	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	5
		VIGENCIA:	10/12/2024

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 20/05/2025			
CONTRATISTA	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA	C.C	NIT	900.377.008

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 40.842.613,00	BANCO	DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	**$ 15.718.217,00**	No CUENTA BANCARIA	457269986560
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 25.124.396,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPEUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (0 A 18 AÑOS) CON SÍNDROME DE DOWN, AUTISMO, SÍNDROME DE ASPERGER, SÍNDROME DE RETT, TRASTORNO DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO, RETARDO MENTAL, DÉFICIT AUDITIVO, VOZ Y HABLA, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**9325**
CONTRATO:	**022-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
REGISTROPRESUPUEST	**9125**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003-01

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 19/05/2025
CONTRATO N°	No. 022-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	25/02/2025
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) CON SÍNDROME DE DOWN, AUTISMO, SÍNDROME DE ASPERGER, SÍNDROME DE RETT, TRASTORNO DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO, RETARDO MENTAL, DÉFICIT AUDITIVO, VOZ Y HABLA, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD..”
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	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40.842.613,00
PLAZO DE ENTREGA	31-07-2025
FECHA DE INICIO	02-04-2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	n/a
OBJETO DEL CONTRATO	n/a
FORMA DE PAGO	n/a
PLAZO DE ENTREGA	n/a
VALOR FINAL DEL CONTRATO	n/a

En Bogotá D.C., el día 19 del mes de MAYO del 2025, se reunieron la señora SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO en su calidad de supervisor suplente 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: 4 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 4 Psicología: 2 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025

Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 6 Fonoaudiología: 6 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia ocupacional: 16 Fonoaudiología:24 Psicología: 8 Terapia de familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 6 Fonoaudiología: 6 Psicología: 2 Terapia de familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia Ocupacional: 10 Fonoaudiología: 10 Psicología: 10 Terapia de familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 8 Psicología: 8 Terapia de familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 6 Fonoaudiología: 6 Psicología: 10	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 8 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 0 Terapia ocupacional: 0 Fonoaudiología: 0 Psicología: 4 Terapia de familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 2 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 2 Psicología: 2 Terapia Familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025

Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 8 Fonoaudiología: 10 Psicología: 6 Terapia de Familia 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 0 Terapia ocupacional: 10 Fonoaudiología: 8 Psicología: 10 Terapia de familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 12 Fonoaudiología: 12 Psicología: 10 Terapia de familia 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 2 Terapia ocupacional: 2 Fonoaudiología: 2 Psicología: 2 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 4 Terapia Ocupacional: 10 Fonoaudiología: 4 Psicología: 10 Terapia de Familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 0 Terapia Ocupacional: 2 Fonoaudiología: 2 Psicología: 4 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 8 Terapia Ocupacional: 8 Fonoaudiología: 8 Psicología: 4 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 0 Terapia Ocupacional: 4 Fonoaudiología: 4 Psicología: 4 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 6 Terapia Ocupacional: 2 Fonoaudiología: 8 Psicología: 4 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025

Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 2 Fonoaudiología: 2 Psicología: 2 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 0 Terapia Ocupacional: 2 Fonoaudiología: 0 Psicología: 4 Terapia de Familia: 0	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 4 Fonoaudiología: 8 Psicología: 6 Terapia de Familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025
Valoración Inicial: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de abril de 2025

	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	$ 40.842.613,00	
ADICIÓN	$0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 40.842.613,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 15.718.217	Según Facturas Electrónicas: INEA- 22146 INEA-22147 INEA- 22148 INEA- 22149 INEA- 22150 INEA- 22152 INEA- 22155 INEA- 22157 INEA- 22158 INEA- 22159 INEA- 22160 INEA- 22161 INEA- 22162

		INEA- 22163 INEA- 22164 INEA- 22165 INEA- 22166 INEA- 22167 INEA-22168 INEA- 22217 INEA- 22218 INEA- 22219 INEA- 22220 Facturación correspondiente a los servicios prestados mes de abril de 2025
SALDO	$ 25.124.396,00	

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

JOHHAN RICARDO CLEVES VÉLEZ CONTRATISTA	SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO SUPERVISOR

ELABORO: SMSM. MARYURIS BELTRAN GARIZADO

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22149

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: MIGUEL GONZALEZ AGUADO
Documento Usuario: TI 1014884268

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 682.740
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 682.740

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 83cab6236ebb89d2628bc29e64f2c1f7b9c885aa8976e2650c8d32dfe28e443e8426ac62d4ccca4a6d4c29dfaae9157e

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22150

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: HANS SEBASTIAN USSA ROJAS
Documento Usuario: TI 1044643277

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	10	$ 34.137	$ 341.370
890310	FONOAUDIOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370
890308	PSICOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 1.197.508
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 1.197.508

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 482d06ab0306b67867a6bdc054379ca8ff1c0c1162d1fdcbd3e80324b4a6dae8fe0e4e646397ae984342feb52ee060a9

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22152

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS No 66 - 24
USUARIO: JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ
Documento Usuario: TI 1019912745

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890308	PSICOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 887.562
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 887.562

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: ce457274a6b7be4226085c3b9e59c3c17bf34c01b80ee9287c658e5a02ebf75348c0352121c8f8de1a8310b8822b537d

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22154

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JULIAN STEVEN HERNANDEZ CORREA
Documento Usuario: TI 1023393206

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTI DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 204.822
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 204.822

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: a1b7a4b9bd0d0a0c2cfcc62fc335fcb6ac0dbd9c0031db56cc6aa67b6a9a04e5ac331b6311dee6a0d98d3709ebaff854

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22155

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: MARIA ALEJANDRA MORENO MERLO
Documento Usuario: TI 1122529496

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 341.370
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 341.370

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: d4a4682b39dda2d93f3206e62938be5a4dfb0b133c9321ac712cc32601a1a007fec5f2ee7fea887d3620be6277a8aa8b

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22157

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JERONIMO PEÑALVER VALENZUELA
Documento Usuario: TI 1011329530

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	10	$ 34.137	$ 341.370
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 887.562
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 887.562

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 2d070ae3955cd89699f68fa4c45557cc8db8277ee635977a4213de04c60b1a083f3e142f9359f023e645223e1f16b1bc

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22158

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MUÑETON
Documento Usuario: CC 1032798471

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: CUATROCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 409.644
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 409.644

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 4c45db5364807361f7f581a2dc1447679ce62cc799a10873728b31cf39d5ff44eb3b67cff4372d4b086bd8ea48c0ca7c

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22159

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JUAN DIEGO RAMIREZ RUIZ
Documento Usuario: TI 1025329622

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 719.590
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 719.590

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: feebf75b9df4b852bf97e6ad48c2370ea4439320e6ae465f02fec8b7c5e3fd00f74503dfefb6a8888c6036a51d63244c

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22160

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: ROGER SEBASTIAN ZAPATA SANCHEZ
Documento Usuario: RC 1013153704

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	12	$ 34.137	$ 409.644
890310	FONOAUDIOLOGIA	12	$ 34.137	$ 409.644
890308	PSICOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 1.297.206
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 1.297.206

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 16f744f94ee9774b70a538202e1ce95322e6b70dfcd7564e118bb37adbaa71483a0d83f1601e13f94b54e4cfd168ae55

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22161

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS No 66 - 24
USUARIO: JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ MARTINEZ
Documento Usuario: TI 1025068244

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 273.096
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 273.096

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 481aa7e7cc81e32a372c18b57a6b8db1122bf94664d256bcd44290a995e05f961c7d07dac2d86e1ba4b8c19ba5c570cd

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22162

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: ANGEL DAVID RONCANCIO PARRADO
Documento Usuario: TI 1010845771

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	10	$ 34.137	$ 341.370
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 992.686
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 992.686

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 3e0c49553e8b931fe8ea4700370f6f0a2b53ba7e27b76289dba9967ac773dfdecd9acdf37e160a4ded0dcc95a11d26c4

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22163

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: GUADALUPE CONGOTE PALACIO
Documento Usuario: RC 1115243249

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 273.096
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 273.096

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 61d9e6004dc3847f975cbb09db295ca13cd9d9cc83aae5b113cde0ab5ec9cc4a7add8be8a45a26ec2f7db4cfd4448eae

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22164

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JUAN ANDRES DE JESUS ARIÑO LAVALLE
Documento Usuario: RC 1032515699

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	8	$ 34.137	$ 273.096
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 955.836
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 955.836

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 39db47ad76ccaf69764057089a893cc02757513d09aaf4c4de1722e3f57c9dbb1574bdbd70b6f1dccb605dce3e8381a9

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22165

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: SALOME CEBALLOS AZA
Documento Usuario: RC 1141138487

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 682.740
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 682.740

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 294f5253f7d7358947f7499127a8369ac78ec7aa3b336e9140fc07624e787e73a9715abb3e6774b7a8ff4a8d148b628c

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22166

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: NICOLAS RODRIGUEZ VELASQUEZ
Documento Usuario: TI 1106895902

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 273.096
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 273.096

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 8cac2d9af605b63699f225b34cfbbbb7971667f32446c43fd5387603a1eb56a64e0a678d3117f3d623f61c4ffa0bb27d

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22167

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176

SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030

DIRECCION: AV CARACAS # 66-24

USUARIO: JULIANA ARJONA CARVAJAL

Documento Usuario: TI 1028723455

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTI DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 204.822
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 204.822

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 4ed47ca51fe84c5b48678cd86147bebbb457ad00c207843c532404e1ff63ea42ec6f3f275c52c5595ec72794fc290396

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22168

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JUAN JOSE RINCON RIOS
Documento Usuario: TI 1029965168

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
94030104	VALORACION POR FISIOTERAPIA	1	$ 43.079	$ 43.079
94030103	VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	$ 43.079	$ 43.079
94030102	VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA	1	$ 43.079	$ 43.079
89030801	VALORACION ESPECIALIZADA POR PSICOLOGIA	1	$ 43.080	$ 43.080

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 172.317
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 172.317

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 6b40ee629cb4a7dc39d04b6c7c716c6d0d6fbe7044f5011ff9f204b98e872b014c9f2dcaec67306550aa1ac395fdd422

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22146

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: LAURA SOPHIA HURTADO ROJAS
Documento Usuario: TI 1141516160

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 477.918
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 477.918

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 157269c85512fa5647373dd5a23dab40c2085260132311580a87bd593719255feb221a43a350377061d19361baa30b1e

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22147

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS No 66 - 24
USUARIO: SAMUEL ANDRES SEGURA MARTINEZ
Documento Usuario: TI 1147488014

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	16	$ 34.137	$ 546.192
890310	FONOAUDIOLOGIA	24	$ 34.137	$ 819.288
890308	PSICOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTI SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 1.675.426
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 1.675.426

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 82a6b11236f7084b2ab66102c4873d83688aa7934266322b5f12711f06497471666c201639b6080eaa38353f895a71d3

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22148

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 06/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS No 66 - 24
USUARIO: JUAN MIGUEL GUTIERREZ MANTILLA
Documento Usuario: RC 1016609098

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

SON: SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 614.466
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 614.466

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: aaf54cbeea25087cb0ed02d374e87546e7bd48a46d2a3c9aa3ad3def6ef5167160f58ad011539e061f8862084d57ac71

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22218

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 12/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JUAN PABLO VILLARREAL RINCÓN
Documento Usuario: TI 1013142381

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CATORCE PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 751.014
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 751.014

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: f60fe96295b2c79d76d185b6ce8c45583fe2274562970687e182cb0e4e46148e1ca6dfe3bb7ff3994c7f12c947ba2b12

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22219

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 12/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JULIAN STEVEN HERNANDEZ CORREA
Documento Usuario: TI 1023393206

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 136.548
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 136.548

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: c12df55ca73abe697f67141a9dc95dca4ff1ac156e4cd3b3763e56380e4b0dbed40368b2b14a5b21fb13da3a7d1f1cdd

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22220

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 12/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: SAMUEL EDUARDO FUENTES DAZA
Documento Usuario: TI 1188220987

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	8	$ 34.137	$ 273.096
890310	FONOAUDIOLOGIA	10	$ 34.137	$ 341.370
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 992.686
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 992.686

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 50177d8ff727cbcf39b3101339ed7ab6ab65e19c950b5b45ba244bdd04ceda58e498adf59532fceaae2e46cbcaf61b61

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA - IPS
NIT: 900.377.008-1
Calle 108 No. 14-22 Tels: PBX 482 4067 Celular 3105569461
E-Mail: institutodeneurociencias@gmail.com
Página Web: www.inea.com.co

Factura de Venta

No. INEA- 22217

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 12/may./2025
SEÑOR(ES): JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: JUAN ANGEL ROJAS RODRIGUEZ
Documento Usuario: TI 1019910555

NIT C.C. No. 901440176
TELEFONO. 6013487030

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096

SON: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 819.288
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 819.288

Nota: realizar sus pagos en efectico o con cheque a nombre de: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS - INEA, o consignar en la cuenta Corriente No.457269986560 DAVIVIENDA. Luego de realizar su consignación favor dejar su comprobante en la secretaría del instituto.

Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales, a una letra de cambio según Artículo 774 del Código del Comercio
No Efectuar Retención en la Fuente entidad sin Animo de Lucro.
Autorizacion Numeracion de Facturacion No.18764091004035 del 25/Mar/2025 vence el 25/Mar/2026. Habilita INEA 21848 al 30000

CUFE: 3bfddeaf9d9e38f71f87cc4b2817a79466560d8ef41582378efd6805df3aee95aad348e5fd4acf65b50a48297138115a

NOTA: Las sesiones canceladas en esta factura tienen un mes de vigencia para ser efectivas, por lo que deben ser cumplidas en su totalidad a más tardar el último día hábil de cada mes. En el caso excepcional de pacientes PARTICULARES (NO ENTIDADES) que no puedan asistir a alguna sesión durante este período, deberán notificar al instituto con antelación y podrán reprogramarla únicamente dentro del mes siguiente a la vigencia de la factura sin reemplazar las sesiones correspondientes al nuevo período facturado. Recuerde que la constancia en el tratamiento favorece el logro de los objetivos.

INEA Firma autorizada

Recibí C.C.

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS – INEA ®

Habilitado por la Secretaría Distrital de Salud como Institución Prestadora de Servicios de salud IPS No 110012207201

El suscrito Representante Legal y Revisora Fiscal del Instituto de Neurociencias Aplicadas INEA – IPS NIT 900.377.008.-1

CERTIFICAN

Que el Instituto de Neurociencias Aplicadas INEA – IPS se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Fondos de Pensiones y Cesantías, Caja de compensación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) según normatividad vigente, de igual manera el personal contratista por prestación de servicios se encuentra al día en el pago del Sistema General de Seguridad Social durante los últimos seis (6) meses, desde febrero de 2025 a Julio de 2025.

Se expide el presente certificado a tres (6) días del mes de mayo de 2025 con destino JEFATURA DE SALUD FUERZA AERA.
.

Cordialmente,

JOHHAN RICARDO CELVES VÉLEZ
Representante Legal

JULIA SOFÍA CASTRO MATEUS
Revisora Fiscal – T.P. 21-204 T

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	900377008-1	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA IPS		Cll 108 No. 14 - 22	6007852	institutodeneurociencias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86366039	$6.313.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.068.900	0		0		0	0	0	0	1.068.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	362.500	0		0		0	0	0	0	362.500	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.456.900	0	0	29.000	29.000	0	0		1.514.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.175.300	0	0	0	0	0	0		1.175.300	3

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	86.200				86.200	0	0	86.200			862	86.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	658.200	0	0	658.200	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
329.200	0	0	329.200	6
ICBF				
493.600	0	0	493.600	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.056.400	2.056.400
Pensión	2	2.690.200	2.690.200
Riesgos Laborales	1	86.200	86.200
CCF	1	658.200	658.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	493.600	493.600
MEN	0	0	0
SENA	1	329.200	329.200
TOTALES	10	6.313.800	6.313.800

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	900377008-1	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA IPS		Cll 108 No. 14 - 22	6007852	institutodeneurociencias@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.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86366039	$6.313.800	

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	Exonerado	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	1011090455	MORENO AYALA DANIEL SAMUEL	1	0			N	X																230301	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	165.000	14-4	1.320.000	1	6.900	CCF22	1.320.000	52.800	1.320.000	26.400	39.600	0	0
2	CC	1023960204	GARCIA SANCHEZ ANYI LORENA	1	0			N							X										230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
3	CC	52240876	GARZON TRIANA GLORIA JEYMMY	1	0			N																	25-14	1.445.340	231.300	0	0	0	0	EPS005	1.445.340	180.700	14-4	1.445.340	1	7.600	CCF22	1.445.340	57.900	1.445.340	29.000	43.400	0	0
4	CC	52420106	CLEVES VELEZ PAOLA	1	0			N																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	375.000	14-4	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
5	CC	79743982	GUTIERREZ RAMIREZ DIEGO LUIS	1	0			N																	25-14	2.899.860	464.000	0	0	0	0	EPS037	2.899.860	362.500	14-4	2.899.860	1	15.200	CCF22	2.899.860	116.000	2.899.860	58.000	87.000	0	0
6	CC	80197185	CLEVES VELEZ JOHHAN RICARDO	1	0			N																	230301	5.785.500	925.700	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.785.500	723.200	14-4	5.785.500	1	30.300	CCF22	5.785.500	231.500	5.785.500	115.800	173.600	0	0

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

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	05
		Vigencia:	10-12-2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	29-JPMR-25
IPS y/o RECLAMANTE	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA
FECHA DE PRESTACION	ABRIL 2025
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD	16/05/2025

FECHA	19/05/2025
NIT	900377008 -1

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
INEA- 22146	6/05/2025	LAURA SOPHIA HURTADO ROJAS	1141516160	$ 477.918,00	$ 0	$ 477.918,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA-22147	6/05/2025	SAMUEL ANDRES SEGURA MARTINEZ	1147488014	$ 1.675.426,00	$ 0	$ 1.675.426,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22148	6/05/2025	JUAN MIGUEL GUTIERREZ MANTILLA	1016609098	$ 614.466,00	$ 0	$ 614.466,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22149	6/05/2025	MIGUEL GONZALEZ AGUADO	1014884268	$ 682.740,00	$ 0	$ 682.740,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22150	6/05/2025	HANS SEBASTIAN USSA ROJAS	1044643277	$ 1.197.508,00	$ 0	$ 1.197.508,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22152	6/05/2025	JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ	1019912745	$ 887.562,00	$ 0	$ 887.562,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22155	6/05/2025	MARIA ALEJANDRA MORENO MERLO	1122529496	$ 341.370,00	$ 0	$ 341.370,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22157	6/05/2025	JERONIMO PEÑALVER VALENZUELA	1011329530	$ 887.562,00	$ 0	$ 887.562,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22160	6/05/2025	ROGER SEBASTIAN ZAPATA SANCHEZ	1013153704	$ 1.297.206,00	$ 0	$ 1.297.206,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22161	6/05/2025	JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ MARTINEZ	1025068244	$ 273.096,00	$ 0	$ 273.096,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
INEA- 22162	6/05/2025	ANGEL DAVID RONCANCIO PARRADO	1010845771	$ 992.686,00	$ 0	$ 992.686,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22163	6/05/2025	GUADALUPE CONGOTE PALACIO	1115243249	$ 273.096,00	$ 0	$ 273.096,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22164	6/05/2025	JUAN ANDRES DE JESUS ARIÑO LAVALLE	1032515699	$ 955.836,00	$ 0	$ 955.836,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22165	6/05/2025	SALOME CEBALLOS AZA	1141138487	$ 682.740,00	$ 0	$ 682.740,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22166	6/05/2025	NICOLAS RODRIGUEZ VELASQUEZ	1106895902	$ 273.096,00	$ 0	$ 273.096,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22167	6/05/2025	JULIANA ARJONA CARVAJAL	1028723455	$ 204.822,00	$ 0	$ 204.822,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22217	6/05/2025	JUAN ANGEL ROJAS RODRIGUEZ	1019910555	$ 819.288,00	$ 0	$ 819.288,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22218	12/05/2025	JUAN PABLO VILLARREAL RINCÓN	1013142381	$ 751.014,00	$ 0	$ 751.014,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22219	12/05/2025	JULIAN STEVEN HERNANDEZ CORREA	1023393206	$ 136.548,00	$ 0	$ 136.548,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22220	12/05/2025	SAMUEL EDUARDO FUENTES DAZA	1188220987	$ 992.686,00	$ 0	$ 992.686,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22158	6/05/2025	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MUÑETON	1032798471	$ 409.644,00	$ 0	$ 409.644,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
INEA- 22159	6/05/2025	JUAN DIEGO RAMIREZ RUIZ	1025329622	$ 719.590,00	$ 0	$ 719.590,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
INEA- 22168	6/05/2025	JUAN JOSE RINCON RIOS	1029965168	$ 172.317,00	$ 0	$ 172.317,00		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 18 AÑOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR"
				$ 15.718.217	**$ 0**	**$ 15.718.217**			

TOTAL FACTURA	**$ 15.718.217**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 15.718.217**

PAOLA MONTOYA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$ 15.718.217
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	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		**$ 15.718.217**

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**JEFATURA SALUD FAC**
Nombre del Supervisor de Contrato	**SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO**
Ordenador del Gasto	**JEFATURA SALUD FAC**
No. Contrato	**No. 022-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
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 inicial del contrato	**$ 40.842.613,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 40.842.613,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)	RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
A-02-02-02-009-003	16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	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	**$ 40.842.613,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 40.842.613,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 40.842.613,00**

Control - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01		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	$ 15.718.217,00	$ 15.718.217,00	$ 25.124.396,00
TOTALES							**$ 15.718.217,00**	**$ 15.718.217,00**	**$ 25.124.396,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO
FECHA	19/05/2025