	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. 28 DE FEBRERO DE 2024			
PROVEEDOR	VIVIR IPS S.A.S.	C.C	NIT	830.017.370

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 25.089.000,00	BANCO	CAJA SOCIAL
VALOR A PAGAR	$ 24.255.000,00	No CUENTA BANCARIA	2100-4128-635
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 834.000,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	**PAGO PRESTACION DE SERVICIOS VIH (RESERVA PRESUPUESTAL)**		

DATOS SIIF NACION

NUMERO REGISTROS SIIF

CDP:	**10323**
CONTRATO:	**059-02-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)	14/02/2024
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	CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA
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**)
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28/12/2024
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 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	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 **14 de Febrero de 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 AEROESPACIAL** y la señora **MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO** en su calidad de Representante Legal de **VIVIR IPS SAS**; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (**PARCIAL**), de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS OBSERVACIONES GENERALES

Se reciben servicios integrales a **35** usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X en el mes de **DICIEMBRE 2023** como se relaciona a continuación:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE FACTURA	COSTO DE LA FACTURA
1	CC X.XX9.472 LJDJ	FE139643	$ 693.000,00
2	CC X.XX5.987 CGPO	FE139644	$ 693.000,00
3	CC XX.XX7.317 MTRC	FE139645	$ 693.000,00
4	CC XX.XX2.821 WRS	FE139646	$ 693.000,00
5	CC XX.XX9.676 JJGR	FE139647	$ 693.000,00
6	CC XX.XX9.338 RGM	FE139648	$ 693.000,00
7	CC XX.XX2.750 LVM	FE139649	$ 693.000,00
8	CC XX.XX1.386 HNB	FE139650	$ 693.000,00
9	CC XX.XX9.422 LFZA	FE139651	$ 693.000,00
10	CC XX.XX8.748 SEVD	FE139652	$ 693.000,00
11	CC XX.XX5.375 DAAQ	FE139653	$ 693.000,00
12	CC XX.XX1.266 JECB	FE139654	$ 693.000,00
13	CC XX.XX4.099 JFSP	FE139655	$ 693.000,00
14	CC XX.XX4.229 WECM	FE139656	$ 693.000,00
15	CC XX.XX2.574 SPC	FE139657	$ 693.000,00
16	CC XX.XX2.245 JMAG	FE139658	$ 693.000,00
17	CC X.XXX.XX6.351 CDOM	FE139659	$ 693.000,00
18	CC X.XXX.XX1.532 WJSH	FE139660	$ 693.000,00
19	CC X.XXX.XX7.146 CCRO	FE139661	$ 693.000,00
20	CC X.XXX.XX1.275 RDLM	FE139662	$ 693.000,00
21	CC X.XXX.XX3.362 MEMD	FE139663	$ 693.000,00
22	CC X.XXX.XX3.092 JACC	FE139664	$ 693.000,00
23	CC X.XXX.XX2.960 NADC	FE139665	$ 693.000,00
24	CC XX.XX1.945 LMRG	FE139666	$ 693.000,00
25	CC XX.XX3.403 FRD	FE139667	$ 693.000,00
26	CC XX.XX7.727 GSGA	FE139668	$ 693.000,00
27	CC XX.XX1.331 CAPA	FE139669	$ 693.000,00
28	CC XX.XX2.288 HFCV	FE139670	$ 693.000,00
29	CC XX.XX4.561 OAVC	FE139671	$ 693.000,00
30	CC X.XXX.XX7.051 JPLM	FE139672	$ 693.000,00
31	CC XX.XX4.317 JMGV	FE139673	$ 693.000,00
32	CC X.XXX.XX4.755 JNNC	FE139674	$ 693.000,00
33	CC XX.XX4.600 JFEA	FE139675	$ 693.000,00
34	CC X.XXX.XX5.241 JLLC	FE139676	$ 693.000,00
35	CC XX.XX7.624 LAHG	FE139677	$ 693.000,00

Recibidas las facturas de los servicios prestados en el mes de **ENERO 2024**, se procede al concepto de auditoría;

FACTURAS:

FE139643, FE139644, FE139645, FE139646, FE139647, FE139648, FE139649, FE139650, FE139651, FE139652, FE139653, FE139654, FE139655, FE139656, FE139657, FE139658, FE139659, FE139660, FE139661, FE139662, FE139663, FE139664, FE139665, FE139666, FE139667, FE139668, FE139669, FE139670, FE139671, FE139672, FE139673, FE139674, FE139675, FE139676, FE139677: 35 pacientes atendidos por valor de ***$24´255.000.***

Se procede a la emisión del concepto de auditoria:

TOTAL FACTURA	$ 24.255.000,00
VALOR GLOSA	$ 0,00
VALOR A PAGAR	$ 24.255.000,00

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. OP:** 363606123 **FECHA:** 25/10/2023.

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 OP:** 363606123 **FECHA:** 25/10/2023.
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. OP:** 393962723 **FECHA:** 15/11/2023.
CUARTO PAGO PARCIAL	**$22´167.500**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023. OP:** 393964623 **FECHA:** 15/11/2023.
QUINTO PAGO PARCIAL	**$21´176.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023**, quedando un saldo de **$1´000.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas. OP:** 403778323 **FECHA:** 22/11/2023.
SEXTO PAGO PARCIAL	**$1´000.000**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas generadas en el mes de **OCTUBRE 2023. OP:** 411782223 **FECHA:** 28/11/2023.
SEPTIMO PAGO PARCIAL	**$20´976.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **NOVIEMBRE 2023**, quedando un saldo de **$1´200.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas. OP:** 444384323 **FECHA:** 14/12/2023.
OCTAVO PAGO PARCIAL	**$ 24´362.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023** y pago de glosas del mes de **NOVIEMBRE**, quedando un saldo de **$400.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas a los servicios prestados en DICIEMBRE.** OP 468905423 FECHA 27/12/2023
NOVENO PAGO PARCIAL	**$ 400.000**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas generadas en el mes de **DICIEMBRE 2023. OP 469516223 FECHA 27/12/2023**
DECIMO PAGO PARCIAL	**$ 24´255.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **ENERO 2024, mediante las facturas N°** FE139643, FE139644, FE139645, FE139646, FE139647, FE139648, FE139649, FE139650, FE139651, FE139652, FE139653, FE139654, FE139655, FE139656, FE139657, FE139658, FE139659, FE139660, FE139661, FE139662, FE139663, FE139664, FE139665, FE139666, FE139667, FE139668, FE139669, FE139670, FE139671, FE139672, FE139673, FE139674, FE139675, FE139676, FE139677: Total 35 pacientes atendidos por valor de ***$24´255.000.*** No se generan glosas.
SALDO	**$ 834.000**	

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

MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO Contratista	**CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA** Supervisor

ELABORÓ: CT. MARTINEZ ALEJANDRA

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39643

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**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7549	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 658cfe67a066d95f1c8fa70f856725bd764ae8fe8799ca399b9b13b9f495d7b43dc6fd12dc5f65e0f38a9abb2feb5704 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:38:16 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39644

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

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

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

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

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7561	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: d6709e8bcffdda9291fd88534e770ae493fcd3d5f97f330f21b722952c366f3e1db0396a2c1fc8ebe4d6c7101e5902bb --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:38:42 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39648

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7587	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 8d187335edd809e048cbe25c6881e6335fe724fd4200e7b67a770c87f9683f4d9b1861d0693c94c908541c550811c750 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:40:31 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39645

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7567	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: c0ccb38f17d57bb74e69fc372631e64b52430d36bed1229c95588eecc75475593033a84ef84f7d20c5bb0e72905325a4 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:39:08 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39651

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7605	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: cea4ec85961d70e499003abbb593ba6d54bf65e0505a7215f04694049dd45bc8742df4126c73b107391cab0408cdb4f7 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:41:51 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39661

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**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7732	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 94638d86fb4b953dda8f59fcc4fb77378fc4993a0a562111adc88c2d86a1647788801cd54889b7ae35e9277a3991b7a3 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:46:27 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39667

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 FRD	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7616	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 6697adb11e2612dbf3e2587cac43d72181aa8794708a7b0397bfe13d414c831f7a0cf11168320e9425ddec27bc3c3d82 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:49:11 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39650

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-24177	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: a98f18033954fbd97d11833a2810f6d98259f8261207f4ef0158d7c41735d6ccc05c9d779efca5ffcc9f781b03670d12 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:41:23 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39653

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.XX5.375 DAAQ	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7639	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 6a4c415fb42aa91b8a911aeba779bdae4b6da082c222d9d8ec823a062a8b96efdced6db1add73c58c21386670f4eae9c --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:42:47 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39646

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.XX2.821 WRS	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7570	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 70c5e3a492b645d468232e1c262014a28cbbc197f9a505a3ca959766016ccd9123bf9ebbcdc7d504bf10dbaf10d1dcb5 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:39:36 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39647

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

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

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

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

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7575	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: a469943353c60168dcca72ae62500df959b0ee0115852ef5ab5674f7ec26c4c74af55d1a5780df19ec886d903b80bae1 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:40:03 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39649

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7599	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 6e893dafe2ac6867db5577e5935ec6cb21ee0ffea3ee34664205ee62debddbcabd5dcf430d883ac63ba47b8d0e3d24d9 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:40:58 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39652

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 SEVD	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7635	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 57210a0b2a6f18a3d5bbd3f2c0baa66a4f3ef5432a2cc56926883633918f2bce6ca55f31ad5fe98d71f1cd1f6bd6627c --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:42:19 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39654

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.XX1.266 JECB	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7644	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 7b03db1b7908ed58d656440e5d8fa28d6e0246f082d5fc3bd45fdf990c3acec8b695bf663571d0a6f5476691bf76924b --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:43:14 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39655

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7646	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 6d01a95fc5c9477e131f0de3d710258ba45b3bfeecd551ea0fc99b148158f61e63ae1eae4df91d016b5d985342b9805e --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:43:42 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39673

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

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

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

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC XX.XX4.317 JMGV	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8060	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 44476fcd2eb4ae3b2c06a37492a22aecc41811692291f92a9a7251f6cb4a7d00ea882173a387fc585d54deecddfd1061 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:51:28 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39677

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.XX7.624 LAHG	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8068	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 0a581207edaa8f6e2472c77e86d34d61ffc9b8b096ac897319287a193b99525fc583d44a24d9f1111d2b6d28a40a5753 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:53:05 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39656

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7656	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 5f5533606dd0a908b954218b7482fd64849ca0f728e097d7d65c68df197e303582b35076436e1e257addf51fe3ed84d4 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:44:09 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39658

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

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

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

USUARIO:	**PERIODO FACTURA**
CC XX.XX2.245 JMAG	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7679	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 4ba23a01b24f33374459671da0bffa43cdf0b0a76c087d6e0cb1f6f85e5287bc811f0603e3fd51cd26600b3dc87ebe63 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:45:04 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39657

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

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

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

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

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7659	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 1e376c596038a93c0d8ae7e351eb516d8385597b5b993a76532b5595bd770dcbece9626ce6bb909af264eac064928d6d --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:44:37 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39659

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.XX6.351 CDOM	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7716	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: c9b6d85c71e1da9481cd3a6ae3b2147a79c471be0a0520f78810d9dd1878a703fdc3f70bb1cf81691f3b424409240bb8 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:45:31 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39660

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7725	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 12818568dea462d4585a63fa0d35a88bcff1f49100c8e7f010e2b40e8a394c71a2c7bb7773eacfcf8f91067e279feff9 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:45:59 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39676

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.XX5.241 JLLC	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8064	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 0c5c5254d59f16eb67594538b54844ee2bc308e65d92a95fa7a199dfdfd5007025406eef7834e7fec1cb0a17e603798e --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:52:42 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39662

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7738	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 01aac8baf87f7eb7fe7466bfc1452652a29404b147ead3b2f160db6df1655d695c61c9f90c4cbbf61daa797208d13d73 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:46:55 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39663

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

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

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

USUARIO:	PERIODO FACTURA
CC X.XXX.XX3.362 MEMD	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-24181	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 301dcc00b24a569279c09ac7130020a1c122c563619fd57694f9ae7f5567563c5e26b72981c9ee851283470d69e7768f --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:47:23 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39664

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8022	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: b569eca4fd7ce38ce0186c349e6b5eafb0392087506061519406 8a722561e61d19224af66ec85644c3e1a3163616b786 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:47:49 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39665

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8030	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: f2104c56f214faa25c9e751429517a0ceffba113b550d2bf83724d7f783fa4f9dc1f5c15af3e27a98ec2124ee8555913 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:48:17 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39666

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7609	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 2d1cb356285eeea0b54a8af8a58dd559e6b7b02f03cf9de35deea9809316acfc730d1dd005c648ff6055fdc4f9855e0c --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:48:43 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39668

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7626	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 05b21629403f3b05c95d406da41e5d60a1eb9fd2726372f70718c62a9d1e5427b45110962d32426fa60b76892ae0ca38 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:49:38 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39669

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.XX1.331 CAPA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7665	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 69e7896aacc83a461c3d2388a4f3947833aa02f1e350772881784ef204a92f0302248e1152a1c326d15e4fe99d857699 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:50:00 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39670

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-7671	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: ed3b91454289f47bf83b0583e6e9f1f6d154b42a9b6e11d70f03d6f7b5d48212c4922a3c479929305fc4e562e1908183 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:50:22 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39671

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8049	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: a073ef23c005cddc307246f53ea0b831d347396fb30ea39add9d8c5365ba33fcf4a4a910d1abaf7d66a4f15839d7bae3 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:50:44 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39672

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
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8046	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 88ad44790b3bf37cc22abd0a254d963ab38b4821f6fb40e020ccc5c7890ac60530b689b93281a471dcc6ed7950ecdd88 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:51:07 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39674

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**
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8054	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: 7ab37f5e26a913749494d556f57339a4c82426013f7b956402891fc200464cb3223cd09d0eb237643e532c86dbeef056 --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:51:51 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 39675

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.XX4.600 JFEA	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/02/2024	01/04/2024	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2024-01-8058	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;059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ricardo.diazo@fac.mil.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2024 15:33:49

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: ef814964cefd8132b1216fc9b349d31407dc9da684a6f9561c27f057fc1fe3ec651e434878ee2587e3193deffd42926d --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2024 3:52:19 p. m.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

CONCEPTO DE AUDITORIA	7-LMMB-24	FECHA	13/02/2024
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	ENERO 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	06/02/2024		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1 39674	2/02/2024	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.
FE1 39672	2/02/2024	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.
FE1 39665	2/02/2024	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.
FE1 39664	2/02/2024	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.
FE1 39663	2/02/2024	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.
FE1 39662	2/02/2024	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1 39676	2/02/2024	1032435241	$ 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 39661	2/02/2024	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.
FE1 39660	2/02/2024	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.
FE1 39659	2/02/2024	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.
FE1 39675	2/02/2024	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.
FE1 39658	2/02/2024	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.
FE1 39670	2/02/2024	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.
FE1 39669	2/02/2024	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1 39657	2/02/2024	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.
FE1 39671	2/02/2024	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.
FE1 39656	2/02/2024	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.
FE1 39655	2/02/2024	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.
FE1 39654	2/02/2024	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.
FE1 39673	2/02/2024	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.
FE1 39653	2/02/2024	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.
FE1 39652	2/02/2024	41448748	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1 39668	2/02/2024	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.
FE1 39667	2/02/2024	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.
FE1 39666	2/02/2024	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.
FE1 39651	2/02/2024	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 39650	2/02/2024	19351386	$ 693.000	$ 0	$ 693.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES VIH-SIDA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD, LOS CUALES ESTAN EN EL PAQUETE IV DE ATENCION AMBULATORIO- CON MEDICAMENTOS.
FE1 39649	2/02/2024	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.
FE1 39648	2/02/2024	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.
FE1 39647	2/02/2024	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.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1 39645	2/02/2024	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.
FE1 39644	2/02/2024	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.
FE1 39643	2/02/2024	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.
FE1 39677	2/02/2024	79757624	$ 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 39646	2/02/2024	11442821	$ 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.
			$ 24.255.000	**$ -**	**$ 24.255.000**			

TOTAL FACTURA	**$ 24.255.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 24.255.000,00**

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JERSA 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	$ 24.255.000
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 24.255.000

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION

	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	**059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"**
Valor del contrato	**$ 152.660.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 152.660.000,00**

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													**$ 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
5	Noviembre		Servicios prestados del 01 al 31 OCTUBRE 2023				$ 21.176.000,00	$ 21.176.000,00	$ 71.827.000,00
6	Noviembre		Glosas OCTUBRE 2023				$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	$ 70.827.000,00
7	Diciembre		Servicios prestados del 01 al 30 NOVIEMBRE 2023				$ 20.976.000,00	$ 20.976.000,00	$ 49.851.000,00
8	Diciembre		Servicios prestados en DICIEMBRE y pago de glosas de NOVIEMBRE				$ 24.362.000,00	$ 24.362.000,00	$ 25.489.000,00
9	Diciembre		Glosas DICIEMBRE 2023				$ 400.000,00	$ 400.000,00	$ 25.089.000,00
10	Marzo		Servicios prestados en ENERO 2024				$ 24.255.000,00	$ 24.255.000,00	$ 834.000,00
TOTALES							**$ 151.826.000,00**	**$ 151.826.000,00**	**$ 834.000,00**

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

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 **ENERO de 2024** y por el período de los últimos seis meses, cubriendo salud al mes de **FEBRERO de 2024** y pensión al mes de **ENERO de 2024**.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de **FEBRERO de 2024**, 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CRA 10 #26-34 Sur	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73866114	$66.938.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	7.787.100	0		0		0	0	0	0	7.787.100	8
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	588.400	0		0		0	0	0	0	588.400	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.672.900	0		0		0	0	0	0	1.672.900	21
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.341.400	0		0		0	0	0	0	1.341.400	18
EPS010	EPS Sura	800088702-2	676.400	0		0		0	0	0	0	676.400	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.309.300	0		0		0	0	0	0	1.309.300	15
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	444.300	0		0		0	0	0	0	444.300	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	69.600	0		0		0	0	0	0	69.600	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	116.000	0		0		0	0	0	0	116.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.198.100	0	0	25.100	25.100	0	0		4.248.300	14
230301	Porvenir	800224808-8	15.849.800	0	0	75.000	75.000	0	0		15.999.800	50
230901	Old Mutual	800253055-2	297.000	0	0	0	0	0	0		297.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.077.600	0	0	0	0	0	0		1.077.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.120.900	0	0	340.100	920.100	0	0		15.381.100	15

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.666.300				3.666.300	0	0	3.666.300			36.663	3.666.300	85

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	69.600	0	0	69.600	1
CCF21	Cafam	860013570-3	8.338.000	0	0	8.338.000	75
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	69.600	0	0	69.600	1
CCF34	Cofrem	892000146-3	265.800	0	0	265.800	4
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	30.200	0	0	30.200	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	209.600	0	0	209.600	2

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CRA 10 #26-34 Sur	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73866114	$66.938.400	

CCF50	Comfenalco	890700148-4	69.600	0	0	69.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.204.200	0	0	1.204.200	5
ICBF				
1.806.300	0	0	1.806.300	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	14.205.400	14.205.400
Pensión	5	37.003.800	37.003.800
Riesgos Laborales	1	3.666.300	3.666.300
CCF	7	9.052.400	9.052.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.806.300	1.806.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.204.200	1.204.200
TOTALES	25	66.938.400	66.938.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CRA 10 #26-34 Sur	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73866114	$66.938.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000066133	MEDINA RESTREPO NATALIA	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
2	CC	1000782037	TORRES ALVAREZ ERICK NICOLAS	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPSC34	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
3	CC	1000941741	SALINAS ALVAREZ LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS008	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	2	16.000	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
4	CC	1002461278	ESTUPIÑAN GONZALEZ LAURA MARCELA	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF21	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
5	CC	1003098394	LAMBERTINO BAQUERO LINA ROCIO	1	0			N	X																230301	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	62.900	14-11	502.667	3	12.300	CCF21	502.667	20.200	502.667	10.100	15.100	0	0
6	CC	1003896374	PERDOMO PULIDO KAROL DANIELA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS037	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF32	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
7	CC	1006826246	GALVIS BOBADILLA ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF34	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
8	CC	1007506680	SOTELO REAL MARIA YAZMIN	1	0			S																	230201	638.000	102.100	0	0	0	0	EPS005	638.000	25.600	14-11	638.000	2	6.700	CCF21	638.000	25.600	0	0	0	0	0
9	CC	1007506680	SOTELO REAL MARIA YAZMIN	1	0			S													x				230201	1.102.000	176.400	0	0	0	0	EPS005	1.102.000	44.100	14-11	1.102.000	2	0	CCF21	1.102.000	44.100	0	0	0	0	0
10	CC	1010190002	MORENO RODRIGUEZ LILIANA FERNANDA	1	0			S	X																230201	2.166.667	346.700	0	0	0	0	EPS008	2.166.667	86.700	14-11	2.166.667	3	52.800	CCF21	2.166.667	86.700	0	0	0	0	0
11	CC	1010215442	SANTOS PALACIOS SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	2.041.600	326.700	0	0	0	0	EPS008	2.041.600	81.700	14-11	2.041.600	2	21.400	CCF21	2.041.600	81.700	0	0	0	0	0
12	CC	1010243657	TOLEDO AVENDAÑO DAHYAN CAMILA	1	0			S																	230301	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	2	36.400	CCF21	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
13	CC	1012347075	HASTAMORIR BONILLA EDNA ROCIO	1	0			S																	230301	2.041.600	326.700	0	0	0	0	EPS017	2.041.600	81.700	14-11	2.041.600	2	21.400	CCF21	2.041.600	81.700	0	0	0	0	0
14	CC	1012399470	BARRANTES MARIN JEIMY MAGALY	1	0			S																	230301	1.833.334	293.400	0	0	0	0	EPS008	1.833.334	73.400	14-11	1.833.334	3	44.700	CCF21	1.833.334	73.400	0	0	0	0	0
15	CC	1012399470	BARRANTES MARIN JEIMY MAGALY	1	0			S													x				230301	366.667	58.700	0	0	0	0	EPS008	366.667	14.700	14-11	366.667	3	0	CCF21	366.667	14.700	0	0	0	0	0
16	CC	1013595381	HURTADO PULIDO DIANA MILENA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF50	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
17	CC	1013667850	GOMEZ GUZMAN MAYRA ALEXANDRA	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF21	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
18	CC	1015477953	SUAREZ GONZALEZ ANNJY TATIANA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF10	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
19	CC	1016043386	CASTAÑO SOLORZANO SINDY ALEXANDRA	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS010	618.667	77.400	14-11	618.667	3	15.100	CCF21	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
20	CC	1018444166	ALVIS SERRANO DANIELA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS008	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	3	37.400	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
21	CC	1018449577	DIAZ ORJUELA JENNY TATIANA	1	0			S	X																231001	754.000	120.700	0	0	0	0	EPS037	754.000	30.200	14-11	754.000	2	7.900	CCF21	754.000	30.200	0	0	0	0	0
22	CC	1018502521	LUNA ALARCON SANTIAGO	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF21	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
23	CC	1020834409	CASTAÑO GALVIS JUAN FELIPE	1	0			S																	230901	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS001	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	2	19.400	CCF21	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
24	CC	1021666531	BOBADILLA LOPEZ LAURA NATALIA	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS008	232.000	9.300	14-11	232.000	2	2.500	CCF21	232.000	9.300	0	0	0	0	0
25	CC	1022406137	FLOREZ GONZALEZ JORGE ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
26	CC	1022999119	BELTRAN VASQUEZ LEIDY JOHANA	1	0			N	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS017	1.083.334	135.500	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF21	1.083.334	43.400	1.083.334	21.700	32.600	0	0
27	CC	1023012491	ROMERO BERNAL RUBY NATALIA	1	0			S																	231001	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS005	580.000	23.200	14-11	580.000	2	6.100	CCF21	580.000	23.200	0	0	0	0	0
28	CC	1023012491	ROMERO BERNAL RUBY NATALIA	1	0			S											x						231001	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS005	116.000	4.700	14-11	116.000	2	0	CCF21	116.000	0	0	0	0	0	0
29	CC	1023012491	ROMERO BERNAL RUBY NATALIA	1	0			S													x				231001	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS005	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	2	0	CCF21	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0
30	CC	1023939569	MARROQUIN MOJICA LADY TATIANA	1	0			S																	230201	1.403.600	224.600	0	0	0	0	EPS002	1.403.600	56.200	14-11	1.403.600	2	14.700	CCF21	1.403.600	56.200	0	0	0	0	0
31	CC	1024582625	GOMEZ RODRIGUEZ EDWARD ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
32	CC	1024583136	CIFUENTES VARGAS ANGIE YULIETH	1	0			S	X																230201	986.000	157.800	0	0	0	0	EPS005	986.000	39.500	14-11	986.000	3	24.100	CCF21	986.000	39.500	0	0	0	0	0
33	CC	1026293789	LOPEZ MALDONADO KAREN JULIETH	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS037	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
34	CC	1030559407	CASTRO HERRERA SINDY KATHERINE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
35	CC	1031145620	PENAGOS SANCHEZ ANGEE JULIETH	1	0			S																	25-14	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS037	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	2	16.000	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
36	CC	1031154845	MOYANO CUERVO MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS017	2.900.000	116.000	14-11	2.900.000	3	70.700	CCF21	2.900.000	116.000	0	0	0	0	0
37	CC	1031154845	MOYANO CUERVO MARIA CAMILA	1	0			S													x				230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS017	580.000	23.200	14-11	580.000	3	0	CCF21	580.000	23.200	0	0	0	0	0
38	CC	1031160214	AREVALO DURAN GERALDINE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
39	CC	1033799007	HERRERA PAEZ DERLY PATRICIA	1	0			S																	230301	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS008	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	3	84.800	CCF21	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
40	CC	1042473697	MARTINEZ SANCHEZ DANIEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CRA 10 #26-34 Sur	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73866114	$66.938.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	1049319613	SANCHEZ PAJARO TATIANA PAOLA	1	0			S	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS010	232.000	9.300	14-11	232.000	3	5.700	CCF21	232.000	9.300	0	0	0	0	0
42	CC	1050783282	RAPALINO BELEÑO DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS042	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
43	CC	1051418431	PEREZ AMOR BERLEDIS MARIA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
44	CC	1052312219	GONZALEZ TRIANA CARLOS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS041	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
45	CC	1073250003	SOTO BRIÑEZ KELY DAYANA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
46	CC	1073718286	LUGO RAMIREZ CAMILA ANDREA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS010	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
47	CC	1073980685	OQUENDO GUTIERREZ HEIRA SAID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
48	CC	1083026455	PACHECO TORRES GISELA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
49	CC	1085325622	CARVAJAL CEBALLOS ANGIE NATHALIA	1	0			S	X																25-14	1.833.334	293.400	0	0	0	0	EPS005	1.833.334	73.400	14-11	1.833.334	3	44.700	CCF21	1.833.334	73.400	0	0	0	0	0
50	CC	1090434098	RINCON VELASQUEZ ERIKA JULIANA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF40	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
51	CC	1090441441	ORTEGA CARRASCAL LIBIA KATHERINEE	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS002	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
52	CC	1090482192	BELTRAN ASSAF MARIA DANIELA	1	0			S																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS005	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	2	36.400	CCF21	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
53	CC	1099215584	RAMIREZ GALEANO YINETH YOHANNA	1	0			S																	231001	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
54	CC	1101695903	VILLARREAL CASTRO GERARDO	1	0			S																	230301	3.248.000	519.700	0	0	0	0	EPS037	3.248.000	130.000	14-11	3.248.000	2	34.000	CCF21	3.248.000	130.000	0	0	0	0	0
55	CC	1101695903	VILLARREAL CASTRO GERARDO	1	0			S										X							230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-11	232.000	2	0	CCF21	232.000	0	0	0	0	0	0
56	CC	1121883239	ZAMBRANO BUITRAGO LEYDI YULIED	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	2	31.400	CCF34	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
57	CC	1121949282	POVEDA PATARROYO LAURA PAOLA	1	0			S		X															230301	204.160	32.700	0	0	0	0	EPS005	204.160	8.200	14-11	204.160	2	2.200	CCF34	204.160	8.200	0	0	0	0	0
58	CC	1127057757	VARGAS SILVA LAURA KATHERINE	1	0			S																	230201	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	2	36.600	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
59	CC	1140829220	MEZA GOMEZ EMERSON DAVID	1	0			S																	230201	4.666.667	746.700	0	0	23.400	23.400	EPS005	4.666.667	186.700	14-11	4.666.667	3	113.700	CCF21	4.666.667	186.700	0	0	0	0	0
60	CC	1140829220	MEZA GOMEZ EMERSON DAVID	1	0			S										X							230201	333.334	53.400	0	0	1.700	1.700	EPS005	333.334	13.400	14-11	333.334	3	0	CCF21	333.334	0	0	0	0	0	0
61	CC	1193125913	CASTAÑO GALVIS MARIA PAULA	1	0			S																	230301	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS001	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	2	19.400	CCF21	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
62	CC	1234089732	CHARRIS DURAN ANYI JULIETH	1	0			S																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS002	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	2	36.400	CCF21	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
63	CC	1234095810	MADERO OLAYA LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS037	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	2	19.400	CCF21	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
64	CC	17336450	MADERO PEREZ GERMAN ENRIQUE	1	0			N																	25-14	29.000.000	4.640.000	0	0	145.000	435.000	EPS001	29.000.000	3.625.000	14-11	29.000.000	2	302.800	CCF21	29.000.000	1.160.000	29.000.000	580.000	870.000	0	0
65	CC	20886402	MARTINEZ VASQUEZ DILSA ANGELA	1	0			S																	230301	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS001	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	2	16.000	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
66	CC	3182963	PEREZ NAVARRO CARLOS ARTURO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
67	CC	32790229	CUENTAS MONTALVO MARGARITA MARIA	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS017	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
68	CC	37292208	MENDEZ CHAVEZ ERIKA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.837.440	294.000	0	0	0	0	EPS008	1.837.440	73.500	14-11	1.837.440	2	19.200	CCF21	1.837.440	73.500	0	0	0	0	0
69	CC	37292208	MENDEZ CHAVEZ ERIKA FERNANDA	1	0			S										X							230301	204.160	32.700	0	0	0	0	EPS008	204.160	8.200	14-11	204.160	2	0	CCF21	204.160	0	0	0	0	0	0
70	CC	37294213	CACERES CARRILLO JESSICA ARIANI	1	0			S	X																25-14	754.000	120.700	0	0	0	0	EPS005	754.000	30.200	14-11	754.000	2	7.900	CCF36	754.000	30.200	0	0	0	0	0
71	CC	39657004	VEGA LEON ESTHER JULIA	1	0			S	X																230201	657.334	105.200	0	0	0	0	EPS017	657.334	26.300	14-11	657.334	3	16.100	CCF21	657.334	26.300	0	0	0	0	0
72	CC	40388293	GALVIS OCAMPO MARIA CLEMENCIA	1	0			N																	25-14	29.000.000	4.640.000	0	0	145.000	435.000	EPS001	29.000.000	3.625.000	14-11	29.000.000	2	302.800	CCF21	29.000.000	1.160.000	29.000.000	580.000	870.000	0	0
73	CC	51627683	PACAZUCA QUIROZ FLORA HERMINDA	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS008	966.667	38.700	14-11	966.667	3	23.600	CCF21	966.667	38.700	0	0	0	0	0
74	CC	51627683	PACAZUCA QUIROZ FLORA HERMINDA	1	0			S													X				230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS008	193.334	7.800	14-11	193.334	3	0	CCF21	193.334	7.800	0	0	0	0	0
75	CC	51775505	LANGEBECK NOVOA INGRID NORMA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
76	CC	51809012	PINZON PINZON ESPERANZA	1	0			S																	25-14	1.403.600	224.600	0	0	0	0	EPS008	1.403.600	56.200	14-11	1.403.600	3	34.200	CCF21	1.403.600	56.200	0	0	0	0	0
77	CC	52103477	BARBERI PALACIOS ELSY	1	0			S																	230301	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS005	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	2	16.000	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
78	CC	52112524	CASTAÑEDA BARRERA CLAUDIA LILIANA	1	0			S																	25-14	4.166.667	666.700	0	0	20.900	20.900	EPS010	4.166.667	166.700	14-11	4.166.667	5	290.100	CCF21	4.166.667	166.700	0	0	0	0	0
79	CC	52112524	CASTAÑEDA BARRERA CLAUDIA LILIANA	1	0			S													X				25-14	833.334	133.400	0	0	4.200	4.200	EPS010	833.334	33.400	14-11	833.334	5	0	CCF21	833.334	33.400	0	0	0	0	0
80	CC	52168696	PULIDO GORDILLO ANA PATRICIA	1	0			S	X																25-14	58.000	9.300	0	0	0	0	EPS017	58.000	2.400	14-11	58.000	2	700	CCF21	58.000	2.400	0	0	0	0	0
81	CC	52171911	CASTRO GRANDA LUZ MIRIAM	1	0			S																	230301	1.624.000	259.900	0	0	0	0	EPS017	1.624.000	65.000	14-11	1.624.000	2	17.000	CCF21	1.624.000	65.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CRA 10 #26-34 Sur	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73866114	$66.938.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economía	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
82	CC	52171911	CASTRO GRANDA LUZ MIRIAM	1	0			S												X					230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS017	116.000	4.700	14-11	116.000	2	0	CCF21	116.000	4.700	0	0	0	0	0
83	CC	52296535	CUESTA MONTAÑEZ CARMEN ANGELICA	1	0			S	X																25-14	1.583.334	253.400	0	0	0	0	EPS017	1.583.334	63.400	14-11	1.583.334	3	38.600	CCF21	1.583.334	63.400	0	0	0	0	0
84	CC	52476030	HUERTAS MUÑOZ ANDREA	1	0			S																	230201	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS017	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	2	16.000	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
85	CC	52556300	SANCHEZ GIRALDO DIANA PAOLA	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
86	CC	52780312	MARTINEZ NIEVAS ZULEIMY	1	0			S																	230301	1.531.200	245.000	0	0	0	0	EPS002	1.531.200	61.300	14-11	1.531.200	3	37.400	CCF21	1.531.200	61.300	0	0	0	0	0
87	CC	52845667	CORDOBA GUERRERO MILENA ISABEL	1	0			S																	230301	2.436.000	389.800	0	0	0	0	EPS017	2.436.000	97.500	14-11	2.436.000	3	59.400	CCF21	2.436.000	97.500	0	0	0	0	0
88	CC	52845667	CORDOBA GUERRERO MILENA ISABEL	1	0			S												X					230301	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS017	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	3	0	CCF21	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0
89	CC	52962669	FORERO LINARES CAROLINA	1	0			S	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS005	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF21	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
90	CC	52985304	LIZARAZO PEÑA DIANA VICTORIA	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
91	CC	53037221	MEDINA RESTREPO PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	2	18.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
92	CC	53040712	GONZALEZ NIÑO SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS001	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	3	53.600	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
93	CC	63463697	COLLAZOS ALVAREZ IRVING PAOLA	1	0			S																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS001	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	2	36.400	CCF21	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
94	CC	75076572	GALVIS OCAMPO JORGE EVELIO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF34	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
95	CC	79123887	LENIS DOMINGUEZ JOSE JOHN	1	0			S	X																25-14	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS005	150.000	6.000	14-11	150.000	2	1.600	CCF21	150.000	6.000	0	0	0	0	0
96	CC	79891340	GALINDO PARADA SEGUNDO MOISES	1	0			S																	230301	2.041.000	326.600	0	0	0	0	EPS017	2.041.000	81.700	14-11	2.041.000	2	21.400	CCF21	2.041.000	81.700	0	0	0	0	0
97	CC	80069745	MAYAC NARVAEZ WILSON FERNEY	1	0			S																	230201	1.403.600	224.600	0	0	0	0	EPS005	1.403.600	56.200	14-11	1.403.600	3	34.200	CCF21	1.403.600	56.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información