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

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

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 28 DE FEBRERO DE 2024			
PROVEEDOR	FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA	C.C	NIT	900.034.438

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 14.842.000,00	BANCO	ITAÚ
VALOR A PAGAR	$ 14.246.000,00	No CUENTA BANCARIA	03802-9161
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 596.000,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	**PAGO PRESTACION DE SERVICIOS VIH (RESERVA PRESUPUESTAL)**		

DATOS SIIF NACION

NUMERO REGISTROS SIIF

CDP:	**10323**
CONTRATO:	**059-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
REGISTRO PTAL:	**18323**
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 (TOTAL)	FECHA 14/02/2024
CONTRATO N°	059-01-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 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 Artículo 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. **PARAGRAFO NOVENO:** El CONTRATISTA que dentro del RUT tenga la responsabilidad 52 – Facturador Electrónico, debe entregar y validar la Factura a través del aplicativo OLIMPIA para el trámite del pago de la factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios, así como también las notas débito y/o notas crédito a que haya lugar, a través del buzón dispuesto para tal efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. (Para el efecto, el detalle se encuentra descrito en la CIRCULAR 001 FACTURACIÓN ELECTRÓNICA JEFSA.
CONTRATISTA	FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MÉDICA - SIAM
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR SUPLENTE	CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$128.810.000,00
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del Acta de Inicio hasta el 31 de diciembre de 2023 y/o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero hasta satisfacer la necesidad total de la entidad.
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/09/2023
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 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	31/12/2023
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$128.810.000,00
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28/12/2023

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"
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde la firma del Acta de Inicio hasta el 30 de abril de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero hasta satisfacer la necesidad total de la entidad.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$128.810.000,00

En Bogotá, el día **14 DE FEBRERO 2024**, se reunió la señora **CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA** en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y el señor **CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO** en su calidad de representante legal de la empresa FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MÉDICA - SIAM; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción **TOTAL**, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

Se reciben servicios integrales a **20** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X del **mes de ENERO 2024** como se relaciona a continuación:

DOCUMENTO	SEDE	VALOR	FECHA DE CITA	FACTURA
XXX9114	Ibagué	$712.300	09/01/2024	FMED5184
XXX1520	Ibagué	$712.300	03/01/2024	FMED5184
XXX4883	Ibagué	$712.300	03/01/2024	FMED5184
XXX9659	Ibagué	$712.300	03/01/2024	FMED5184
XXX6127	Ibagué	$712.300	03/01/2024	FMED5184
XXX6643	Ibagué	$712.300	03/01/2024	FMED5184
XXX4966	Ibagué	$712.300	09/01/2024	FMED5184
XXX2596	Cali	$712.300	05/01/2024	FMED5186
XXX7005	Cali	$712.300	09/01/2024	FMED5186
XXX9227	Cali	$712.300	10/01/2024	FMED5186
XXX5508	Cali	$712.300	18/01/2024	FMED5186
XXX1983	Cali	$712.300	24/01/2024	FMED5186
XXX3520	Cali	$712.300	22/01/2024	FMED5186
XXX7366	Cali	$712.300	05/01/2024	FMED5186
XXX4357	Cali	$712.300	04/01/2024	FMED5186
XXX8879	Cali	$712.300	05/01/2024	FMED5186
XXX9484	Cali	$712.300	09/01/2024	FMED5186
XXX4004	Cali	$712.300	24/01/2024	FMED5186
XXX0965	Medellín	$712.300	12/01/2024	FMED5187
XXX7241	Medellín	$712.300	12/01/2024	FMED5188

OBSERVACIONES GENERALES

Se reciben facturas de acuerdo a la georreferenciación de atención de los usuarios atendidos en el mes de **ENERO** así:

FACTURAS:
FMED5184: 07 pacientes atendidos en Ibagué por valor de ***$4´986.100.***
FMED5186: 11 pacientes atendidos en Cali por valor de ***$7´835.300.***
FMED5187 y FMED5188: 2 pacientes atendidos en Medellín por valor de ***$1´424.600.***

Se procede a la emisión del concepto de auditoria:

FMED5184

TOTAL FACTURA	$ 4.986.100
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 4.986.100

FMED5186

TOTAL FACTURA	$ 7.835.300
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 7.835.300

FMED5187

TOTAL FACTURA	$ 712.300
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 712.300

FMED5188

TOTAL FACTURA	$ 712.300
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 712.300

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	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	**$128.810.000,00**	
ADICIÓN	$ 0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$128.810.000,00**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$17´807.500**	Servicios prestados en el mes de **JULIO 2023**, valor soportado mediante facturas: **FACTURA FMED4848** (08 Pacientes atendidos en la ciudad de Ibagué) por valor de ***$5´698.400.*** **FACTURA FMED4849** (05 Pacientes atendidos en la ciudad de Medellín) por valor de ***$3´561.500.*** **FACTURA FMED4850** (15 Pacientes atendidos en la ciudad de Cali) por valor de ***$10´684.500.*** Valor pendiente pago por glosas: **$2´136.900.** **OP:** 311618723 **FECHA:** 19/09/2023 **VALOR:** $17´807.500
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$2´136.900**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023 FMED4850** por valor de **$712.300** y la factura **FMED4849** por valor de **$1´424.600** para un valor total a pagar de glosas de **$2´136.900. OP:** 354094123 **FECHA:** 17/10/2023 **VALOR:** $21´369.000
TERCER PAGO PARCIAL	**$19´232.100**	Servicios prestados en el mes de **AGOSTO 2023**, valor soportado mediante facturas: **FACTURA FMED4900** (08 Pacientes atendidos en la ciudad de Ibagué) por valor de ***$5´698.400.*** **FACTURA FMED4901** (05 Pacientes atendidos en la ciudad de Medellín) por valor de ***$3´561.500.*** **FACTURA FMED4902** (14 Pacientes atendidos en la ciudad de Cali) por valor de ***$9´972.200.*** **Valor total para pago:** $19´232.100. **OP:** 354094123 **FECHA:** 17/10/2023 **VALOR:** $21´369.000
CUARTO PAGO PARCIAL	**$18´919.800**	Servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$5´698.400 de la factura*** **FMED4951** ***$3´561.500 de la factura*** **FMED4952** ***$9´659.900 de la factura*** **FMED4953** Quedando un saldo de **$312.300** pendiente por conciliar por concepto de glosas. **OP:** 393963923 **FECHA:** 15/11/2023
QUINTO PAGO PARCIAL	**$17´495.200**	Servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$4´986.100 de la factura*** **FMED5000** ***$3´561.500 de la factura*** **FMED5001** ***$8´947.600 de la factura*** **FMED5002** Quedando un saldo de $1.024.600 pendiente por conciliar por concepto de glosas. **OP:** 397969823 **FECHA:** 17/11/2023
SEXTO PAGO PARCIAL	**$312.300**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023** a la factura **FMED4953** por valor de **$312.300. OP:** 407659423 **FECHA:** 24/11/2023
SEPTIMO PAGO PARCIAL	**$1´024.600**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023** a la factura FMED5002 por valor de **$1´024.600. OP:** 411087823 **FECHA:** 27/11/2023.
OCTAVO PAGO PARCIAL	**$15.446.000**	Servicios prestados en el mes de **NOVIEMBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$4´986.100 de la factura*** **FMED5054** ***$2.936.900 de la factura*** **FMED5055**

		$7.523.000 de la factura **FMED5056** Quedando un saldo de **$936.900** pendiente por conciliar por concepto de glosas. **OP:** 441613623 **FECHA:** 13/12/2023
NOVENO PAGO PARCIAL	**$16.695.200**	Se tramita para pago los siguientes conceptos; 1. Servicios recibidos en el mes de noviembre 03 usuarios: **$2.136.900.** 2. Conciliación de glosas del mes de noviembre: **$936.900.** 3. Servicios recibidos en diciembre: **$13.621.400.** **Total tramitado para pago parcial: $16.695.200.** **OP:** 467143423 **FECHA:** 26/12/2023
DECIMO PAGO PARCIAL	**$624.600**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023** a la factura **FMED5108** por valor de **$312.300** y a la factura **FMED5109** por valor de **$312.300.** **OP:** 468916723 **FECHA:** 27/12/2023
UNDECIMO PAGO PARCIAL	**$4´273.800**	Servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: **FMED5119, FMED5120, FMED5121, FMED5122, FMED5123 AL FMED5124** (total de 06 pacientes atendidos en la ciudad de Cali) por valor de $4´273.800. No se generan glosas.
DUODECIMO PAGO TOTAL	**$14´246.000**	Servicios prestados en el mes de **ENERO 2024**, valor soportado mediante facturas: **FMED5184:** 07 pacientes atendidos en Ibagué por valor de **$4´986.100.** **FMED5186:** 11 pacientes atendidos en Cali por valor de **$7´835.300.** **FMED5187 y FMED5188:** 2 pacientes atendidos en Medellín por valor de **$1´424.600.** Total de 20 pacientes atendidos por valor total de $14´246.000. No se generan glosas.
SALDO	**$ 596.000**	

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	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO CONTRATISTA	Alejandra Martinez- **CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA** SUPERVISOR

ELABORO: CT. MARTÍNEZ ALEJANDRA

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

Actividad economica 8621

Resolución y/o Autorización de facturación No. 118764052617771 aprobado el 31-07-2023 vigente 12 Meses, prefijo FMED desde el número 4848 al 10000

FUNDACION SIAM
NIT. 900.034.438-3
CALLE 134BIS No 18 - 70
5635802
BOGOTA - COLOMBIA
direccion.administrativa@fundacionsiam.org

CLIENTE

NOMBRE JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA
NIT 901440176
DIR Avenida Caracas No 66-24
CIUDAD BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA FMED 5184

Fecha Generacion : 2024-2-5-08:40:31
Fecha Factura : 5/ FEB/ 2024
Fecha de vencimiento : 06/ MAR/ 2024
Condiciones de Pago : CREDITO
Medios de Pago : TRANSFERENCIA

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ATENCION INTEGRAL DE PROFESIONALES Y LABORATORIO DE ALTO COSTO A USUARIOS EN EL PERIODO 2024-01-01 A 2024-01-31 PAQUETE IV - MODALIDAD CON MEDICAMENTO - ANDINA Y OCCIDENTE PARA FUERZA AEREA SEDE IBAGUE #$15-01-11-097;contrato059-01-mdn-cogfm-digsa-jefsa-fac-2023;maria.martinez@fac.mil.co#$	7.00	712,300.00	4,986,100.00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS		**TOTAL BRUTO**	**4,986,100**
		TOTAL	**4,986,100**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -

3ba173994c431aaa46d526393d8ede1591701c40ae01eb27d1fe9107a4c3b9bb546729977db9a51da40db771ac5be4d7

OBSERVACIONES	ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION
	ANGIE MUÑOZ	

Fecha de Validacion 2024-02-05 08:47:07.312-05:00

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

Actividad economica 8621

Resolución y/o Autorización de facturación No. 118764052617771 aprobado el 31-07-2023 vigente 12 Meses, prefijo FMED desde el número 4848 al 10000

FUNDACION SIAM
NIT. 900.034.438-3
CALLE 134BIS No 18 - 70
5635802
BOGOTA - COLOMBIA
direccion.administrativa@fundacionsiam.org

CLIENTE

NOMBRE JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA
NIT 901440176
DIR Avenida Caracas No 66-24
CIUDAD BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA FMED 5186

Fecha Generacion : 2024-2-5-09:23:52
Fecha Factura : 5/ FEB/ 2024
Fecha de vencimiento : 06/ MAR/ 2024
Condiciones de Pago : CREDITO
Medios de Pago : TRANSFERENCIA

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ATENCION INTEGRAL DE PROFESIONALES Y LABORATORIO DE ALTO COSTO A USUARIOS EN EL PERIODO 2024-01-01 A 2024-01-31 PAQUETE IV - MODALIDAD CON MEDICAMENTO - ANDINA Y OCCIDENTE PARA FUERZA AEREA SEDE CALI #$15-01-11-097;contrato059-01-mdn-cogfm-digsa-jefsa-fac-2023;maria.martinez@fac.mil.co#$	11.00	712,300.00	7,835,300.00

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS

TOTAL BRUTO	**7,835,300**
TOTAL	**7,835,300**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -

d38fede593c97aca2c17d231126c6eb8527cb562951d22abb6afc85a18a1905c48ae40d675b6e74b0ec982e0a67fda05

OBSERVACIONES	ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION
	ANGIE MUÑOZ	

Fecha de Validacion 2024-02-05 09:30:29.007-05:00

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

Actividad economica 8621

Resolución y/o Autorización de facturación No. 118764052617771 aprobado el 31-07-2023 vigente 12 Meses, prefijo FMED desde el número 4848 al 10000

FUNDACION SIAM
NIT. 900.034.438-3
CALLE 134BIS No 18 - 70
5635802
BOGOTA - COLOMBIA
direccion.administrativa@fundacionsiam.org

CLIENTE

NOMBRE JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA
NIT 901440176
DIR Avenida Caracas No 66-24
CIUDAD BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA FMED 5187

Fecha Generacion : 2024-2-6-11:00:14
Fecha Factura : 6/ FEB/ 2024
Fecha de vencimiento : 07/ MAR/ 2024
Condiciones de Pago : CREDITO
Medios de Pago : TRANSFERENCIA

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ATENCION INTEGRAL DE PROFESIONALES Y LABORATORIO DE ALTO COSTO A USUARIOS EN EL PERIODO 2024-01-01 A 2023-01-31 PAQUETE IV - MODALIDAD CON MEDICAMENTO - ANDINA Y OCCIDENTE PARA FUERZA AEREA SEDE MEDELLIN #$15-01-11-097;contrato059-01-mdn-cogfm-digsa-jefsa-fac-2023;maria.martinez@fac.mil.co#$	1.00	712,300.00	712,300.00
SON: SETECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS		**TOTAL BRUTO**	**712,300**
		TOTAL	**712,300**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -



d26c21438d47fb00fc65bcb1b7b622982d3f784ab5ddd776d7c82924dbb3843c85420b233c81eec5c27ceb6b40d01ab2

OBSERVACIONES	ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION
	ANGIE MUÑOZ	

Fecha de Validacion 2024-02-06 11:06:56.685-05:00

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

Actividad economica 8621

Resolución y/o Autorización de facturación No. 118764052617771 aprobado el 31-07-2023 vigente 12 Meses, prefijo FMED desde el número 4848 al 10000

FUNDACION SIAM
NIT. 900.034.438-3
CALLE 134BIS No 18 - 70
5635802
BOGOTA - COLOMBIA
direccion.administrativa@fundacionsiam.org

CLIENTE

NOMBRE JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA
NIT 901440176
DIR Avenida Caracas No 66-24
CIUDAD BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA FMED 5188

Fecha Generacion : 2024-2-6-11:04:01
Fecha Factura : 6/ FEB/ 2024
Fecha de vencimiento : 07/ MAR/ 2024
Condiciones de Pago : CREDITO
Medios de Pago : TRANSFERENCIA

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ATENCION INTEGRAL DE PROFESIONALES Y LABORATORIO DE ALTO COSTO A USUARIOS EN EL PERIODO 2024-01-01 A 2023-01-31 PAQUETE IV - MODALIDAD CON MEDICAMENTO - ANDINA Y OCCIDENTE PARA FUERZA AEREA SEDE MEDELLIN #$15-01-11-097;contrato059-01-mdn-cogfm-digsa-jefsa-fac-2023;maria.martinez@fac.mil.co#$	1.00	712,300.00	712,300.00
SON: SETECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS		**TOTAL BRUTO**	**712,300**
		TOTAL	**712,300**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -



e99f820c832492763ba597ca3f4fda33e9b5bf73f5bfcde12408bf9c3ce72db31d67eb5fdf7725882c19e0402bb81c22

OBSERVACIONES	ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION
	ANGIE MUÑOZ	

Fecha de Validacion 2024-02-06 11:10:40.118-05:00

	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	9-LMMB-24	FECHA	10/02/2024
IPS y/o RECLAMANTE	FUNDACION SIAM	NIT	900034438-3
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	ENERO 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/02/2024		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FMED5184	5/02/2024	4549114	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5184	5/02/2024	11301520	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5184	5/02/2024	10184883	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5184	5/02/2024	10189659	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5184	5/02/2024	30346127	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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
FMED5184	5/02/2024	10186643	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5184	5/02/2024	11324966	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
			$ 4.986.100	**$0**	**$ 4.986.100**			

TOTAL FACTURA	**$ 4.986.100**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 4.986.100**

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	$ 4.986.100
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 4.986.100

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

	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	9-LMMB-24	FECHA	10/02/2024
IPS y/o RECLAMANTE	FUNDACION SIAM	NIT	900034438-3
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	ENERO 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/02/2024		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FMED5186	5/02/2024	1087132596	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	1067287005	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	14879227	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	1114875508	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	31911983	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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
FMED5186	5/02/2024	43753520	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	4377366	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	1005454357	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	1115448879	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	1143929484	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
FMED5186	5/02/2024	16624004	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
			$ 7.835.300	**$0**	**$ 7.835.300**			

TOTAL FACTURA	**$ 7.835.300**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 7.835.300**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
					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	$ 7.835.300	
					VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 7.835.300	



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD

	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	9-LMMB-24	FECHA	10/02/2024
IPS y/o RECLAMANTE	FUNDACION SIAM	NIT	900034438-3
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	ENERO 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/02/2024		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FMED5187	6/02/2024	98450965	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
			$ 712.300	**$0**	**$ 712.300**			

TOTAL FACTURA	$ 712.300
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 712.300

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	$ 712.300
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 712.300

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

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	9-LMMB-24	FECHA	10/02/2024
IPS y/o RECLAMANTE	FUNDACION SIAM	NIT	900034438-3
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	ENERO 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/02/2024		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FMED5188	6/02/2024	1014217241	$ 712.300	$ 0	$ 712.300	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.
			$ 712.300	**$0**	**$ 712.300**			

TOTAL FACTURA	**$ 712.300**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 712.300**

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	$ 712.300
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 712.300

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

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

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**059-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"**
Valor del contrato	**$ 128.810.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 128.810.000,00**

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													**$ 128.810.000,00**
										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	Septiembre	N/A	SERVICIOS PRESTADOS 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"	$ 17.807.500,00	$ 17.807.500,00	$ 111.002.500,00
2	Octubre		SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE JULIO 2023 (Pago glosas)				$ 2.136.900,00	$ 2.136.900,00	$ 108.865.600,00
3	Octubre		SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2023				$ 19.232.100,00	$ 19.232.100,00	$ 89.633.500,00
4	Noviembre		SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.				$ 18.919.800,00	$ 18.919.800,00	$ 70.713.700,00
5	Noviembre		SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023.				$ 17.495.200,00	$ 17.495.200,00	$ 53.218.500,00
6	Noviembre		Pago de Glosas (Septiembre 2023)				$ 312.300,00	$ 312.300,00	$ 52.906.200,00
7	Noviembre		Pago de Glosas (Octubre 2023)				$ 1.024.600,00	$ 1.024.600,00	$ 51.881.600,00
8	Diciembre		SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023.				$ 15.446.000,00	$ 15.446.000,00	$ 36.435.600,00
9	Diciembre		SERVICIOS PRESTADOS NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2023				$ 16.695.200,00	$ 16.695.200,00	$ 19.740.400,00
10	Diciembre		PAGO GLOSAS DICIEMBRE				$ 624.600,00	$ 624.600,00	$ 19.115.800,00
11	Enero 2024		SERVICIOS PRESTADOS DICIEMBRE 2023				$ 4.273.800,00	$ 4.273.800,00	$ 14.842.000,00
12	Febrero 2024		SERVICIOS PRESTADOS ENERO 2024				$ 14.246.000,00	$ 14.246.000,00	$ 596.000,00
TOTALES							**$ 128.214.000,00**	**$ 128.214.000,00**	**$ 596.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Alejandra Martinez.
POSTFIRMA	CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA
FECHA	14/02/2024

Bogotá, D.C. Febrero 4 de 2024

CERTIFICACION PAGOS SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARA FISCALES
Art 50 Ley 789 de 2022

Yo. **Cesar Augusto Bueno Serrano**, Identificado con Cedula de Ciudadnia 91.218.144 de Bucaramaga, en mi condicion de **Representante Legal** de la **Fundacion Para El Servicio Integral De Atencion Medica – FUNDACION SIAM** con Nit 900.034.438-3, Certifico el pago de los aportes de seguridad social (pension, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y Caja de Compensacion Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los ultimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentacion de este certificado, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos sesis meses,

Nota. Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberan tener en cuenta los plazos previstos en el decreto 780 nde 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO
CC. 91.218.144
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION SIAM