial o total. Si este documento está impreso se considera copia no controlada


Factura Electrónica
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Último ingreso: 09/10/2023 16:43:37
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
VIVIR IPS LTDA
Estado
Fecha Inicio
01-08-2023
Fecha Fin
07-10-2023
Aprobado Por
Todos
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobado por Estado Observación Fecha Gesti
1 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123366 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 7:57:33 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
2 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123365 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 7:56:47 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
3 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123372 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:13:57 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
4 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123364 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 7:56:35 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
5 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123385 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:12:49 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
6 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123386 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:12:30 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
7 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123377 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:12:01 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
8 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123375 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:11:59 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
9 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123371 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:07:29 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
10 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123370 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 7:58:37 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
página 1 de 3 | Registros 1 al 10 de 24
Exportar a Excel


Factura Electrónica
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Último ingreso: 09/10/2023 16:43:37
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
VIVIR IPS LTDA
Estado
Fecha Inicio
01-08-2023
Fecha Fin
07-10-2023
Aprobado Por
Todos
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobado por Estado Observación Fecha Gest
11 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123363 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:07:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
12 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123368 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:02:50 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
13 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123369 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:02:36 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
14 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123367 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:00:59 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision de audi 28/9/2023, 14
15 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123383 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:27:24 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
16 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123382 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:27:17 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
17 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123379 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:25:56 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
18 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123378 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:23:06 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
19 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123374 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:20:12 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
20 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE123376 29/8/2023, 8:35:27 693000 28/9/2023, 8:15:50 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas aprobadas y en revision por aud 28/9/2023, 14
página 2 de 3 | Registros 11 al 20 de 24
Exportar a Excel

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	19/10/2023
CONTRATO N°	059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	26/06/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$152.660.000,00

CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS									
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	VIGENCIA	DOCUMENTO DE APROBACION	REC	DESCRIPCION DEL BIEN	VALOR
02	02	02	009	003	2023	11623	10	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA VIH POR 6 MESES DE ACUERDO A OFICIO FAC-S-2023-034761-CI	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES									**$295.800.000,00**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
02	02	02	009	003	2023	10323	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									**$295.800.000,00**

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$240.000,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$693.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**

2.2 EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 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. Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la JEFSA 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 dentro de los cinco (5) días hábiles 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 (historia clínica) formula de medicamentos y/o formula láctea firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, fórmula de preservativos (cuando aplique) firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, copia de autorización del servicio emanada por la Subdirección de Servicios de Salud de la Jefatura Salud, 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, certificación de pago 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.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC; El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

Nota 3: para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

Nota 4: Para la realización de los pagos por parte de LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENRAL FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, dentro de los últimos seis (06) meses. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes. En caso de que un Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura sea adjudicatario del proceso de selección, la certificación bancaria podrá corresponder a uno o varios de los integrantes pero NO al proponente plural. Así mismo, deberá aportar el documento suscrito por sus integrantes, en el cual se evidencie la forma de facturación, el beneficiario y la cuenta bancaria en la que se efectuarán los pagos.

PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en dicho mes, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, de lo contrario, se constituirá en CUENTAS POR PAGAR 2023 pagaderas durante los primeros tres meses de la vigencia 2024.

PARAGRAFO SEGUNDO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos que se efectúen en desarrollo del contrato se ordenarán previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

PARÁGRAFO QUINTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

	PARAGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA deberá emitir la factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AEREA y enunciar en La FACTURA el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. **PARÁGRAFO SEPTIMO:** EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente errores aritméticos en la liquidación de la factura. **PARÁGRAFO OCTAVO:** EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo. En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique de la adjudicación, éste deberá abrir una cuenta corriente con pluralidad de personas en los términos del artículo 1384 del Código de Comercio o también podrá designarse a uno de los integrantes como titular para su manejo designación que se deberá observar en el acta consorcial o acta de sociedad futura, en cuyo caso deberán observarse las condiciones establecidas para la vinculación de clientes de que trata el sub-numeral 4.2.2.2.1, numeral 4.2, Capítulo IV, Titulo IV de la Parte I de la Circular Básica Jurídica (Circular Externa 029 de 2014) expedida por la Superintendencia Financiera. Una vez determinada el número de cuenta por parte del consorcio o unión temporal este deberá comunicar a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD FUERZA AEREA, el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos. Se aclara que está prohibido y no se admitirá la constitución de cuentas cuyo titular sea el consorcio o unión temporal de acuerdo con lo establecido en el sub-numeral 4.2.2.2.1, numeral 4.2., Capítulo IV, Titulo IV, parte I circular de Básica Jurídica (Circular Externa 029 de 2014), expedida por la Superintendencia Financiera.
CONTRATISTA	**VIVIR IPS S.A.S**
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de ciento cincuenta y dos millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE (**$152.660.000,00**)
PLAZO DE ENTREGA	Desde 01/07/2023 hasta 31/12/2023
FECHA DE INICIO	01/07/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/09/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

	RUBRO VALOR ADJUDICADO 02 02 02 009 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES **$152.660.000,00**

CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS									
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	VIGENCIA	DOCUMENTO DE APROBACION	REC	DESCRIPCION DEL BIEN	VALOR
02	02	02	009	003	2023	11623	10	AMPARAR LA CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA VIH POR 6 MESES DE ACUERDO A OFICIO FAC-S-2023-034761-CI	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES									**$295.800.000,00**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
02	02	02	009	003	2023	10323	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$295.800.000,00
TOTAL CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									**$295.800.000,00**

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$240.000,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$693.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**

2.2 EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 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. Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la JEFSA 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 dentro de los cinco (5) días hábiles 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 (historia clínica) formula de medicamentos y/o formula láctea firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, fórmula de preservativos (cuando aplique) firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, copia de autorización del servicio emanada por la Subdirección de Servicios de Salud de la Jefatura Salud, 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, certificación de pago 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.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

PLAZO DE ENTREGA	Desde 01/07/2023 hasta 31/12/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de ciento cincuenta y dos millones seiscientos sesenta mil pesos M/CTE (**$152.660.000,00**)

En Bogotá D.C., el día **19 del mes de octubre de 2023**, se reunieron el señor **TE. DIAZ OJEDA RICARDO**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y la señora **MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO** en su calidad de Representante Legal de **VIVIR IPS SAS**; 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 los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió 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

Se brindan servicios integrales a **25** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X del **1 al 31 de JULIO** como se relaciona a continuación:

TIPO ID	NOMBRES Y APELLIDOS	COSTO DE LA FACTURA
1	CC X.XX9.472 LJDJ	$693.000
2	CC X.XX5.987 CGPO	$693.000
3	CC XX.XX7.317 MTRO	$693.000
4	CC XX.XX9.676 JJGO	$693.000
5	CC XX.XX9.338 RGR	$693.000
6	CC XX.XX2.750 LVR	$693.000
7	CC XX.XX1.386 HNE	$693.000
8	CC XX.XX9.422 LFZI	$693.000
9	CC XX.XX8.748 SEVA	$693.000
10	CC XX.XX5.375 DAAO	$693.000
11	CC XX.XX1.266 JECS	$693.000
12	CC XX.XX4.099 JFSE	$693.000
13	CC XX.XX4.229 WECE	$693.000
14	CC XX.XX2.574 SPE	$693.000
15	CC XX.XX2.245 JMAS	$693.000
16	CC X.XXX.XX1.532 WJSO	$693.000
17	CC X.XXX.XX7.146 CCRT	$693.000
18	CC X.XXX.XX1.275 RDLN	$693.000
19	CC X.XXX.XX3.362 MEMO	$693.000
20	CC X.XXX.XX2.960 NADE	$693.000
21	CC XX.XX3.403 FRL	$693.000
22	CC XX.XX1.331 CAPR	$693.000
23	CC XX.XX2.288 HFCG	$693.000
24	CC XX.XX4.561 OAVA	$693.000
25	CC X.XXX.XX7.051 JPLA	$693.000

De acuerdo al concepto inicial de auditoría, se generaron glosas a la facturación como se relaciona a continuación:

TOTAL FACTURA	$ 17.325.000,00
VALOR GLOSA	$ 1.986.000,00
VALOR A PAGAR	$ 15.339.000,00

Factura **FE123377** valor glosado: $200.000
Factura **FE123379** valor glosado: $693.000
Factura **FE123384** valor glosado: $200.000
Factura **FE123385** valor glosado: $200.000
Factura **FE123386** valor glosado: $693.000

Se reciben soportes de las glosas y se tramitan a auditoria generando el siguiente concepto de conciliación de glosas:

TOTAL FACTURA	$ 3.465.000,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 1.986.000
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	$ 1.479.000,00
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA DISAN Y APROBADO PARA PAGO	$ 1.377.500
VALOR A CONCILIAR	$ 1.986.000
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	$ 608.500
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	$ 1.377.500

Se reciben las siguientes notas crédito:

- **PNC23 N° 226** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123377**
- **PNC23227** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123379**
- **PNC23228** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE123385**
- **PNC23229** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123386**

Total valor notas crédito: $608.500

Por lo tanto, el Valor tramitado para pago por concepto de conciliación de glosas es de: **$1´377.500.**

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	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	**$152.660.000**	
ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$152.660.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$15´339.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023** quedando un saldo por valor de **$1´986.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas.**
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$1´377.500.**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas. Notas crédito recibidas **PNC23N°226** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123377. PNC23N°227** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123379. PNC23N°228** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE123385. PNC23N°229** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123386. Total valor notas crédito: $608.500**
SALDO	**$135´943.500**	

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

MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO Representante Legal VIVIR IPS SAS	**TE. DIAZ OJEDA RICARDO** Supervisor

ELABORÓ: TE. Díaz Ricardo.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23377

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX2.245 JMAS	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319382	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e9219f8a3d63f05561634b62867801381fbc25370a7f1c57db1c0240517e16673a0917026ce36ecb4050632e56acb3db --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:48:40 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23379

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC X.XXX.XX7.146 CCRT	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2319405	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4b3530e11844eb3e31e550b9856ae1e204e98073e7fd2333c3ad9720be5112789d8bc05ca79441697565c66d7ba7ec9b --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:49:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23385

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX2.288 HFCG	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-07-2318276	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 808b20fb3a5d641cf180f1b76fdf79bd96ab16ed35e795f36611b8eb3e094cad6b6a96c66ae0e5c7df5cd33eec14af39 --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:52:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 23386

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049949968 que habilita desde FE1 15624 hasta FE1 24000. Vence 2024-06-02

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX4.561 OAVA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/08/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	693.000	0%	0	693.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**693.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**693.000**
RETEFUENTE	**13.860**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**679.140**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: #$15-01-11-097;Contrato059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/08/2023 08:35:27

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7787d4b358d2fd4b82ad591fdf4d8baf6bcf05185998d4a92e8e184966e68370080f2d0654e9d4587bf94f7e288ab42f --Fecha y Hora de Expedición : 29/08/2023 8:53:08 a. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 226

VIVIR IPS SAS

Nit 830017370 - 6

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE1 23377
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAQ4VIH1	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	Und.	200.000	0%	0	200.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**200.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**200.000**
RETEFUENTE	**4.000**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**196.000**

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 23377

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023 8:48:40 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
e9219f8a3d63f05561634b62867801381fbc25370a7f1c57db1c0240517e16673a0917026ce36ecb4050632e56acb3db

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico

vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: ae42c929a2ac49c6bb0c9f2654e3dbcc43401b615497be29299f4728ef952d403cae75ccb0dd701d0321040991ce7d91 --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2023 10:09:28 a. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 227

VIVIR IPS SAS

Nit 830017370 - 6

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE1 23379
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAQ4VIH1	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	Und.	200.000	0%	0	200.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**200.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**200.000**
RETEFUENTE	**4.000**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**196.000**

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 23379

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023 8:49:39 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
4b3530e11844eb3e31e550b9856ae1e204e98073e7fd2333c3ad9720be5112789d8bc05ca79441697565c66d7ba7ec9b

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico

vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 4fc7e4de03f98784a1ca12b2307a17abd938f0d9a736d436d80b0f6952f5f64bb4cee980f6af5535448ad97e288f9162 --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2023 10:09:55 a. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 229

VIVIR IPS SAS

Nit 830017370 - 6

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE1 23386
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAQ4VIH1	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	Und.	200.000	0%	0	200.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**200.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**200.000**
RETEFUENTE	**4.000**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**196.000**

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 23386

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023 8:53:08 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
7787d4b358d2fd4b82ad591fdf4d8baf6bcf05185998d4a92e8e184966e68370080f2d0654e9d4587bf94f7e288ab42f

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico

vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 38730251e7b4e691425c3677ae34b852bccdfc6c22ab3957486f496417d5e18e583bbe4d4fd61d61c7742cc34da882ba --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2023 10:11:45 a. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 228

VIVIR IPS SAS

Nit 830017370 - 6

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
NIT	901440176 3		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE1 23385
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	28/09/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAQ4VIH1	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años Con medicamentos	1	Und.	8.500	0%	0	8.500

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**8.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**8.500**
RETEFUENTE	**170**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**8.330**

Valor en Letras

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 23385

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 29/08/2023 8:52:39 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
808b20fb3a5d641cf180f1b76fdf79bd96ab16ed35e795f36611b8eb3e094cad6b6a96c66ae0e5c7df5cd33eec14af39

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico

vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 71b89f98ccb8cd475828866c54a31f0fa0f495268cba08c570d4531a4a50297230650f87b15eb9f772232ec9bf53c722 --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2023 10:11:15 a. m.

FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-059
FORMATO RESPUESTA A OBJECIONES AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	Versión Nº:	1
	Vigencia:	5/09/2018

RESPUESTA A OBJECIONES	1-LMMB-23
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	JULIO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	18-oct-2023

FECHA	18/10/2023
NIT	830017370

FACTURA	FECHA DE FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	RESPUESTA A OBJECIONES
23377	29/08/2023	88032245	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	229-307	Recargos no pactados - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE NO VA INICIAR TRATAMIENTO TAR EL VALOR A COBRAR DEBE SER MENOR AL PAQUETE QUE RECIBE MEDICAMENTOS.	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
23379	29/08/2023	1030587146	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	$ 200.000	$ 493.000	$ 0	$ 493.000	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA TOTALIDAD DE LA FACTURA NO SE ADJUNTA NINGUN SOPORTE CORRESPONDIENTE AL MES FACTURADO, NI ENTREGA DE NINGUN MEDICAMENTO NI PRESERVATIVOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2023.	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
23384	29/08/2023	86041331	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO	LA IPS ADJUNTA LOS SOPORTES NECESARIOS PARA LEVANTAR LA OBJECION
23385	29/08/2023	86042288	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 8.500	$ 191.500	$ 0	$ 191.500	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO	se acepta glosa parcial valor 8500 no se entrega preservativos usuario no lo recibe,se anexa soporte de entrega de medicamentosl mes de julio 2023.
23386	29/08/2023	80054561	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	$ 200.000	$ 493.000	$ 0	$ 493.000	302-307	Consultas, interconsultas y visitas médicas - MEDICAMENTOS	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE NO VA INICIAR TRATAMIENTO TAR EL VALOR A COBRAR DEBE SER MENOR AL PAQUETE QUE RECIBE MEDICAMENTOS.	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
TOTAL			**$ 3.465.000,00**	**$ 1.986.000,00**	**$ 1.479.000,00**	**$ 608.500,00**	**$ 1.377.500**	**$ 0**	**$ 1.377.500**				

VALOR TOTAL FACTURAS	$ 3.465.000,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 1.986.000,00
VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO.	$ 1.479.000,00
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS	$ 608.500,00
VALOR ACEPTADO POR LA DISAN	$ 1.377.500,00
VALOR GLOSA REITERADA	$ 0
VALOR A PAGAR	**$ 1.377.500,00**



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	
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	$ 1.377.500,00
VALOR TOTAL ATENCIÓN		**$ 1.377.500,00**

ACTA DE CONCILIACION

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREA NIT. 830039670-5
AVENIDA CARACAS No. 66-24 TEL. 3487030 EXT. 231 / 215 FAX 3487042 / 43 BOGOTA D.C.

ACTA DE CONCILIACION	**1-LMMB-23**
IPS y/o RECLAMANTE	**VIVIR IPS SAS**
AFILIADO	**VIVIR IPS SAS**
FECHA PRESTACION DE SERVICIOS	**JULIO 2023**
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD	**19/10/2023**

FECHA	**19/10/2023**
NIT	**830017370**
IDENTIFICACION	**830017370**
TIPO DE CONTRATO	**ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON**

FACTURA	FECHA DE FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA IPS	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA DISAN	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	CONCILIACION
23377	29/08/2023	88032245	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
23379	29/08/2023	1030587146	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	$ 200.000	$ 493.000	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 493.000	SE OBJETA LA TOTALIDAD DE LA FACTURA NO SE ADJUNTA NINGUN SOPORTE CORRESPONDIENTE AL MES FACTURADO, NI ENTREGA DE NINGUN MEDICAMENTO NI PRESERVATIVOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2023.	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
23384	29/08/2023	86041331	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 0	$ 200.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	$ 200.000	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO	LA IPS ADJUNTA LOS SOPORTES NECESARIOS PARA LEVANTAR LA OBJECION
23385	29/08/2023	86042288	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 8.500	$ 191.500	$ 200.000	$ 8.500	$ 191.500	$ 191.500	SE OBJETA PARCIALMENTE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PRESERVATIVOS AL USUARIO EN EL MES DE JULIO	se acepta glosa parcial valor 8500 no se entrega preservativos usuario no lo recibe,se anexa soporte de entrega de medicamentosl mes de julio 2023.
23386	29/08/2023	80054561	$ 693.000	$ 693.000	$ 0	$ 200.000	$ 493.000	$ 693.000	$ 200.000	$ 493.000	$ 493.000	SE OBJETA LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NI DE PRESERVATIVOS, EN HISTORIA CLINICA DE MEDICO EXPERTO SE INFORMA QUE A LA FECHA NO HA INICIADO TAR, SOLO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE MEDICO, FALTAN ANEXOS POR LOS DEMAS ESPECIALIDADES. SI EL PACIENTE NO YA INICIAR TRATAMIENTO TAR EL	La ips acepta parcialmente la objecion realizada , por un valor de $200.000 ya que no se realiza entrega de medicamentos
			$ 3.465.000,00	**$ 1.986.000,00**	**$ 1.479.000,00**	**$ 608.500,00**	**$ 1.377.500,00**	**$ 1.986.000,00**	**$ 608.500,00**	**$ 1.377.500,00**	**$ 1.377.500,00**		

TOTAL FACTURA	**$ 3.465.000,00**
VALOR OBJECION INICIAL	**$ 1.986.000**
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	**$ 1.479.000,00**
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA DISAN Y APROBADO PARA PAGO	**$ 1.377.500**
VALOR A CONCILIAR	**$ 1.986.000**
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	**$ 608.500**
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	**$ 1.377.500**

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	

FACTURA	FECHA DE FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA IPS	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA DISAN	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	CONCILIACION
									SF622CSR10	CSR Salas de parto			
									SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico			
									SF622CSR12	CSR Imagenología			
									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	$ 1.377.500		
									VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 1.377.500		



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

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	2
		Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE.DIAZ OJEDA RICARDO JULIO**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"**
Valor del contrato	**$ 152.660.000,00**
Adición / Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL 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				
02	02	02	009	003	01					N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL VIGENCIAS 2023													**$ 152.660.000**
										<u>Control</u> - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	Octubre	N/A	DEL 01 AL 31 DE JULIO 2023	02-02-02-009-003-01-10	N/A	"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"	$ 15.339.000,00	$ 15.339.000,00	$ 137.321.000,00
2	Octubre		Pago de glosas Julio 2023				$ 1.377.500,00	$ 1.377.500,00	$ 120.604.500,00
TOTALES							**$ 16.716.500,00**	**$ 16.716.500,00**	**$ 135.943.500,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Ricardo Díaz Ojeda.
POSTFIRMA	TE. DIAZ OJEDA RICARDO
FECHA	19/10/2023