	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA	VERSION No:	3
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	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. 26 DE OCTUBRE DE 2023			
PROVEEDOR	VIVIR IPS S.A.S.	C.C	NIT	830.017.370

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 135.943.500,00	BANCO	CAJA SOCIAL
VALOR A PAGAR	$ 20.773.000,00	No CUENTA BANCARIA	2100-4128-635
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 115.170.500,00	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)	24/10/2023
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 **24 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 AEROESPACIAL** 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 reciben servicios integrales a **30** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X del **1 al 31 de AGOSTO** como se relaciona a continuación:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA
1	CC X.XX9.472 LJDJ	FE125527	$ 693.000,00
2	CC X.XX5.987 CGPO	FE125528	$ 693.000,00
3	CC XX.XX7.317 MTRC	FE125529	$ 693.000,00
4	CC XX.XX9.676 JJGR	FE125530	$ 693.000,00
5	CC XX.XX9.338 RGM	FE125531	$ 693.000,00
6	CC XX.XX2.750 LVM	FE125532	$ 693.000,00
7	CC XX.XX1.386 HNB	FE125533	$ 693.000,00
8	CC XX.XX9.422 LFZA	FE125534	$ 693.000,00
9	CC XX.XX3.403 FRDO	FE125535	$ 693.000,00
10	CC XX.XX7.727 GSGA	FE125536	$ 693.000,00
11	CC XX.XX8.748 SEVDR	FE125537	$ 693.000,00
12	CC XX.XX5.375 DAAQ	FE125538	$ 693.000,00
13	CC XX.XX4.317 JMGV	FE125539	$ 693.000,00
14	CC XX.XX1.266 JCB	FE125540	$ 693.000,00
15	CC XX.XX4.229 WECM	FE125541	$ 693.000,00
16	CC XX.XX4.561 OAVC	FE125542	$ 693.000,00
17	CC XX.XX2.574 SPC	FE125543	$ 693.000,00
18	CC XX.XX1.331 CAPA	FE125544	$ 693.000,00
19	CC XX.XX2.288 HFCV	FE125545	$ 693.000,00
20	CC XX.XX2.245 JMAG	FE125546	$ 693.000,00
21	CC X.XXX.XX6.351 CDOM	FE125547	$ 693.000,00
22	CC X.XXX.XX1.532 WJSH	FE125548	$ 693.000,00
23	CC X.XXX.XX7.146 CCRO	FE125549	$ 693.000,00
24	CC X.XXX.XX1.275 RDLM	FE125550	$ 693.000,00
25	CC X.XXX.XX3.362 MEMD	FE125551	$ 693.000,00
26	CC X.XXX.XX3.092 JACC	FE125552	$ 693.000,00
27	CC X.XXX.XX2.960 NADC	FE125553	$ 693.000,00
28	CC XX.XX4.600 JFOA	FE125554	$ 693.000,00

Recibidas las facturas, se procede al concepto de auditoría, generándose las siguientes glosas:

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	CONCEPTO
CCX.XXX.375	FE125538	$693.000	$8.500	SE OBJETA EL COBRO DE PRESERVATIVOS NO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE ENTREGA, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL USUARIO.
CCX.XXX.755	FE125555	$693.000	$8.500	SE OBJETA EL COBRO DE PRESERVATIVOS NO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE ENTREGA, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL USUARIO.
	TOTAL	$1.386.000	$17.000	

TOTAL FACTURA	$ 20.790.000,00
VALOR GLOSA	$ 17.000,00
VALOR A PAGAR	$ 20.773.000,00

Valor autorizado para pago: **$20´773.000**
Valor glosado por concepto de auditoria: **$17.000**

Se reciben los documentos de soportes para levantamiento de glosas quedando conciliación de glosas de la siguiente manera:

TOTAL FACTURA	$ 1.386.000
VALOR OBJECION INICIAL	$ 17.000
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	$ 1.369.000
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA DISAN Y APROBADO PARA PAGO	$ 0
VALOR A CONCILIAR	$ 17.000
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	$ 17.000,00
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	$ 0

Se reciben las siguientes notas crédito:

- **PNC23 N° 231** por valor de $8.500 correspondiente a la factura #**FE125555.**
- **PNC23 N° 230** por valor de $8.500 correspondiente a la factura #**FE125538.**

Por lo tanto, el Valor tramitado para pago por concepto de conciliación de glosas es de: **$20´773.000.**

29	CC X.XXX.XX4.755 JNNC	FE125555	$ 693.000,00
30	CC X.XXX.XX7.051 JPLM	FE125556	$ 693.000,00
		TOTAL FACTURADO	$ 20.790.000,00

Se realiza por parte del contratista valoración y atención integral con diferentes servicios asistenciales tales como:

- Consulta por medico experto
- Consulta por psicología
- Consulta por químico farmacéutico
- Consulta por infectología
- Consulta por odontología
- Consulta por nutrición
- Consulta por trabajo social
- Toma de laboratorios
- Entrega de medicamentos Antirretrovirales
- Entrega de preservativos
- Intervenciones por enfermería

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**
TERCER PAGO PARCIAL	**$20´773.000.**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **AGOSTO 2023** con concepto de conciliación de glosas, se reciben las notas crédito: **PNC23 N° 231** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE125555. PNC23 N° 230** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE125538.**
SALDO	**$115´170.500**	

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 *CONTRATISTA*	**TE. DIAZ OJEDA RICARDO** Supervisor

ELABORÓ: TE. Díaz Ricardo.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25527

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX9.472 LJDJ	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507554	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: 21/09/2023 08:54:28

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: ad83918f13c611d7edf404a5ae86bfd17d2ea8c5f068000f3cb2354bf104ed8548fe162c119c3856bcb1a6c0d3e9194d --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:02:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25528

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-082507560	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 473ec2753b8be323df964cd8fa98ab0064e26f44855c41704fc4b6f8e2ae37fa1279973e81edbec81c605c1d5e4aa3e9 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:03:17 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25529

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 MTRC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-082507561	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 0ead35a15f8367cf757d9499c869d2c0b1a42ad60b46d1c147acfc3f2ca05ac581e524a803b3433d57f3b6060bc15bdd --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:03:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25530

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX9.676 JJGR	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507564	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 7b7250547dec1332a3226794a4f55f30c4e542a043fc0e16e08c06362954326192c00c3ed390f99e19f46fd1909b34bd --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:04:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25532

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX2.750 LVM	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507567	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: 21/09/2023 08:54:28

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: b5155f3f7ffb27dbd8250b0c19176c1ac4124d385801899b28c76a59d3707efd3c188ae23bbff7751fb41fb055a98e6b --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:05:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25556

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX7.051 JPLM	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507640	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 4dbb2264daca29591f5f69188976008ea84cb3767a7b87acbd0a410e3ef66de6bde891cf705863647df8805a6d216f88 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:17:19 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25533

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX1.386 HNB	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507569	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: 21/09/2023 08:54:28

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: b948beb95f9e094ae0cb03fcf28a1545eade2ca4f8e2076d25ed0c57ff14bf3b9f23559d222df7e6b7d77020da0771b1 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:05:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25545

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX2.288 HFCV	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2501127	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 95ddd0dd0c60bb4c20142777f9c801a6c9a8b2542069aa66b402dbb3a09afe5d6360e10ccd079fb563dfc025a11e2572 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:11:47 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25534

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX9.422 LFZA	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507575	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 317f7dd7635ba15d1e13e8e0da6e9f3c9477aad0e59bba1b27d3d5b6eddf1fc17c50e1bdf80204239094adff08253ffa --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:06:19 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25540

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX1.266 JCB	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507591	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 5359727259f3020fc114fcee1af51fd937c46026c6ed878268d664ec7e0a9c2c2cada4034385bbf3f16d887db6cc6573 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:09:15 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25553

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX2.960 NADC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507637	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: 21/09/2023 08:54:28

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: bf6f05362fdb213b18a597e69ae98c609d21fac422ea407f049310e27a3e174e7e42bec8898a96b129cb9a6b83b6b1e0 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:15:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25539

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX4.317 JMGV	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2509585	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 3674ab0ad5a04d20117b801187b26a93d4cd5cf04b60fa056ea404cb9517f16df6288489971ca0a5340d6a1a6b5fca0b --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:08:43 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25535

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX3.403 FRDO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2501487	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: 21/09/2023 08:54:28

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: b1b95c0f055a9f59d7fa1166af872eda31cccab3650dc9b0c96f1bae76ac42a891955c157eab43a5c712d48a0cb3e0b2 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:06:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25536

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX7.727 GSGA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2501393	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: 21/09/2023 08:54:28

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: db5e3160651a2916779f7807c8e97b6cfa9690d5b5dbb9740786f3da48c6806d927235f7d8a1279cafb973019cbe0e4a --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:07:19 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25537

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX8.748 SEVDR	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507587	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: 21/09/2023 08:54:28

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: a4fd263873b9b0d45f11ef9127a89fc8165b95cc0e4dfa57949a0f0a550439e3212dcdf0a67a4fd3f3e828ab878cd20f --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:07:47 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25538

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX5.375 DAAQ	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507588	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 4cac406a71a7ea00a604193ce540cb5720a13c2cebd02c0a05076a664bb4718a0b2038cde79a17faa662699002a71799 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:08:15 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25541

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 WECM	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507598	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 0f33f27088f31f7422e35eb92edd60f0664452857c4aab751f6dbf1b7ab08ec289221e198d8a8ef26ffa7d717335a7e5 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:09:45 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25542

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX4.561 OAVC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2559771	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: 21/09/2023 08:54:28

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: a5ca68e85db81b3c787fdf35120087a4c83f4551633a2262c2db0018a6cd3c6bac0d54def685911d7fb5ccb24f0457f1 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:10:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25543

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX2.574 SPC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 700a306d4ec0f34006cac334e1168886ded091d0dc52ef17fe347bc1b2d90720e1a3963f21b2024dc10f621d0ecb87b2 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:10:46 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25544

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 CAPA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 9c89a1ad490302952183c2257d362a3dda9cd5d7ede1d38e3c12aa0c2a3a4eecd9d8ea4dc4edbef197b21b194003286a --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:11:17 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25547

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX6.351 CDOM	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507605	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 54ae22c34e9231e95e9b92f41d0cde33b2cac6336aa1526366b7c73655ce71cb19ba9d8d34b3843909565eb138894d3c --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:12:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25546

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX2.245 JMAG	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507602	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 376cc9180eb9c2f5dea422eb14462ba1c8441aec619b243c1af1face2957d8b6ecbb10773c29c244584efcab716809bb --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:12:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25554

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX4.600 JFOA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 829a059459d9719a02c39ae8f08468d94f94e6bf93989651af5ea55586c34c91db06371158f69c9678fe287b06959e82 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:16:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25548

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX1.532 WJSH	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507607	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 04d611a1edbaf854232862917b1256a0287a0bc0819cff213e58ee37b4b98e08c855e581985853857843838f35f93baf --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:13:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25549

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 CCRO	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507612	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 9c10b9dffb194a2a27859484bad957f2628c7d004b61c398f3a3f5d7406cad2cf88b6765987099b28a35d9a11afcb677 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:13:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25550

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 RDLM	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507613	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 4d9e29b4db012c1669132e0b1f23ddee7402a4aa17e45efd701e0a33b29bb8649e0e62a32b2f20477fb5f23cdd5f41f3 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:14:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25551

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX3.362 MEMD	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507620	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: 21/09/2023 08:54:28

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: c35d7c3da86b8ba887ea9252282f053343159dbef84d16b0467a1bb8b52112dcf6c853e8d8690d7671e41669bbea3f81 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:14:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25552

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX3.092 JACC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507629	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 8e1e42861c7d9e08a193ee418b97559248a874f46fa301f1e01c01c0baae131d95816b854c4b0babdf23a18591b98098 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:15:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25555

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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.XX4.755 JNNC	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2459695	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: 21/09/2023 08:54:28

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: 8e2e75e48fe0aa20123f3a38960b6a4a13e4aa33bd3df586111cbb703838f940e368a47a76b6e33316838c55c7417693 --Fecha y Hora de Expedición : 21/09/2023 9:16:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 25531

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055257466 Atoriza FE1 24001 hasta FE1 50000. Vence 2024-09-01

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 RGM	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/09/2023	20/12/2023	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-08-2507566	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: 21/09/2023 08:54:28

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

CUFE: e63680b0dc92f64861d177c73befc02f5048be33c04a382f2055b9bc94c2acbe5d419d07989ca59d32d9d2cd4a047d88--Expedición:21/09/2023 09:04 AM

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 230

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		**POR CONCEPTO DE**
NIT	901440176 3		NOTA CREDITO FACTURA No FE1 25538
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:**
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030	6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	20/12/2023	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: 21/09/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 25538

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 21/09/2023 9:08:15 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
4cac406a71a7ea00a604193ce540cb5720a13c2cebd02c0a05076a664bb4718a0b2038cde79a17faa662699002a71799

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: f6eeb7604116b483a74fa004a05a4f73f74a8d8d46f5f4ccebda1c5ce0878690d712169b2dff8481b2cd806185e4a57b --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2023 10:10:21 a. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

PNC23 No. 231

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 25555
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2023	20/12/2023	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: 21/09/2023

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE1 25555

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 21/09/2023 9:16:49 a. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
8e2e75e48fe0aa20123f3a38960b6a4a13e4aa33bd3df586111cbb703838f940e368a47a76b6e33316838c55c7417693

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico

vivirips@hotmail.com

	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	2-LMMB-23	FECHA	5/10/2023
IPS y/o RECLAMANTE	0/01/1900	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO 2023		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	27/09/2023		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE125538	21/09/2023	75085375	$ 693.000	$ 8.500	$ 684.500	332- 307	Detalle de cargos - MEDICAMENTOS	SE OBJETA EL COBRO DE PRESERVATIVOS NO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE ENTREGA, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL USUARIO.
FE125554	21/09/2023	94494600	$ 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.
FE125555	21/09/2023	1233694755	$ 693.000	$ 8.500	$ 684.500	332- 307	Detalle de cargos - MEDICAMENTOS	SE OBJETA EL COBRO DE PRESERVATIVOS NO SE ADJUNTA EL SOPORTE DE ENTREGA, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL USUARIO.
FE125532	21/09/2023	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.
FE125535	21/09/2023	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.
FE125527	21/09/2023	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE125528	21/09/2023	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.
FE125529	21/09/2023	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.
FE125530	21/09/2023	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.
FE125531	21/09/2023	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.
FE125533	21/09/2023	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.
FE125534	21/09/2023	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.
FE125537	21/09/2023	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE125540	21/09/2023	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.
FE125541	21/09/2023	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.
FE125542	21/09/2023	80054561	$ 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.
FE125543	21/09/2023	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.
FE125544	21/09/2023	86041331	$ 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.
FE125545	21/09/2023	86042288	$ 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.
FE125546	21/09/2023	88032245	$ 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.
FE125548	21/09/2023	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE125549	21/09/2023	1030587146	$ 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.
FE125550	21/09/2023	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.
FE125551	21/09/2023	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.
FE125553	21/09/2023	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.
FE125556	21/09/2023	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.
FE125547	21/09/2023	1013626351	$ 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.
FE125552	21/09/2023	1075233092	$ 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.
FE125536	21/09/2023	40417727	$ 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
FE125539	21/09/2023	79274317	$ 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.
			$ 20.790.000	**17.000**	**$ 20.773.000**			

TOTAL FACTURA	**$ 20.790.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 17.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 20.773.000,00**



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	$ 20.773.000
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 20.773.000

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	2-LMMB-23
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS
AFILIADO	VIVIR IPS SAS
FECHA PRESTACION DE SERVICIOS	AGOSTO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD	17/10/2023

FECHA	17/10/2023
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
FE125538	21/09/2023	75085375	$ 693.000	$ 8.500	$ 684.500	$ 8.500	$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	SE OBJETA EL COBRO DE ENTREGA DE MEDICAMENOTS Y PRESERVATIVOS EL SOPORTE ENVIADO NO CORRESPONDE A EL USUARIO.	LA IPS ACEPTA LA OBJECION REALIZADA.
FE125555	21/09/2023	1233694755	$ 693.000	$ 8.500	$ 684.500	$ 8.500	$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	SE OBJETA EL COBRO DE PRESERVATIVOS, SE ADJUNTA EL DISENTIMIENTO DE ESTE, PERO NO SE ENTREGA POR TANTO NO DA LUGAR AL COBRO DE ESTE.	LA IPS ACEPTA LA OBJECION REALIZADA.
			$ 1.386.000	$ 17.000	$ 1.369.000	$ 17.000,00	$ 0	$ 17.000	$ 17.000,00	$ 0	$ 0		

TOTAL FACTURA	$ 1.386.000
VALOR OBJECION INICIAL	$ 17.000
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	$ 1.369.000
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA DISAN Y APROBADO PARA PAGO	$ 0
VALOR A CONCILIAR	$ 17.000
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	$ 17.000,00
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	$ 0

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	$ 0,00
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 0,00

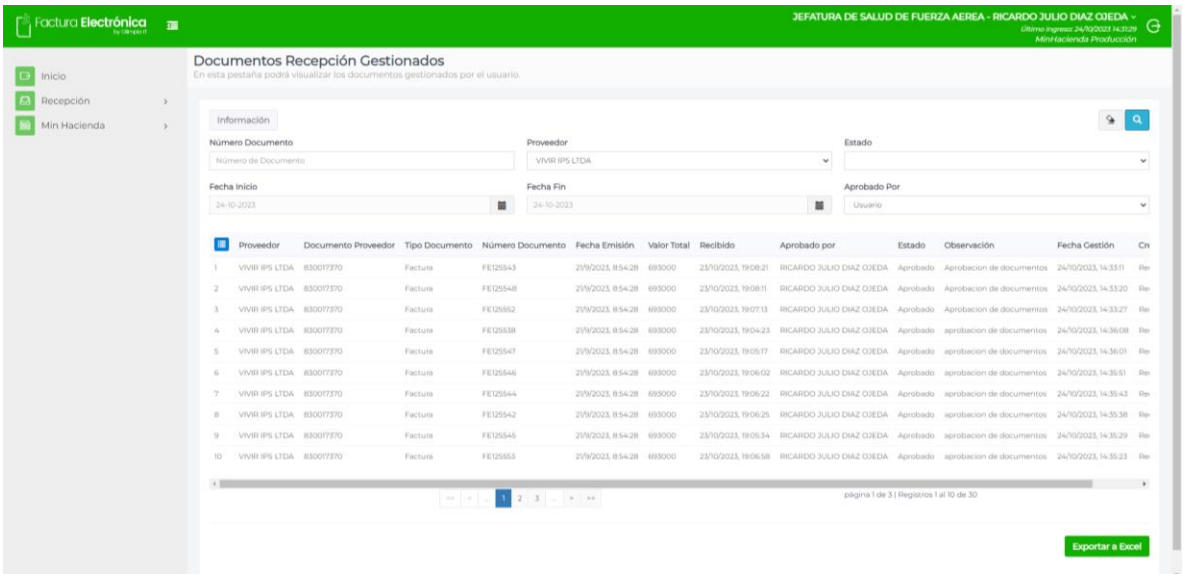
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	2
		Vigencia	7/09/2023

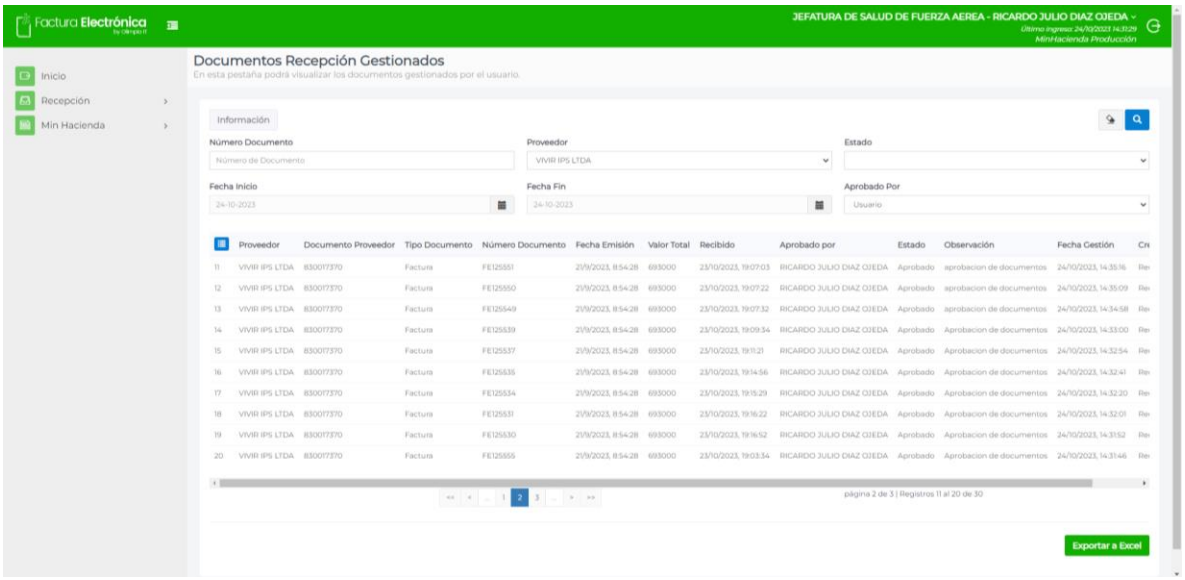
Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE.DIAZ OJEDA RICARDO JULIO**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO 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	

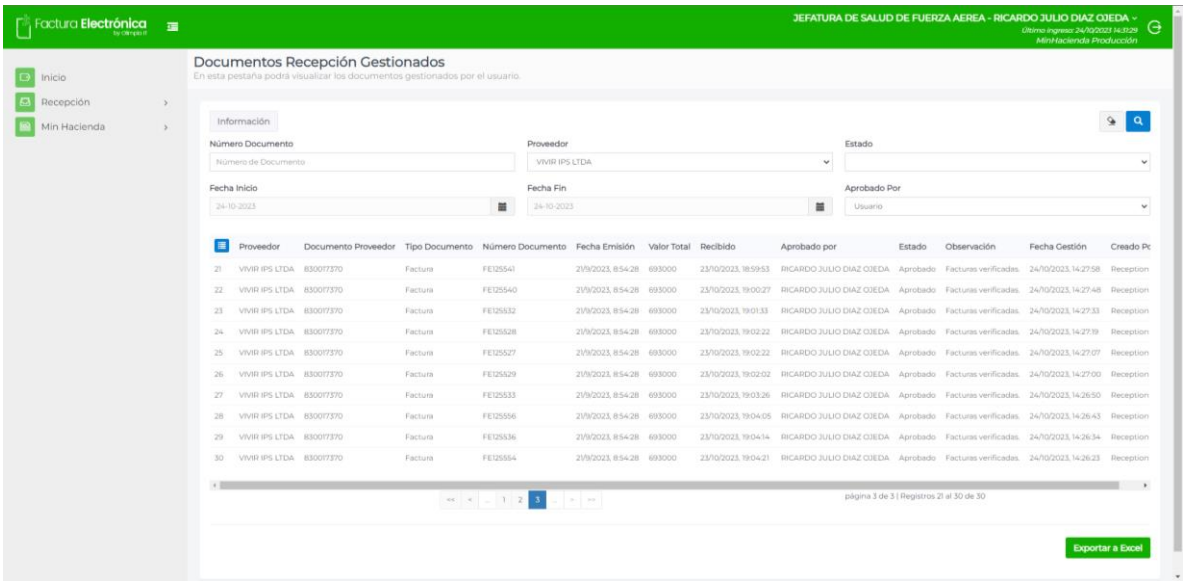
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	01					N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL VIGENCIAS 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
2	Octubre		Glosas JULIO 2023				$ 1.377.500,00	$ 1.377.500,00	$ 135.943.500,00
3	Noviembre		Servicios prestados del 01 al 31 AGOSTO 2023				$ 20.773.000,00	$ 20.773.000,00	$ 115.170.500,00
TOTALES							**$ 37.489.500,00**	**$ 37.489.500,00**	**$ 115.170.500,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Ricardo Díaz Ojeda.
POSTFIRMA	TE. DIAZ OJEDA RICARDO
FECHA	24/10/2023


Factura Electrónica
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Ultimo ingreso 24/10/2023 14:31:29
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
24-10-2023
Fecha Fin
24-10-2023
Aprobado Por
Usuario
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobado por Estado Observación Fecha Gestión
1 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125543 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:08:21 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:33:11
2 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125548 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:08:11 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:33:20
3 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125552 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:07:13 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:33:27
4 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125538 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:04:23 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:36:08
5 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125547 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:05:17 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:36:01
6 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125546 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:06:02 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:51
7 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125544 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:06:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:43
8 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125542 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:06:25 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:38
9 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125545 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:05:34 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:29
10 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125553 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:06:58 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:23
página 1 de 3 | Registros 1 al 10 de 30
Exportar a Excel


Factura Electrónica
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Ultimo ingreso 24/10/2023 14:31:29
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
24-10-2023
Fecha Fin
24-10-2023
Aprobado Por
Usuario
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobado por Estado Observación Fecha Gestión
11 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125551 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:07:03 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:16
12 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125550 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:07:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:35:09
13 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125549 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:07:32 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:34:58
14 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125539 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:09:34 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:33:00
15 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125537 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:11:21 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:32:54
16 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125535 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:14:56 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:32:41
17 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125534 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:15:29 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:32:20
18 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125531 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:16:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:32:01
19 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125530 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:16:52 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:31:52
20 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125555 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:03:34 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Aprobacion de documentos 24/10/2023, 14:31:46
página 2 de 3 | Registros 11 al 20 de 30
Exportar a Excel


Factura Electrónica
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Ultimo ingreso 24/10/2023 14:31:29
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
24-10-2023
Fecha Fin
24-10-2023
Aprobado Por
Usuario
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobado por Estado Observación Fecha Gestión Creado Po
21 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125541 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 18:59:53 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:58 Reception
22 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125540 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:00:27 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:48 Reception
23 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125532 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:01:33 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:33 Reception
24 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125528 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:02:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:19 Reception
25 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125527 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:02:22 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:07 Reception
26 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125529 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:02:02 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:27:00 Reception
27 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125533 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:03:26 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:26:50 Reception
28 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125556 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:04:05 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:26:43 Reception
29 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125536 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:04:14 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:26:34 Reception
30 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE125554 21/9/2023, 8:54:28 693000 23/10/2023, 19:04:21 RICARDO JULIO DIAZ OJEDA Aprobado Facturas verificadas. 24/10/2023, 14:26:23 Reception
página 3 de 3 | Registros 21 al 30 de 30
Exportar a Excel

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 **JULIO de 2023** y por el período de los últimos seis meses, cubriendo salud al mes de **JULIO de 2023** y pensión al mes de **AGOSTO de 2023**.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de **AGOSTO 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