	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	04
		VIGENCIA:	26-06-2024

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

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C	15/10/2024		
CONTRATISTA	CORPOALEGRIA	C.C	NIT	900.138.104

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 26.115.082,00	BANCO	DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	**$ 11.958.587,00**	No CUENTA BANCARIA	00087005357
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 14.156.495,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS MUSCULARES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**9124**
CONTRATO:	**102-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024**
REGISTROPRESUPUEST	**18924**
RECURSO	**10**
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003

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

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 15/10/2024
CONTRATO N°	102-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	30/07/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS MUSCULARES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y las contenidas en las resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023. La facturación será mensual con corte de servicios al 20 de cada mes, durante los siete días calendario siguientes al corte, se realizará la radicación de la factura que deberá contener todos los requisitos determinados en la resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023: 1. La factura de venta en salud deberá estar acompañada de los soportes que respaldan la prestación de servicios y la provisión de las tecnologías en salud, estos que deberán incluir el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud — RIPS, que es de carácter obligatorio y como máximo, los detallados en el Anexo Técnico No. 1 de la resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023. 2. Los soportes deberán ser enviados de forma digital o electrónica de acuerdo con lo definido en el Anexo Técnico No. 2 "ENVIO Y RECEPCIÓN DE LOS SOPORTES DE COBRO" de la resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023, al correo o plataforma informada por el supervisor del contrato en el acta de inicio. 3. El cargue de la facturación se realizará en la plataforma que determine el Ministerio de Hacienda, la misma será informada por el supervisor del contrato en acta de inicio. NOTA 1: Cuando de conformidad con lo establecido en el Decreto 862 de 2013, 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. NOTA 2: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Para realizar el pago, se requiere que el proveedor envié los siguientes documentos: 2.1 Factura y/ o documento soporte en Original por valor total del Corte. 2.2 Planilla de los Pagos Parafiscales.

	2.3 Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal y/o Representante legal, según corresponda; y/o planillas de pago de seguridad social y parafiscales. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar – Jefatura Salud Fuerza Aérea 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, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
CONTRATISTA	CORPOALEGRIA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE HERNANDEZ VELEZ DANIELA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 33.723.113
PLAZO DE ENTREGA	31-12-2024
FECHA DE INICIO	06-08-2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Bogotá D.C., el día 15 del mes de Octubre del 2024, se reunieron la señorita Teniente Hernández Vélez Daniela, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora Jenny Alexandra Pedraza Valencia en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron 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
Terapia Física 24 Terapia Ocupacional 6 Fonoaudiología 5 Psicología 1 Asesoría Familiar 0	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024

Terapia Física 32 Terapia Ocupacional 15 Fonoaudiología 15 Psicología 8 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 8 Terapia Ocupacional 4 Fonoaudiología 4 Psicología 4 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 20 Terapia Ocupacional 10 Fonoaudiología 12 Psicología 4 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 5 Terapia Ocupacional 5 Fonoaudiología 5 Psicología 3 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 8 Terapia Ocupacional 8 Fonoaudiología 8 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 12 Terapia Ocupacional 8 Fonoaudiología 8 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024
Terapia Física 22 Terapia Ocupacional 22 Fonoaudiología 22 Psicología 12 Asesoría Familiar 1	Facturación correspondiente a los servicios prestados en el mes de septiembre 2024

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A		N/A

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	$ 33.723.113	
ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	N/A	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 7.608.031	Según Facturas Electrónicas: CA6971 CA6972 CA6973 CA6974 CA6975 CA6976 CA6977 CA7160 Facturación correspondiente a los servicios prestados mes de agosto de 2024 Según Orden de pago 335633624 de fecha 25/09/2024.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 11.958.587	Según Facturas Electrónicas: CA7374 CA7375 CA7376 CA7377 CA7378 CA7379 CA7380 CA7381 Facturación correspondiente a los servicios prestados mes de septiembre de 2024
SALDO	$14.156.495	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X

	COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A	
	COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X	
	COPIA	Los demás documentos que apliquen	X	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

JENNY ALEXANDRA PEDRAZA VALENCIA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	TE. DANIELA HERNANDEZ VELEZ GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: TE. HERNANDEZ VELEZ DANIELA

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7374

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Ana Valeria Patiño Cardoso ID: 1105693541 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	24	Und.	29.849	0%	0	716.376
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	5	Und.	29.849	0%	0	149.245
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	4	Und.	29.849	0%	0	119.396
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	1	Und.	29.849	0%	0	29.849

Total líneas o ítems: 4

Valor en Letras

UN MILLON CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.014.866**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.014.866**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.014.866**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:07:02

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f54d98a19952ee996fcee7dce1de4e9a984504b58260f04f18c62059cf282dec58b7b274227ec9998f1ad650a587bd49 --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:29:05 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7375

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Daniel Sebastian Osorio Guevara ID: 1016950271 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	32	Und.	29.849	0%	0	955.168
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	15	Und.	29.849	0%	0	447.735
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	15	Und.	29.849	0%	0	447.735
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
5	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.144.029**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.144.029**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.144.029**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:15:57

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c9f13f285493156527dc16b845926c8c45569113532d2b51d2418a7d2239bce865cdbb4c38a110b7dfa10c5af0950755 --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:29:30 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7376

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Jeronimo Piragua Roldan ID: 1123815116 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	4	Und.	29.849	0%	0	119.396
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	4	Und.	29.849	0%	0	119.396
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	4	Und.	29.849	0%	0	119.396
5	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**651.579**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**651.579**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**651.579**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:17:13

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 648bfa6fa5da808874686375267ad6dc31ff27415e15518af178d8e30a43d7eb66555c59866347c6ff5235d826c302ce --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:29:54 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7377

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

NOTAS FINALES
Nombre: Juan Jose Muñoz Martinez ID: 1023168076 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	20	Und.	29.849	0%	0	596.980
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	10	Und.	29.849	0%	0	298.490
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	12	Und.	29.849	0%	0	358.188
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	4	Und.	29.849	0%	0	119.396
5	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.427.653**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.427.653**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.427.653**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:18:36

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 19af58d6310be21bc8ee489cdabfccf4632eb3748fae06d732878e508acd707fca1e455c1bb4e808ad104e42de9ca0fd --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:30:18 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7378

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Nazly Izaskun Cartagena Machuca ID: 1058202119 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	5	Und.	29.849	0%	0	149.245
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	5	Und.	29.849	0%	0	149.245
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	5	Und.	29.849	0%	0	149.245
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	3	Und.	29.849	0%	0	89.547
5	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**591.881**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**591.881**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**591.881**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:19:35

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 277ca5bbf0bb0924ec8b358e6aa65b8278a1f1e6112a3f63e779aae38bcf72a97ccc55e715b9c5ad2a2cda5b9f8a426a --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:30:43 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7379

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Omar Samuel Puerta Aponte ID: 1145936303 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
4	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 4

Valor en Letras

SETECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**770.975**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**770.975**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**770.975**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:21:57

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 63b43e9ebda7e1ef5e92b91d5c86e67b015ac7f43602b18e41254f0db5a77d7cb0136810f73db03672563d694d3ca9aa --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:31:07 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7380

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES
Nombre: Thomas Correa Carvajal ID: 1014895061 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	12	Und.	29.849	0%	0	358.188
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	8	Und.	29.849	0%	0	238.792
4	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	54.599	0%	0	54.599

Total líneas o ítems: 4

Valor en Letras

OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**890.371**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**890.371**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**890.371**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:22:58

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a0258b640e737b4e86a0254f71b715dbf27b6f1c3c1ad6244c4295db2925180837ae81af183b23d8c20be9ace619e6af --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:31:31 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

CA No. 7381

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063329514 que habilita desde CA 4001 hasta CA 10000. Vence 2025-01-04

CORPOALEGRIA

Nit 900138104

IVA Régimen Especial No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA ACTIV 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
NIT	901440176 3

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Caracas # 66-24	Bogota D.C.	3487030

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
04/10/2024	04/10/2024

NOTAS FINALES

Nombre: Thomas Fernando Medina Salazar ID: 1105840803 Correspondiente al mes de Septiembre 2024 #$15-01-11-097;Contrato102-01-MDN-COGFM-DIGSAFAC-JEFSA-2024;daniela.hernandez@fac.mil.co$#

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
LUISA FERNANDA PEDRAZA VALENCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	931001	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	22	Und.	60.133	0%	0	1.322.926
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL	22	Und.	60.133	0%	0	1.322.926
3	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE	22	Und.	60.133	0%	0	1.322.926
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	12	Und.	36.900	0%	0	442.800
5	944102	ASESORIA FAMILIAR	1	Und.	55.655	0%	0	55.655

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.467.233**
COPAGO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**4.467.233**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.467.233**

Recibido Por	**Firma Responsable**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/10/2024 12:24:02

KR 30 75 45 Teléfono 5473288

Correo Electrónico contacto@corpoalegria.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 858fa646ca4436de6f2b3b94e2e05d4dea3e53f5920bab779a639797f5e3884797eaf95ff72739cc0825435a8ccc5b02 --Fecha y Hora de Expedición : 04/10/2024 12:31:55 p. m.

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Dando cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las suscritas Representante Legal Jenny Alexandra Pedraza Valencia identificada con C.C. 53.090.061 y Revisor Fiscal Miller Alexis Lopez Sanabria, identificado con C.C 80.233.753, de la empresa Corpoalegria NIT. 900.138.104 se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

Dado en Bogotá a los cinco (5) días del mes de octubre del 2024.

Firma_____
Nombre: Jenny Alexandra Pedraza Valencia
Representante Legal

Firma_____
Nombre: Miller Alexis López Sanabria
Revisor Fiscal
T.P 173105-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900138104	6	CORPOALEGRIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAFAM	Kra 30 #75-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5473288	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	960108478	9474786647	E	2024/10/02	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$12,196,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAFAM (19 Afiliados)																							$49,193,335	$8,001,100			$49,193,335	$1,967,900			$48,840,001	$1,953,700			$49,193,335		$255,800		$0	$0		$12,178,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (19 Afiliados)																							$49,193,335	$8,001,100			$49,193,335	$1,967,900			$48,840,001	$1,953,700			$49,193,335		$255,800		$0	$0		$12,178,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																							$49,193,335	$8,001,100			$49,193,335	$1,967,900			$48,840,001	$1,953,700			$49,193,335		$255,800		$0	$0		$12,178,500
1	CC	1024560053	CADENA KATHERINE											X							230301	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF21	0	$0	$0	14-25	2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$17,400
2	CC	1024560053	CADENA KATHERINE																		230301	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF21	28	$1,213,334	0.522%	$6,400	28	$1,213,334	0.522%	$6,400	28	$0	$0	Si	$297,800
3	CC	39676518	CASTAÑEDA YAMILE																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF21	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
4	CC	60345734	COTE TERESA																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
5	CC	30284116	FLOREZ HERMELINA																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
6	CC	1010244112	FLOREZ VALENTINA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
7	CC	40421705	GOMEZ ANGELICA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
8	CC	52656204	MAHECHA MARISOL																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
9	CC	30388639	NIÑO MARIA																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
10	CC	52232249	ORJUELA DIANA																		25-14	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS008	30	$6,500,000	$260,000	CCF21	30	$6,500,000	0.522%	$34,000	30	$6,500,000	0.522%	$34,000	30	$0	$0	Si	$1,659,000
11	CC	1002536356	PARRA PAULA																		230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF21	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	30	$0	$0	Si	$686,700
12	CC	53090061	PEDRAZA JENNY																		230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS008	30	$4,000,000	$160,000	CCF21	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$980,900
13	CC	1032480361	PEDRAZA LUISA																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF21	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
14	CC	1014183632	PEÑA OSCAR																		25-14	30	$3,360,000	$537,600	EPS002	30	$3,360,000	$134,400	CCF21	30	$3,360,000	0.522%	$17,600	30	$3,360,000	0.522%	$17,600	30	$0	$0	Si	$824,000
15	CC	1000077093	QUINAYAS KAREN											X							230301	6	$266,667	$42,700	EPS008	6	$266,667	$10,700	CCF21	0	$0	$0	14-25	6	$266,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$53,400
16	CC	1000077093	QUINAYAS KAREN	X																	230301	22	$1,466,667	$234,700	EPS008	22	$1,466,667	$58,700	CCF21	22	$1,466,667	0.522%	$7,700	22	$1,466,667	0.522%	$7,700	22	$0	$0	Si	$359,800
17	CC	9395198	RINCON ROBER																		25-14	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS001	30	$6,500,000	$260,000	CCF21	30	$6,500,000	0.522%	$34,000	30	$6,500,000	0.522%	$34,000	30	$0	$0	Si	$1,659,000
18	CC	1014185293	RUIZ GINA																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF21	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$0	$0	Si	$613,100
19	CC	1016077777	SANDOVAL ANLLY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
20	CC	23449330	SERRANO ANA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
21	CC	1073686809	VARGAS LUISA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(19)**																				$49,193,335	$8,001,100			$49,193,335	$1,967,900			$48,840,001	$1,953,700			$49,193,335		$255,800		$0	$0		$12,178,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900138104	6	CORPOALEGRIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAFAM	Kra 30 #75-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5473288	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	960108478	9474786647	E	2024/10/02	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$12,196,400

RESUMEN DE PAGO

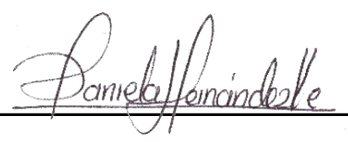
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$8,001,100	$11,600	$0	$8,012,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$300	$0	$208,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$3,387,600	$4,900	$0	$3,392,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,085,500	$5,900	$0	$4,091,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$500	$0	$320,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$255,800	$400	$0	$256,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	19	$255,800	$400	$0	$256,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,953,700	$2,800	$0	$1,956,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	19	$1,953,700	$2,800	$0	$1,956,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				19	$1,967,900	$3,100	$0	$1,971,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$260,000	$400	$0	$260,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$941,400	$1,400	$0	$942,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$72,000	$200	$0	$72,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$100	$0	$52,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$132,100	$200	$0	$132,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$186,400	$300	$0	$186,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$272,000	$400	$0	$272,400
TOTAL				**19**	**$12,178,500**	**$17,900**	**$0**	**$12,196,400**

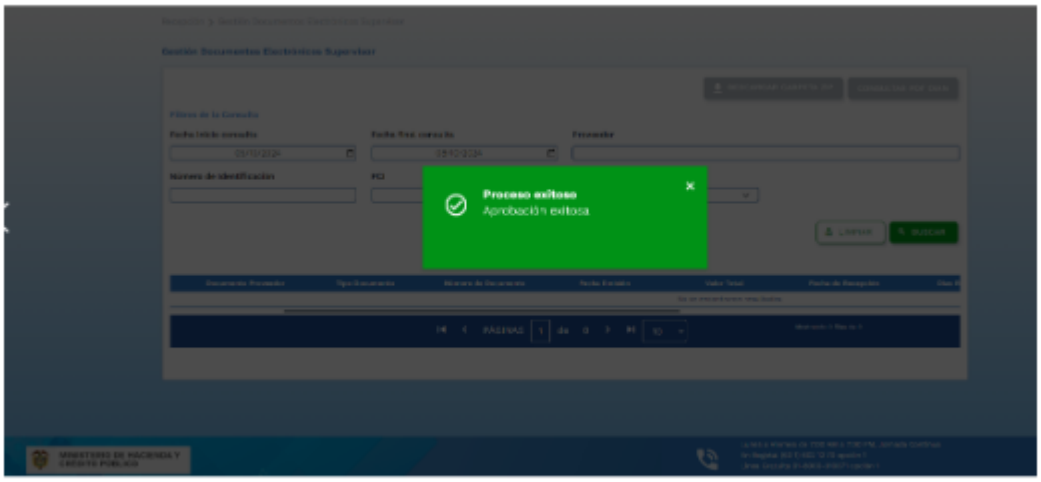
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	3
			Vigencia:	30/08/2024

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE HERNANDEZ VELEZ DANIELA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**102-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024.**
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPEUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NINOS, NINAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS MUSCULARES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR**
Valor del contrato	**$ 33.723.113**
Adición	**N/A**
Reducción	**N/A**
Valor final del contrato	**$ 33.723.113**

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					10	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS	**$ 33.723.113,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 33.723.113,00**
											Control - Su contrato se ha modificado en: **(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)**		**N/A**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	sep-24	N/A	AGOSTO	02-02-02-009-003	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS MUSCULARES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR	$ 7.608.031,00	$ 7.608.031,00	$ 26.115.082,00
2	oct-24	N/A	SEPTIEMBRE	02-02-02-009-003	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) DIAGNOSTICADOS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISTROFIAS MUSCULARES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR	$ 11.958.587,00	$ 11.958.587,00	$ 14.156.495,00
TOTALES							**$ 19.566.618,00**	**$ 19.566.618,00**	**$ 14.156.495,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE HERNANDEZ VELEZ DANIELA
FECHA (IGUAL O POSTERIOR AL RAS)	15/10/2024


Gestión Documentos Electrónicos Supervisor
Proceso exitoso
Aprobación exitosa