	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	03
		VIGENCIA:	07-09-2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C	20/11/2023		
PROVEEDOR	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	C.C	NIT	800.234.796

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 1.418.110,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 623.400,00**	No CUENTA BANCARIA	62972301715
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 794.710,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**1723**
CONTRATO:	**109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
REGISTROPRESUPUEST	**1723**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL	**A-02-02-02-009-003**

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

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 16/11/2023
CONTRATO N°	No. 109-01-MDN-COGFM-DIGSAJEFSA-FAC-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	14 DE JULIO DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082."
FORMA DE PAGO	Desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes: 1. Hasta el 30 de julio de 2022. 2. Hasta el 31 de agosto de 2022. 3. Hasta el 31 de octubre de 2022. 4. Hasta el 31 de diciembre de 2022. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen. Previa prestación del servicio se adjuntará para su pago: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 3. La publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
CONTRATISTA	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	ST. GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.500.000 SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2023
FECHA DE INICIO	01 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/12/2022
OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082."
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del

	Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con cortes de facturación mensual. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al corte enunciado anteriormente, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los
PLAZO DE ENTREGA	30/04/2023
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24/04/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082."
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con cortes de facturación mensual. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al corte enunciado anteriormente, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los
PLAZO DE ENTREGA	31/10/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 9.750.000,00
CONTRATO MODIFICATORIO N°3	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/11/2023
OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082."
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con cortes de facturación mensual. Y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al corte enunciado anteriormente, en la Jefatura Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 9.750.000,00

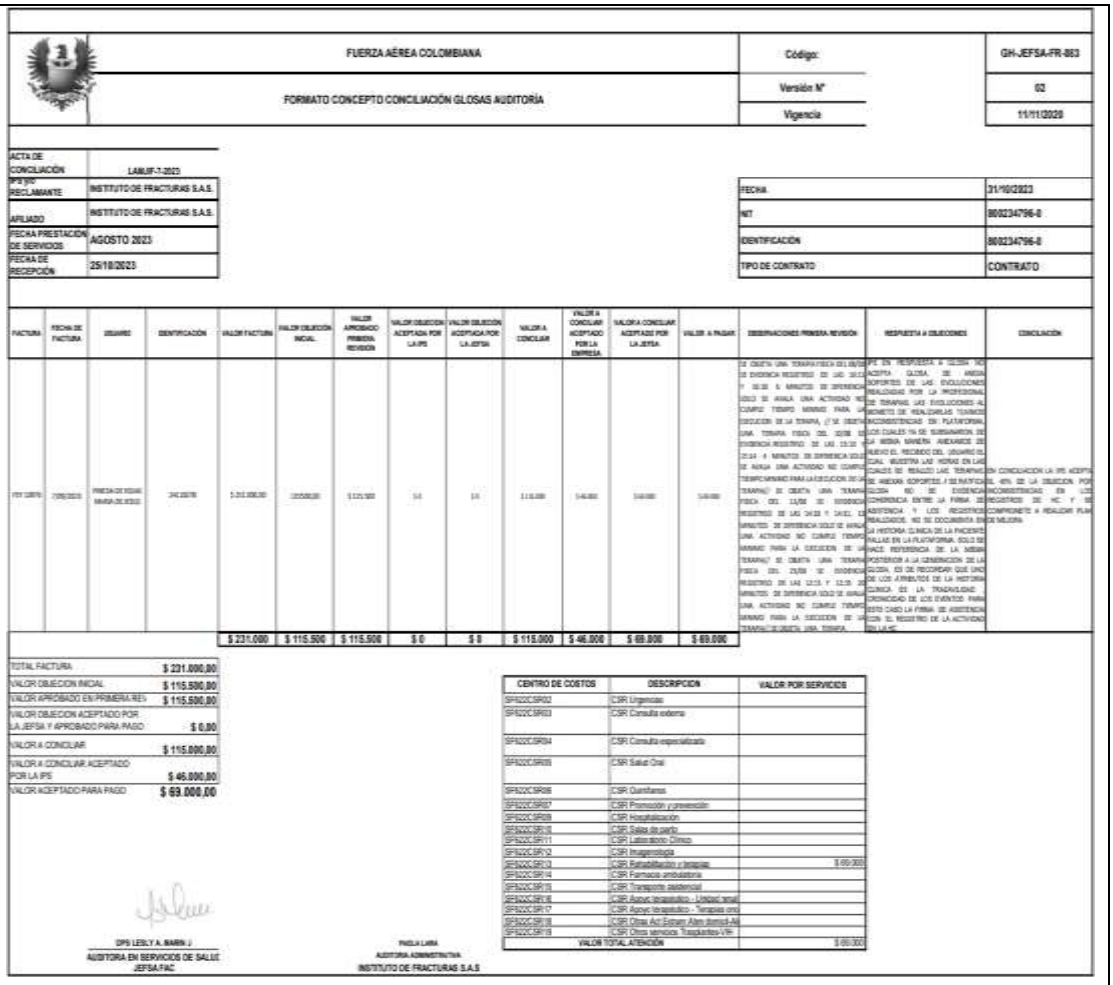
En YOPAL – CASANARE el día 16 de noviembre de 2023, se reunieron el señor ST GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY en calidad de Supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y la señora NASLY KARIME LEON RAMIREZ en su calidad de representante legal del INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S el CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**OBSERVACIONES GENERALES**	**OBSERVACIONES GENERALES**
LOS SERVICIOS PRESTADOS SE BRINDARON DE ACUERDO CON LAS FACTURAS ENVIADAS POR EL CONTRATISTA	**CONCEPTO INICIAL DEL PAGO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023**	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEY 11222	13/10/2023	MARIA DE JESUS PINEDA ROJAS	24110378	$ 231.000,00		$ 231.000		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 11223	13/10/2023	ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS	1031532332	$ 277.200,00		$ 277.200		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 112224	13/10/2023	JUAN CARLOS NUÑES CRUZ	1058838269	$ 23.100,00		$ 23.100		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 11225	13/10/2023	MATHIAS BUITRAGO DIAZ	1107991760	$ 92.400,00	92400,00	$ 0	423	Aplica cuando el procedimiento o actividad prestada relacionada y/o justificada en los	COD GLOSA 423 SE OBJETAN LAS 4 TERAPIAS DE LENGUAJE FACTURADAS NO ADJUNTAN AUTORIZACION DE SERVICIOS // COD GLOSA 337 NO ADJUNTAN ORDEN MEDICA DE LAS TERAPIAS FACTURADAS
FEY 11226	13/10/2023	YONIER PEÑA ORTIZ	1112298880	$ 92.400,00	69300,00	$ 23.100	104	Aplica cuando: 1. Las cargas por honorarios de los profesionales en salud diferentes a los	SE OBJETAN 3 TERAPIAS FISICAS ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION DE SERVICIOS SOLO INDICAN REALIDACION DE CONSULTA POR TERAPI FISICA Y EN CANTIDAD DOCUMENTADA 1
				$ 716.100	$ 161.700	$ 554.400			

	VALOR DE LAS FACTURAS GLOSADAS LAS CUALES FUERON CONCILIADAS POSTERIORMENTE	
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderaci	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA

Código:	GH-JEFSA-FR-883
Versión N°	02
Vigencia	11/11/2020

ACTA DE CONCILIACIÓN	LAMJF-7-2023
IPS Y/O RECLAMANTE	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.
AFILIADO	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.
FECHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	AGOSTO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN	25/10/2023

FECHA	31/10/2023
NIT	800234796-8
IDENTIFICACIÓN	800234796-8
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR OBJECIÓN INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISIÓN	VALOR OBJECIÓN ACEPTADA POR LA IPS	VALOR OBJECIÓN ACEPTADA POR LA JEFSA	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA JEFSA	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN	RESPUESTA A OBJECIONES	CONCILIACIÓN
				$ 231.000	$ 115.500	$ 115.500	$ 0	$ 0	$ 115.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 69.000			

TOTAL FACTURA	$ 231.000,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 115.500,00
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVI	$ 115.500,00
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA JEFSA Y APROBADO PARA PAGO	$ 0,00
VALOR A CONCILIAR	$ 115.000,00
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	$ 46.000,00
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	$ 69.000,00

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SPA22CSR02	CSR Urgencias	
SPA22CSR03	CSR Consulta externa	
SPA22CSR04	CSR Consulta especializada	
SPA22CSR05	CSR Salud Oral	
SPA22CSR06	CSR Quirófanos	
SPA22CSR07	CSR Promoción y prevención	
SPA22CSR08	CSR Hospitalización	
SPA22CSR10	CSR Sala de parto	
SPA22CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SPA22CSR12	CSR Imagenología	
SPA22CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$ 69.000
SPA22CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SPA22CSR15	CSR Transporte asistencial	
SPA22CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SPA22CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias orto	
SPA22CSR18	CSR Otras Act Extram Alm domicil-Ad	
SPA22CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-Ute	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 69.000

DPS LESLY A. MARIN J.
AUDITORA EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

PAOLA LARA
AUDITORA ADMINISTRATIVA
INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

ón y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

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	$ 6.500.000	
ADICIÓN	$3.250.000	
VALOR FINAL CONTRATO	$9.750.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 536.310	Según facturas Nº FEY 9139 - FEY 9140 - FEY 9141 - FEY 9142 - FEY 9143 - FEY 9144 - FEY 9145 FEY 9146. Orden de pago N° 372590322 del 24/11/2022
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.504.890	Según facturas Nº FEY 9063 - FEY 9064 - FEY 9065 - FEY 9066 - FEY 9067 - FEY 9068 - FEY 9069 - FEY 9070 - FEY 9071 - FEY 9072 - FEY 9073 - FEY 9074 - FEY 9075 - FEY 9076. Orden de pago N° 376714322 del 25/11/2022
TERCER PAGO PARCIAL	$878.940	Según facturas Nº FEY 9147- FEY 9148- FEY 9149 - FEY 9150 - FEY 9151- FEY 9152 - FEY 9153 - FEY 9154 - FEY 9155- FEY 9170. Orden de pago N° 403093722 del 09/12/2022
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.250.460	Según facturas Nº FEY 9441 - FEY 9442 - FEY 9443 - FEY 9444 - FEY 9445 - FEY 9446 - FEY 9447- FEY 9448 - FEY 9449 - FEY 9450 - FEY 9451 - FEY 9452 - FEY 9453 Orden de pago N°416676322 Y 449451022
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 578.100	Según facturas Nº FEY 9562 - FEY 9563 - FEY 9564 FEY 9565 - FEY 9566 - FEY 9567. Orden de pago N°460243622
SEXTO PAGO PARCIAL	$579.690	Según facturas Nº FEY 9738 - FEY 9739 - FEY 9740 FEY 9758 - FEY 9759 - FEY 9760 – FEY 9761 – FEY 9776 ORDEN DE PAGO N° 57785323 06/03/2023 $ 92.670 CON CARGO A LA RESERVA PRESUPUESTAL, EXCEDENTE CON CARGO A VIGENCIA 2023 Orden de pago N° 57791823 06/03/2023
SEPTIMO PAGO PARCIAL	$ 439,700	Según facturas Nº FEY 9834, FEY 9832, FEY 9833,FEY 9831, FEY 9806, FEY 9805 Orden de pago N° 110262423

OCTAVO PAGO PARCIAL	$369,500	Segun facturas N° FEY10011, FEY10012, FEY10013, FEY10014, FEY10015 Orden de pago N° 169124623
NOVENO PAGO PARCIAL	$415.800	Segun facturas N° FEY10127, FEY10128, FEY10129, FEY10130, FEY10131, FEY10132, FEY10133 Orden de pago N° 269424923
DECIMO PAGO PARCIAL	$900.800	Segun facturas N°FEY 10312 , FEY 10313, FEY 10314, FEY 10315, FEY 10317, FEY 10318, FEY 10319, FEY 10320 Orden de pago N° 269424923
UNDECIMO PAGO PARCIAL	$ 485.000	Según facturas N° FEY 10540, FEY 10541, FEY 10542, FEY 10543, FEY 10544, FEY 10545, FEY 10546 orden pago 357985523 20/10/23
DUODECIMO PAGO PARCIAL	$ 392.700	Según facturas N° FEY 10971, FEY 10976, FEY 10982, FEY 10987, FEY 10984 orden de pago 386140923 9/11/2023
DECIMOTERCER PAGO PARCIAL	$ 623.400	Según facturas N° FEY 11222, FEY 11223, FEY 11224, FEY 11225, FEY11226 y facturada glosada FEY 10976
SALDO	$ 794.710	

ANEXOS

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

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

NASLY KARIME LEÓN RAMÍREZ CONTRATISTA	Jhonatan Guerrero **ST. GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY** SUPERVISOR

ELABORO: ST. GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY, SUPERVISOR CTO No. **109-01-MDN-COGFM-DIGSAJEFSA-FAC-2022**

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	LAMJIF-8-2023
IPS y/o RECLAMANTE	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	SEPTIEMBRE 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	18/10/2023

FECHA	7/11/2023
NIT	800234796-0

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEY 11222	06/10/2023	MARIA DE JESUS PINEDA ROJAS	24110378	$ 231.000,00		$ 231.000		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 11223	06/10/2023	ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS	1031533232	$ 277.200,00		$ 277.200		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 112224	06/10/2023	JUAN CARLOS NUÑES CRUZ	1058038269	$ 23.100,00		$ 23.100		#N/A	SE DA AVAL DE PAGO A LA FACTURA POR AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FEY 11225	06/10/2023	MATHIAS BUITRAGO DIAZ	1107991760	$ 92.400,00	92400,00	$ 0	423	Aplica cuando el procedimiento o actividad prestada relacionada y/o justificada en los	COD GLOSA 423 SE OBJETAN LAS 4 TERAPIAS DE LENGUAJE FACTURADAS NO ADJUNTAN AUTORIZACION DE SERVICIOS // COD GLOSA 337 NO ADJUNTAN ORDEN MEDICA DE LAS TERAPIAS FACTURADAS
FEY 11226	06/10/2023	YONIER PEÑA ORTIZ	1112298880	$ 92.400,00	69300,00	$ 23.100	104	Aplica cuando: 1. Los cargos por honorarios de los profesionales en salud diferentes a los	SE OBJETAN 3 TERAPIAS FISICAS ORDEN MEDICA Y AUTORIZACION DE SERVICIOS SOLO INDICAN REALIZACION DE CONSULTA POR TERAPI FISICA Y EN CANTIDAD DOCUMENTADA 1
				$ 716.100	**$ 161.700**	**$ 554.400**			

TOTAL FACTURA	$ 716.100
VALOR GLOSA	$ 161.700
VALOR A PAGAR	$ 554.400

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	$ 0
SF622CSR03	CSR Consulta externa	$ 0
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 0
SF622CSR05	CSR Salud Oral	$ 0
SF622CSR06	CSR Quirófanos	$ 0
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	$ 0
SF622CSR09	CSR Hospitalización	$ 0
SF622CSR10	CSR Salas de parto	$ 0
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$ 0
SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 0
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$ 554.400
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 0
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	$ 0
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad r	$ 0
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias	$ 0
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domici	$ 0
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VI	$ 0
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 554.400**

OPS. LESLY MARIN JIMENEZ

AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD

JEFSA FAC

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	**Código:**	**GH-JEFSA-FR-083**
	FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA	**Versión N°**	**02**
		Vigencia	**11/11/2020**

ACTA DE CONCILIACIÒN	**LAMJIF-7-2023**
IPS y/o RECLAMANTE	**INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.**
AFILIADO	**INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.**
FECHA PRESTACIÒN DE SERVICIOS	**AGOSTO 2023**
FECHA DE RECEPCIÓN	**25/10/2023**

FECHA	**31/10/2023**
NIT	**800234796-0**
IDENTIFICACIÒN	**800234796-0**
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO**

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACIÒN	VALOR FACTURA	VALOR OBJECIÒN INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISIÒN	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA IPS	VALOR OBJECIÒN ACEPTADA POR LA JEFSA	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA JEFSA	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÒN	RESPUESTA A OBJECIONES	CONCILIACIÒN
FEY 10976	7/09/2023	PINEDA DE ROJAS MARIA DE JESUS	24110378	$ 231.000,00	115500,00	$ 115.500	$ 0	$ 0	$ 115.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 69.000	SE OBJETA UNA TERAPIA FISICA DEL 08/08 SE EVIDENCIA REGISTRSO DE LAS 16:11 Y 16:18 6 MINUTOS DE DIFERENCIA SOLO SE AVALA UNA ACTIVIDAD NO CUMPLE TIEMPO MINIMO PARA LA EJECUCION DE LA TERAPIA, // SE OBJETA UNA TERAPIA FISICA DEL 10/08 SE EVIDENCIA REGISTRSO DE LAS 15:10 Y 15:14 4 MINUTOS DE DIFERENCIA SOLO SE AVALA UNA ACTIVIDAD NO CUMPLE TIEMPO MINIMO PARA LA EJECUCION DE LA TERAPIA// SE OBJETA UNA TERAPIA FISICA DEL 11/08 SE EVIDENCIA REGISTRSO DE LAS 14:18 Y 14:31, 13 MINUTOS DE DIFERENCIA SOLO SE AVALA UNA ACTIVIDAD NO CUMPLE TIEMPO MINIMO PARA LA EJECUCION DE LA TERAPIA// SE OBJETA UNA TERAPIA FISICA DEL 25/08 SE EVIDENCIA REGISTRSO DE LAS 12:15 Y 12:35 20 MINUTOS DE DIFERENCIA SOLO SE AVALA UNA ACTIVIDAD NO CUMPLE TIEMPO MINIMO PARA LA EJECUCION DE LA TERAPIA// SE OBJETA UNA TERAPIA	IPS EN RESPUESTA A GLOSA NO ACEPTA GLOSA. SE ANEXA SOPORTES DE LAS EVOLUCIONES REALIZADAS POR LA PROFESIONAL DE TERAPIAS. LAS EVOLUCIONES AL MOMETO DE REALIZARLAS TUVIMOS INCONSISTENCIAS EN PLATAFORMA, LOS CUALES YA SE SUBSANARON. DE LA MISMA MANERA ANEXAMOS DE NUEVO EL RECIBIDO DEL USUARIO EL CUAL MUESTRA LAS HORAS EN LAS CUALES SE REALIZO LAS TERAPIAS. SE ANEXAN SOPORTES. // SE RATFICA GLOSA NO SE EVIDENCIA COHERENCIA ENTRE LA FIRMA DE ASISTENCIA Y LOS REGISTROS REALIZADOS, NO SE DOCUMENTA EN LA HISTORIA CLINICA DE LA PACIENTE FALLAS EN LA PLATAFORMA SOLO SE HACE REFERENCIA DE LA MISMA POSTERIOR A LA GENERACION DE LA GLOSA, ES DE RECORDAR QUE UNO DE LOS ATRIBUTOS DE LA HISTORIA CLINICA ES LA TRAZAVILIDAD , CRONICIDAD DE LOS EVENTOS PARA ESTE CASO LA FIRMA DE ASISTENCIA CON EL REGISTRO DE LA ACTIVIDAD EN LA HC	EN CONCILIACION LA IPS ACEPTA EL 40% DE LA OBJECION POR INCONSISTENCIAS EN LOS REGISTROS DE HC Y SE COMPROMETE A REALIZAR PLAN DE MEJORA
				$ 231.000	**$ 115.500**	**$ 115.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 115.000**	**$ 46.000**	**$ 69.000**	**$ 69.000**			

TOTAL FACTURA	**$ 231.000,00**
VALOR OBJECION INICIAL	**$ 115.500,00**
VALOR APROBADO EN PRIMERA REV	**$ 115.500,00**
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA JEFSA Y APROBADO PARA PAGO	**$ 0,00**
VALOR A CONCILIAR	**$ 115.000,00**
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	**$ 46.000,00**
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	**$ 69.000,00**

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	$ 69.000
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias onc	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Al	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 69.000

OPS LESLY A. MARIN J
AUDITORA EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

PAOLA LARA
AUDITORIA ADMINISTRATIVA
INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 11222

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-10-06 08:59:15

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: MARIA DE JESUS PINEDA DE ROJAS

IDENTIFICACIÓN: CC 24110378

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-09-01

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-09-30

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
10.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	2023-09-2887664	23,100.00	0.00	231,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	231,000.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	231,000.00
GRAN TOTAL:	231,000.00

Cufe: 9ad9e47860ffe41011bf6b1c8b832e38302d389fd3dea3c3adde90b477a0f9a9696bc5a9798cac14d5b83e9e78f6efe8

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-10-06 08:59:19

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-12-04

SON: Doscientos Treinta y Un Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: SERVICIO SALUD PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023, CON CARGO AL CONTRATO 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-10-06 08:59:21

IMPRESO POR: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

QUIEN FACTURA: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 11223

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-10-06 14:36:09

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: ETHAN ALEJANDRO MAHECHA LUIS

IDENTIFICACIÓN: RC 1031544232

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-09-01

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-09-19

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
6.00	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL COD. 938303	AUT-2023-08-2660498	23,100.00	0.00	138,600.00
6.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD COD. 937000	AUT-2023-08-2660498	23,100.00	0.00	138,600.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	277,200.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	277,200.00
GRAN TOTAL:	277,200.00

Cufe: 2711b013ec420ada71ff338b13f281a6aab9096092fd40ced782750f72e0f763126efa049d6b3d4a8a9923e6cdbbaa94

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-10-06 14:36:13

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-12-04

SON: Doscientos Setenta y Siete Mil Doscientos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: SERVICIO SALUD PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023, CON CARGO AL CONTRATO 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-10-06 14:36:18

IMPRESO POR: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

QUIEN FACTURA: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 11224

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-10-06 14:40:42

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: JUAN CARLOS NUÑEZ CRUZ

IDENTIFICACIÓN: CC 1058038269

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-09-25

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-09-25

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
1.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	AUT-2023-06-1914593	23,100.00	0.00	23,100.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

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

Cufe: bb9266b2bd5524c68ece430a05c19628e817d6de0b54351633717e7aa1208c6fca239457895bf396b6adf05495c21375

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-10-06 14:40:46

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-12-04

SON: Veintitres Mil Cien Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: SERVICIO SALUD PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023, CON CARGO AL CONTRATO 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-10-06 14:40:48

IMPRESO POR: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

QUIEN FACTURA: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 11225

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-10-06 16:43:32

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: MATHIAS DIAZ BUITRAGO **IDENTIFICACIÓN:** RC 1107991760

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-09-18

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-09-28

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
4.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD COD. 937000	AUT-2023-09-3017460	23,100.00	0.00	92,400.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

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

Cufe: b24b1d6de311270af1e24dded49854d138eeaf9f0abdad04b9f2cdb772f381385cffca320c936144ac27c79db6ef5a09

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-10-06 16:43:36

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-12-04

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

OBSERVACIONES: SERVICIO SALUD PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023, CON CARGO AL CONTRATO 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-10-06 16:43:38

IMPRESO POR: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

QUIEN FACTURA: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S

NIT 800234796 - 0

DIRECCIÓN: Carrera 21 n 07-67 Yopal Casanare

TELÉFONOS: (8) 6333086 Celular 3053131322.

e-mail: institutodefracturas@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764046965974 del 2023-04-03 RANGO FEY 10001 A FEY 15000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

NO. - FEY 10976

FECHA Y HORA DE LA FACTURA

2023-09-07 16:25:46

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AÉREA

DOCUMENTO: NIT 901440176-3

NUM.CONTRATO:109-01-MDN-COGFM

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Por servicio

COBERTURA: Cobertura régimen especial o excepción

DIRECCION: AVENIDA CARACAS N. 66 - 24 BOGOTA DC

TELEFONO: 0313487030

CIUDAD: BOGOTA-COLOMBIA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: MARIA DE JESUS PINEDA DE ROJAS

IDENTIFICACIÓN: CC 24110378

REGIMEN: ESPECIAL

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO: 2023-08-08

FECHA FIN PERIODO FACTURADO: 2023-08-28

CONVENIO:JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

CANTIDAD	DESCRIPCION	No. AUTORIZACIÓN	VLR. UNITARIO	CPGOS/C. MODERADORA	VLR. TOTAL
10.00	TERAPIA FISICA INTEGRAL COD. 931001	AUT-2023-07-2367715	23,100.00	0.00	231,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	231,000.00
IVA:	0.00
CPGOS/ C. MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	231,000.00
GRAN TOTAL:	231,000.00

Cufe: 4db57d9d9f87b034b1e8785fc4e830f37ee3038c5bb637b9c823947b72e7d17324b173c36b0bab6e8c20d2f0c144a708

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN: 2023-09-07 16:25:50

FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-11-05

SON: Doscientos Treinta y Un Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES: SERVICIO SALUD PRESTADOS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2023,CON CARGO AL CONTRATO 109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

FECHA Y HORA IMPRESION: 2023-09-07 16:25:57

IMPRESO POR: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

QUIEN FACTURA: OSCAR JAVIER URIBE PALACIOS

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

Instituto de Fracturas S.A.S
Servicios Profesionales en Rehabilitación
NIT: 800234796 - 0

EL CONTADOR PUBLICO, DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES Y LA REPRESENTANTE LEGAL DE INSTITUTO DE FRACTURAS

CERTIFICAN:

Que en concordancia con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003, INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO dentro de los plazos fijados en el pago de aportes a sus empleados a los sistemas de salud, riegos profesionales, pensión y aporte a las cajas de servicios nacionales de aprendizaje SENA; desde los últimos seis meses a la fecha, además.

1. Se ha cumplido durante el periodo con las obligaciones de liquidación y pago de aportes al sistema general de seguridad social.
2. Los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidaciones son correctos y se han determinado correcto, entre las bases de cotización.
3. Se certifica que se ha pagado la planilla correspondiente a los parafiscales salud de Septiembre y pension Agosto

La presente se expide a los (5) dias del mes de octubre del 2023

Atentamente

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

CLAIRE ARAGON JIMENEZ
Contador Publico
TP 93073-t

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800234796	0	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	Carrera 21 N° 7-67	YOPAL-CASANARE	6333086	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	202746443	9457394744	E	2023/09/22	2023/10/05	BANCOLOMBIA	13	$1,564,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: YOPAL (5 Afiliados)						$6,188,000	$990,100			$6,188,000	$247,600			$6,188,000	$247,600			$6,188,000	$57,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)						$4,880,000	$780,800			$4,880,000	$195,200			$4,880,000	$195,200			$4,880,000	$25,700		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (4 Afiliados)						$4,880,000	$780,800			$4,880,000	$195,200			$4,880,000	$195,200			$4,880,000	$25,700		$0	$0
1	CC	1118571914	ALFONSO ELIZABETH	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF69	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
2	CC	1118573971	OSPINA MICHELL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF69	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC	1118569702	RODRIGUEZ ESLEY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSC25	30	$1,160,000	$46,400	CCF69	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
4	CC	1118535562	URIBE OSCAR	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF69	30	$1,400,000	$56,000	14-25	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (1 Afiliados)						$1,308,000	$209,300			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,308,000	$209,300			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$52,400			$1,308,000	$31,900		$0	$0
5	CC	1055650590	SANCHEZ ELIANA	230301	30	$1,308,000	$209,300	EPS005	30	$1,308,000	$52,400	CCF69	30	$1,308,000	$52,400	14-25	30	$1,308,000	$31,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$6,188,000	$990,100			$6,188,000	$247,600			$6,188,000	$247,600			$6,188,000	$57,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800234796	0	INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	Carrera 21 N° 7-67	YOPAL-CASANARE	6333086	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	202746443	9457394744	E	2023/09/22	2023/10/05	BANCOLOMBIA	13	$1,564,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$990,100	$13,800	$0	$1,003,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$990,100	$13,800	$0	$1,003,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$57,600	$900	$0	$58,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	5	$57,600	$900	$0	$58,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$247,600	$3,500	$0	$251,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$247,600	$3,500	$0	$251,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$247,600	$3,600	$0	$251,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$46,400	$700	$0	$47,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$92,800	$1,300	$0	$94,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$108,400	$1,600	$0	$110,000
TOTAL				**5**	**$1,542,900**	**$21,800**	**$0**	**$1,564,700**

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

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST. GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**109-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**
Objeto del contrato	**SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL QUE INCLUYA TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES USUARIOS DEL ESM 3082**
Valor del contrato	**$ 6.500.000,00**
Adición	**$ 3.250.000,00**
Reducción	
Valor final del contrato	**$ 9.750.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003					16	N/A			**$ 3.250.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 3.250.000,00**
											Control - Su contrato se ha modificado en:		**-$ 6.500.000,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	PRIMER PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 536.310,00	$ 536.310	$ 9.213.690,00
2	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	SEGUNDO PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 1.504.890,00	$ 1.504.890	$ 7.708.800,00
3	DICIEMBRE	DICIEMBRE	TERCER PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 878.940,00	$ 878.940	$ 6.829.860,00
4	DICIEMBRE	DICIEMBRE	CUARTO PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 1.250.460,00	$ 1.250.460	$ 5.579.400,00
5	DICIEMBRE	DICIEMBRE	QUINTO PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 578.100,00	$ 578.100	$ 5.001.300,00
6	ENERO	ENERO	SEXTO PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 579.690,00	$ 579.690	$ 4.421.610,00
7	FEBRERO	FEBRERO	SEPTIMO PAGO	02-02-002-009-003-16	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 439.700,00	$ 439.700	$ 3.981.910,00
8	MARZO	MARZO	OCTAVO PAGO	02-02-002-009-003-17	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 369.500,00	$ 369.500	$ 3.612.410,00
9	MAYO	ABRIL	NOVENO PAGO	02-02-002-009-003-18	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 415.800,00	$ 415.800	$ 3.196.100,00
10	JUNIO	MAYO	DECIMO PAGO	02-02-002-009-003-19	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 900.800,00	$ 900.800	$ 2.295.300,00
11	OCTUBRE	JUNIO	UNDECIMO	02-02-002-009-003-19	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 485.000,00	$ 485.000	$ 1.810.300,00
12	NOVIEMBRE	AGOSTO	DUODECIMO	02-02-002-009-003-19	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 392.700,00	$ 392.700	$ 1.418.000,00
13	NOVIEMBRE	SEPTIEMBRE	DECIMOTERCER PAGO	02-02-002-009-003-19	N/A	SERVICIOS DE TERAPIA INTEGRAL INTRAMURAL	$ 623.400,00	$ 623.400	$ 794.710,00
TOTALES							**$ 623.400,00**	**$ 623.400,00**	**$ 794.710,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Jhonatan Guerrero
POSTFIRMA	**ST. GUERRERO ESPINOSA JHONATAN EVANNY**
FECHA	16/11/2023