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

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

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 31 DE OCTUBRE DE 2023			
PROVEEDOR	VIVIR IPS S.A.S.	C.C	NIT	830.017.370

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 115.170.500,00	BANCO	CAJA SOCIAL
VALOR A PAGAR	$ 22.167.500,00	No CUENTA BANCARIA	2100-4128-635
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 93.003.000,00	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)	27/10/2023
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 **27 de Octubre de 2023**, se reunieron el señor **TE. DIAZ OJEDA RICARDO**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y la señora **MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO** en su calidad de Representante Legal de **VIVIR IPS SAS**; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (**PARCIAL**), de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
OBSERVACIONES GENERALES

Se reciben servicios integrales a **32** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X del **1 al 30 de SEPTIEMBRE 2023** como se relaciona a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	DEPARTAMENTO	NUMERO DE FACTURA
CC X.XX9.472 LJDJ	BOGOTA	FE127087
CC X.XX5.987 CGPO	BOGOTA	FE127088
CC XX.XX7.317 MTRC	BOGOTA	FE127089
CC XX.XX9.676 JJGR	BOGOTA	FE127090
CC XX.XX9.338 RGM	BOGOTA	FE127091
CC XX.XX2.750 LVM	BOGOTA	FE127092
CC XX.XX1.386 HNB	BOGOTA	FE127093
CC XX.XX9.422 LFZA	BOGOTA	FE127094
CC XX.XX8.748 SEVDR	BOGOTA	FE127095
CC XX.XX5.375 DAAQ	BOGOTA	FE127096
CC XX.XX1.266 JCB	BOGOTA	FE127097
CC XX.XX4.099 JFSP	BOGOTA	FE127098
CC XX.XX4.229 WECM	BOGOTA	FE127099
CC XX.XX2.574 SPC	BOGOTA	FE127100
CC XX.XX2.245 JMAG	BOGOTA	FE127101
CC X.XXX.XX6.351 CDOM	BOGOTA	FE127102
CC X.XXX.XX1.532 WJSH	BOGOTA	FE127103
CC X.XXX.XX7.146 CCRO	BOGOTA	FE127104
CC X.XXX.XX1.275 RDLM	BOGOTA	FE127105
CC X.XXX.XX3.362 MEMD	BOGOTA	FE127106
CC X.XXX.XX3.092 JACC	BOGOTA	FE127107
CC X.XXX.XX2.960 NADC	BOGOTA	FE127108
CC XX.XX1.945 LMRG	VILLAVICENCIO	FE127109
CC XX.XX3.403 FRDO	VILLAVICENCIO	FE127110
CC XX.XX7.727 GSGA	VILLAVICENCIO	FE127111
CC XX.XX1.331 CAPA	VILLAVICENCIO	FE127112
CC XX.XX2.288 HFCV	VILLAVICENCIO	FE127113
CC XX.XX4.561 OAVC	VILLAVICENCIO	FE127114
CC X.XXX.XX7.051 JPLM	VILLAVICENCIO	FE127115
CC XX.XX4.317 JMGV	BOGOTA	FE127116
CC X.XXX.XX4.755 JNNC	BOGOTA	FE127117
CC XX.XX4.600 JFOA	BOGOTA	FE127118

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

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

TOTAL FACTURA	$ 22.176.000,00
VALOR GLOSA	$ 8.500,00
VALOR A PAGAR	$ 22.167.500,00

Valor autorizado para pago: **$22´167.500**
Valor glosado por concepto de auditoria: **$8.500***

***A la fecha de trámite del presente documento, no se han allegado subsanaciones de glosas por lo tanto una vez se reciban los documentos para levantamiento de glosa se procederá a tramitar el respectivo pago.**

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	**N/A**	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
No aplica		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$152.660.000**	
ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$152.660.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$15´339.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023** quedando un saldo por valor de **$1´986.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas.**
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.**
CUARTO PAGO PARCIAL	**$22´167.500**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de SEPTIEMBRE 2023, quedando un saldo de **$8.500 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas.**
SALDO	**$93´003.000**	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO *CONTRATISTA*	**TE. DIAZ OJEDA RICARDO** Supervisor

ELABORÓ: TE. Díaz Ricardo.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27087

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2972981	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 82a187ea3c5d4f47baa78535df237f781088beb08f9293f718fdc1d3581dbdf26bb300febc29691fa08652a3229ea0b9 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:52:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27091

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2973408	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: 05/10/2023 08:48:34

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: f218cd7e31ddf18bd6cd616defa711e4e0cba776323cd322ba0f267029b306fb319b03362409897cac8b843f3b485aa6 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:54:34 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27088

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.XX5.987 CGPO	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-0223-09-2973032	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 237dd464f3c6e23a564791699b6165d5ad5e3ab14dda36b61aa0d2f8fb85ec5a5c27cc19c3850d2db5a44fbbcbbe18c8 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:53:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27114

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.XX4.561 OAVC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3092719	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: 05/10/2023 08:48:34

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: a79ddeaddae4f0730cdf06293d62f5514de48be56d9071e2b54a359d0fc73f17b6889151c1e3acbd1c682af56a9ee0b5 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:04:42 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27094

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.XX9.422 LFZA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2974563	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: 05/10/2023 08:48:34

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: a4f0c2d55bef3bb7440a21e2b63691fbf53172673228cf09e8cc7eff21997e9f63d45104ec578c7eb4e6beccc599fb2d --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:55:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27089

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.XX7.317 MTRC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2973121	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 7701d463dfdb26a8b2bfd75b78b9d8c64e0c7060d63e2037059e5ec2648d9e7c602ffd122572fd61238e6cf9dca7083e --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:53:42 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27093

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.XX1.386 HNB	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2974305	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: 05/10/2023 08:48:34

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: d06aff5597ed6d39d576ef6909d244f67300e786247569d329cbd7db33be098d2b246da7774e7eab5e8ab34155f0b3e4 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:55:27 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27092

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.XX2.750 LVM	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2973882	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: 05/10/2023 08:48:34

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: bd581ccd254942f6bc2ca6e36077f86b9229cc37b63c1ba8c1b87472bf3d791b11511cefdf2e95920f9869583479121f --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:54:59 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27090

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2973224	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: 05/10/2023 08:48:34

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: ac91b136e7c38ed557a7951bae49567c8f5ba033a4b48dc20359d925d7e3d7916890d6c0727261fa563fca8996d17373 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:54:08 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27109

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.XX1.945 LMRG	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2974603	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 31d8c2c95cb7043f776fe9e18a40bdff3e10f474b4c96509fee76aafc451692074fe201a60fbdb67185ffa174429c737 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:02:27 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27110

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.XX3.403 FRDO	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2975194	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 5ec10f8e178851ae5cd85efbfa21b1c51de2e5b16d76b9b27ae2ee60100790673c46d110d1822f5fce13f23e760e1a88 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:02:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27111

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2975268	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: 05/10/2023 08:48:34

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: c13f12f1542ae37ffc224aba030c641b2f123b9d0f13583d965583555de825cc68ec39599dc5a3e20291be6b705f6fa3 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:03:22 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27095

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.XX8.748 SEVDR	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2975318	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: 05/10/2023 08:48:34

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: c8ecd5a9de332bf095ba47baafbcd3c5e0aee16e536451c107e1c8285ca007e7a037d742524880e58ca76df1c896a8ec --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:56:20 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27096

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2975948	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: 05/10/2023 08:48:34

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: c2d646cc21ec927c5781180294aba94af6970b1b4e947e97d24761cc03f6475406fb112308c5511714de562b7f10519f --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:56:46 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27116

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.XX4.317 JMGV	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100509	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 1e246ff0c34a793b42567c394a1f5f3faa53aa862b533aae5030737508bfa597c29530637bd4800cb772722b3b7c8588 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:05:34 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27102

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100392	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 80ce4743eda06ea1f96a36a2f6293a2d85e8794afe64c3782df0c3569eeebe2abb20c4c36389501357787e9b8aaff825 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:59:23 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27097

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2975974	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: 05/10/2023 08:48:34

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: b01521a117b1d36f985d9c56482ad3f6693f15d4ba2285c02d6f84d517e12bc4e36a49d7bc73205538fe390b7dffacf4 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:57:12 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27098

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.XX4.099 JFSP	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-2976158	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 16d0e63dd98f21e98c38ad57bc44524706ee3fbc9e28ff5df4cb4e8f86e8d5d7f50ae8edce37b33a4c9d8942079a4709 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:57:38 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27099

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.XX4.229 WECM	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100381	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

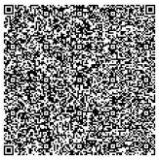
Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

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: 05/10/2023 08:48:34



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: 67168348dcc07bbb249515aa09402bfa8166994112de111d9cf951381d647ebad8ee1a1578b9b9b6aa33548eae6fb847 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:58:04 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27115

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100495	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 8cb64a918dd69bdebc070095b8bb186538e69c2f08ac742e78805ce4b6e59b99bf492c5e6d898e972ecc5ae42157c849 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:05:07 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27100

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.XX2.574 SPC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100384	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 2565118424ad21d081cf2970bdb16054d4984c9bbc923bdee9c104ec785f25da2c545f6e296b01f0e318a8004c231db0 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:58:30 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27112

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3092618	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: 05/10/2023 08:48:34

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: d2ba0cbb0553c251c4615e6f129ee05faddf0f332d1dbaedfa964062dbe8acdd74424ed8afae56f4873e404b31e16743 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:03:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27113

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.XX2.288 HFCV	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3092604	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 1fe371b5c9ae4485127484aaa6f6a37cd4c63bd7dbb117b3a1b36bce04c4616099940bab68a95ad64c6767dfbc296804 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:04:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27101

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.XX2.245 JMAG	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100388	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: 05/10/2023 08:48:34

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: d28413ba17d1d0427ba6b35319b529e0591dbba391e05bd6005488c8b54fba30dc4438df481782f7f6acb84371a1ae5c --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:58:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27118

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
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100501	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: 05/10/2023 08:48:34

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: d65e4dfcedf69f4978e2b73eb90eb4e1e134ea77305967eb9f1cdb450f3a45bb0682d13e0a3e9c81e1addfc41fb71c37 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:06:25 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27103

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.XX1.532 WJSH	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100393	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: 05/10/2023 08:48:34

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: e5083fd30424555cfe9fd4ff72ec604657cac335947a5b8abf63762ef2bb7cf3de60f00ae6b1375fdf4248c27f7e9a9d --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 8:59:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27104

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100439	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: 05/10/2023 08:48:34

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: fe0e178ea3fe53436f6ea2a6a452386295d13a4bc5f37e70f1bd1ffa849dc95f9d7049c47e545b638d3e72d74da4dc35 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:00:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27105

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**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100438	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 81fb98f964c25e5047fb2903038cfa6c3ee6e9c5eb89bcf06796a231e1fdf7ed9e3298e24e21ffe0922b65f43677a742 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:00:42 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27106

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.XX3.362 MEMD	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100472	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: 05/10/2023 08:48:34

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: bde24fb7cef75cace08ace019d443756616801e7a067735b126852063452230d3f9f8b09648bd0d20f00b7520f11495d --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:01:08 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27107

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.XX3.092 JACC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100479	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 9de8d64f7e6bc7273878c874b6d28277ee65d71ba6b5130315fec3adbe5f8a41499c10a5f9e90966b3ea2f2608f8f942 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:01:35 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27108

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.XX2.960 NADC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100486	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 7082354a8e7505687ddb6d8aac3cc972c141295ba817f2e123f7c84954ef071fc39017c4c447f9833b78c6d8cdcbfb1d --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:02:01 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 27117

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.XX4.755 JNNC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/10/2023	04/01/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2023-09-3100496	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: 05/10/2023 08:48:34

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: 54eb305045f8960adcafb5fc4a629ec828bfbd54c8757280e292ffba255af5c8d0ae4251bcc139141adc2f2ae73e92e2 --Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:06:00 a. m.

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	3-LMMB-23	FECHA	26/10/2023
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	SEPTIEMBRE 2023		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	16/10/2023		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE127087	5/10/2023	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.
FE127088	5/10/2023	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.
FE127089	5/10/2023	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.
FE127090	5/10/2023	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.
FE127091	5/10/2023	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.
FE127092	5/10/2023	19292750	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE127093	5/10/2023	19351386	$ 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.
FE127094	5/10/2023	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.
FE1 27109	5/10/2023	19451945	$ 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.
FE127110	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.
FE127111	5/10/2023	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.
FE127095	5/10/2023	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.
FE127096	5/10/2023	75085375	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE127116	5/10/2023	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.
FE127097	5/10/2023	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.
FE127098	5/10/2023	79474099	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
FE127099	5/10/2023	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.
FE127114	5/10/2023	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.
FE127100	5/10/2023	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.
FE127112	5/10/2023	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.
FE127113	5/10/2023	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE127101	5/10/2023	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.
FE127118	5/10/2023	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.
FE127102	5/10/2023	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.
FE127103	5/10/2023	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.
FE127104	5/10/2023	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.
FE127105	5/10/2023	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.
FE127106	5/10/2023	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.
FE127107	5/10/2023	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.

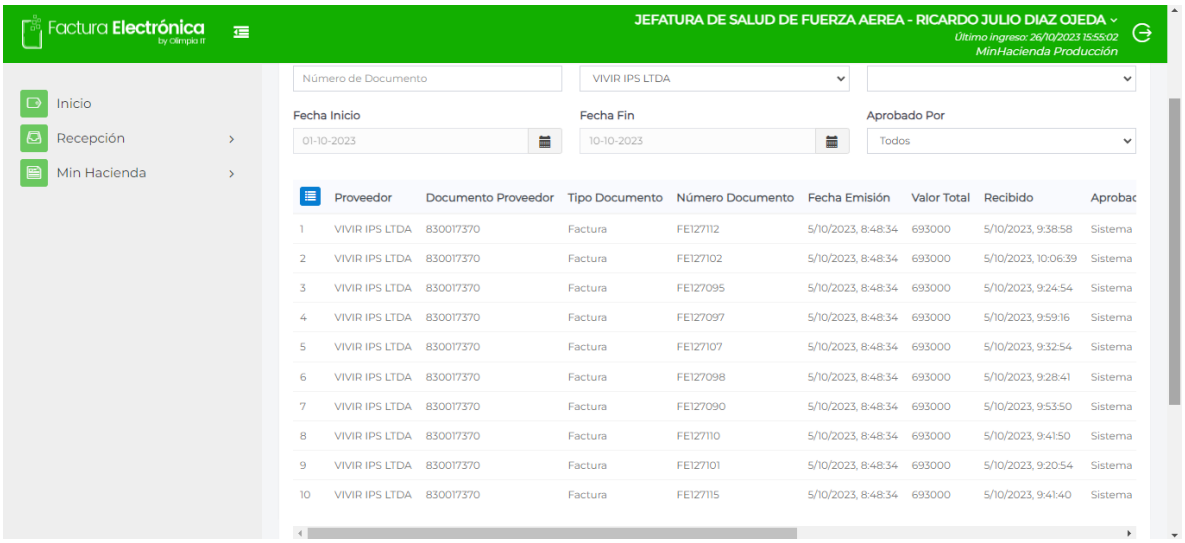
FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE127108	5/10/2023	1105612960	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION 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.
FE127115	5/10/2023	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.
FE127117	5/10/2023	1233694755	$ 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.
			$ 22.176.000	**8.500**	**$ 22.167.500**			

TOTAL FACTURA	**$ 22.176.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 8.500,00**
VALOR A PAGAR	**$ 22.167.500,00**

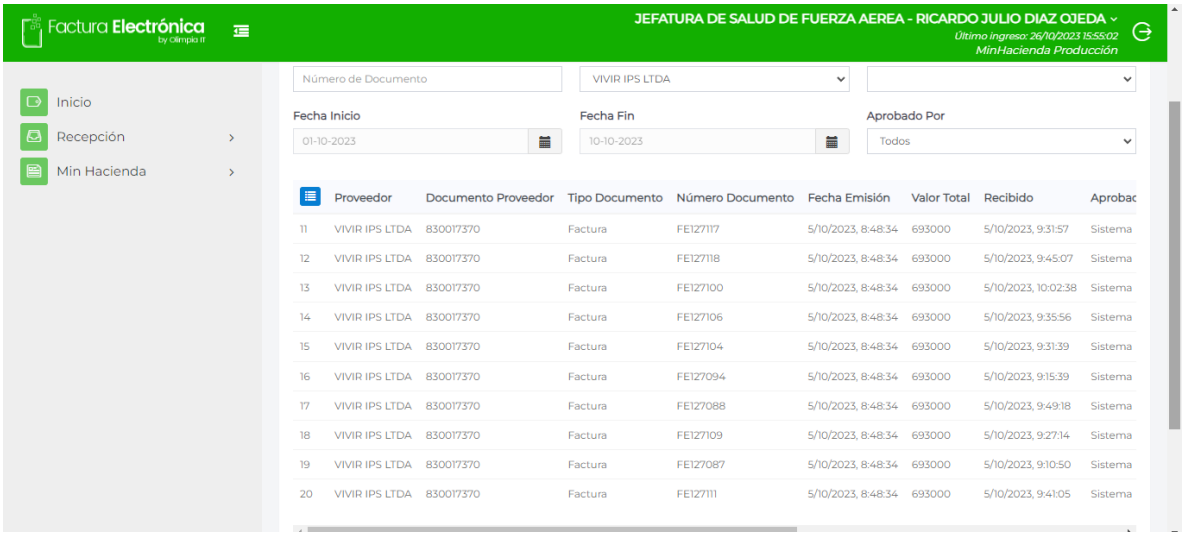


LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

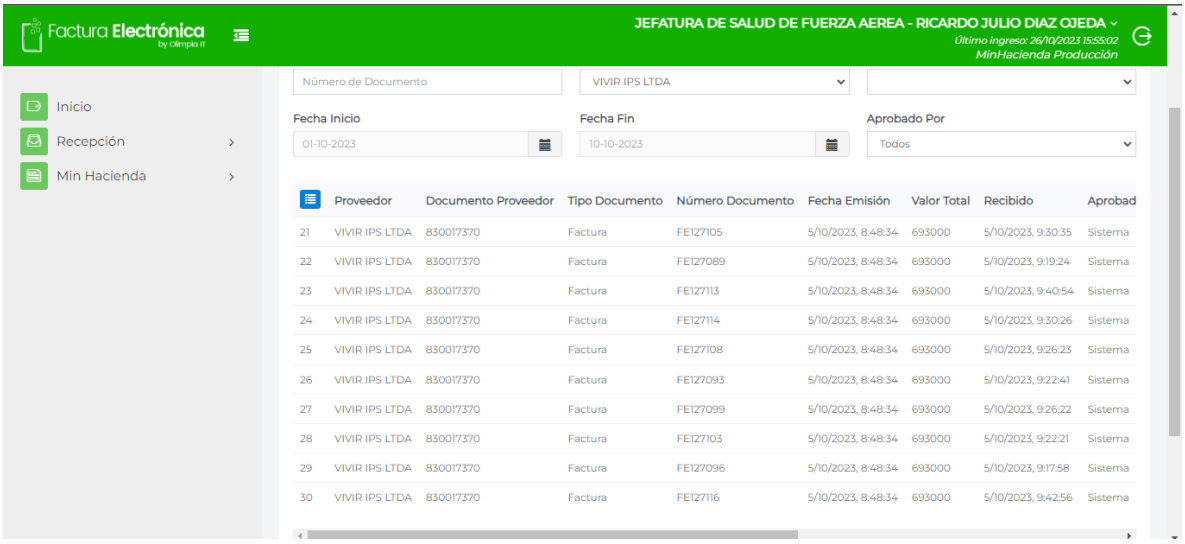
CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 22.167.500
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 22.167.500

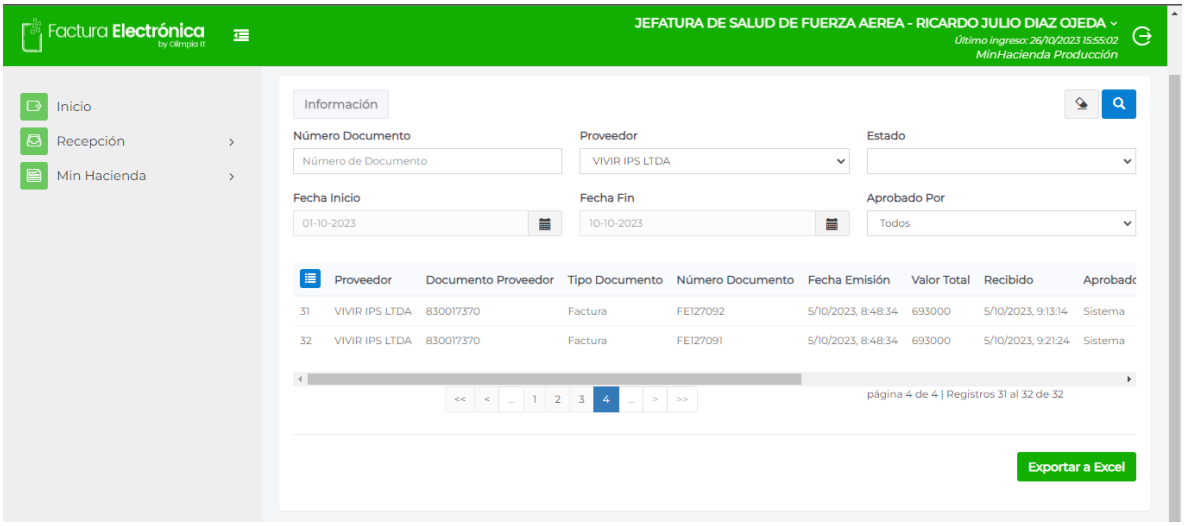


	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobac
1	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127112	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:38:58	Sistema
2	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127102	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 10:06:39	Sistema
3	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127095	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:24:54	Sistema
4	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127097	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:59:16	Sistema
5	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127107	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:32:54	Sistema
6	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127098	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:28:41	Sistema
7	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127090	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:53:50	Sistema
8	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127110	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:41:50	Sistema
9	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127101	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:20:54	Sistema
10	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127115	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:41:40	Sistema



	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobac
11	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127117	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:31:57	Sistema
12	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127118	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:45:07	Sistema
13	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127100	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 10:02:38	Sistema
14	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127106	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:35:56	Sistema
15	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127104	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:31:39	Sistema
16	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127094	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:15:39	Sistema
17	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127088	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:49:18	Sistema
18	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127109	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:27:14	Sistema
19	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127087	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:10:50	Sistema
20	VIVIR IPS LTDA	830017370	Factura	FE127111	5/10/2023, 8:48:34	693000	5/10/2023, 9:41:05	Sistema


Factura Electrónica
by Olimpia IT
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Último ingreso: 26/10/2023 15:55:02
MinHacienda Producción
Inicio
Recepción
Min Hacienda
Número de Documento
VIVIR IPS LTDA
Fecha Inicio
01-10-2023
Fecha Fin
10-10-2023
Aprobado Por
Todos
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobad
21 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127105 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:30:35 Sistema
22 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127089 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:19:24 Sistema
23 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127113 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:40:54 Sistema
24 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127114 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:30:26 Sistema
25 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127108 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:26:23 Sistema
26 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127093 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:22:41 Sistema
27 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127099 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:26:22 Sistema
28 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127103 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:22:21 Sistema
29 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127096 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:17:58 Sistema
30 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127116 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:42:56 Sistema


Factura Electrónica
by Olimpia IT
JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA - RICARDO JULIO DIAZ OJEDA
Último ingreso: 26/10/2023 15:55:02
MinHacienda Producción
Inicio
Recepción
Min Hacienda
Información
Número Documento
Número de Documento
Proveedor
VIVIR IPS LTDA
Estado
Fecha Inicio
01-10-2023
Fecha Fin
10-10-2023
Aprobado Por
Todos
Proveedor Documento Proveedor Tipo Documento Número Documento Fecha Emisión Valor Total Recibido Aprobad
31 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127092 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:13:14 Sistema
32 VIVIR IPS LTDA 830017370 Factura FE127091 5/10/2023, 8:48:34 693000 5/10/2023, 9:21:24 Sistema
<< < ... 1 2 3 4 ... > >>
página 4 de 4 | Registros 31 al 32 de 32
Exportar a Excel

	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	Noviembre		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
4	Noviembre		Servicios prestados del 01 al 30 SEPTIEMBRE 2023				$ 22.167.500,00	$ 22.167.500,00	$ 93.003.000,00
TOTALES							**$ 59.657.000,00**	**$ 59.657.000,00**	**$ 93.003.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Ricardo Díaz Ojeda.
POSTFIRMA	TE. DIAZ OJEDA RICARDO
FECHA	27/10/2023

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

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

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de **OCTUBRE 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