	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	13/08/2025		
CONTRATISTA	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA	C.C	NIT	900.377.008

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 8.257.195,00	BANCO	DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	**$ 8.229.730,00**	No CUENTA BANCARIA	457269986560
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 27.465,00	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

GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FINAL	FECHA 06/08/2025
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 N° 001	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO	Adición del contrato
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
PLAZO DE ENTREGA	31/07/2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$61.236.919

En Bogotá D.C., el día 06 del mes de agosto 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 el señor Jhhoan Ricardo Cleves Vélez en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo FINAL, 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: 2 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 4 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia ocupacional: 12 Fonoaudiología: 4 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia ocupacional: 2 Fonoaudiología: 2	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 4 Fonoaudiología: 6 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia ocupacional: 2 Fonoaudiología: 4 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 4 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia ocupacional: 4 Fonoaudiología: 8 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 6 Fonoaudiología: 2 Psicología: 2 Terapia de Familia: 1	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia ocupacional: 8 Fonoaudiología: 8 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025

Terapia Física: 4 Terapia ocupacional: 6 Fonoaudiología: 4 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Ocupacional: 4 Fonoaudiología: 2 Psicología: 2	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Ocupacional: 2 Psicología: 2	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 4 Terapia Ocupacional: 6 Fonoaudiología: 2 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 0 Terapia Ocupacional: 2 Fonoaudiología: 2 Psicología: 6	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 4 Fonoaudiología: 2 Psicología: 4	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 4 Psicología: 2	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio de 2025
Terapia Física: 2 Terapia Ocupacional: 8 Fonoaudiología: 8 Psicología: 2	Factura Electrónica correspondiente a los servicios prestados el mes de julio 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	$ 20.421.306,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 61.263.919	
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 Orden de pago 164782025 del 28 mayo 2025, correspondiente a los servicios del mes de abril 2025
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 21.742.607	22434 22435 22436 22437 22438 22439 22440 22441 22442 22443 22444 22445 22446 22447 22448 22449 22450 22451 22452 22453 22454 22455 22456 22457 22458 22459 22460

		Orden de pago 238991925 del 11 julio 2025, correspondiente a los servicios del mes de mayo 2025
TERCER PAGO PARCIAL	$15.545.900	22536 22537 22538 22540 22541 22542 22543 22544 22545 22546 22547 22548 22549 22539 22550 22551 22552 22553 22554 22555 22556 22557 22558 Facturación correspondiente a los servicios prestados mes de junio de 2025
CUARTO PAGO FINAL	$ 8.229.730	22642 22643 22645 22646 22647 22648 22650 22651 22652 22653 22644 22654 22655 22656 22657 22660 22649 22659 Facturación correspondiente a los servicios prestados mes de julio de 2025

SALDO	$ 27,465.00	El valor remanente a favor de la entidad por la suma de $ 27.465,00, el cual será objeto de devolución en el acta de liquidación.

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- 22642

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	12	$ 34.137	$ 409.644
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
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: 688cde6bb39bf193dd1f2c15d505146106633c0014d1e9ab042213eb5e190866edfb10f6bab1cfab90a3ca7c53ef04f7

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- 22643

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

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: e8a2b35800c39dd01688c1c34f7d01037c895569737119abf469b27a9785059cd790a9c72a8ad0d6534e2df2420494db

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- 22644

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

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: 3073782e151fb9405b8e7beaece3c6d131b92c991863120a36bddb1d4982c2b5a0a915d9fd368573dac2fdc294de5682

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- 22645

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 546.192
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 546.192

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: 8438c7a20f797cbc44b55b752d9bd59aa699701863b2616c46a0d0b6b244cb07623e709b0620e406c6bb7dc3a2b1a0b0

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- 22646

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

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: 86cd3d13ac630e03759bbb8f163e585d6570ed5c0dbef2f090c150ff2f26e94ba89d0476da38a2b52b1822f4fea20862

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- 22647

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 546.192
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 546.192

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: e8bdef5ae1ae568c1b93827e698ae857a0d1733baf59430a128e3f1efd39c5b3850a84bb55c1ca15b3833f0cab48007b

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- 22648

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

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: 9b2daaab2c4d37b7bd0eeec319db80806f2768c307a855780baaaa8ed60732dbce7b2eab6a95af58e3716cd3f539b1f8

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- 22649

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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: a03d354ea9a3206d347d5ea8367968d791ffa840d2084cd2b1e1cbefec64ea14ecffa6c2923ca5603091cefce2b41bac

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- 22650

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890408	ASESORIA FAMILIAR	1	$ 36.850	$ 36.850

SON: QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 514.768
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 514.768

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: 582292b317fb6bc9bb867f449749dddcd27bcd969eaed11e39d436f09dbceb56afa88b640fa320762cefc1844d2cd8f9

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- 22651

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	8	$ 34.137	$ 273.096
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: e4e9bd0b14ce93dd4cc2de2196468c2951a3a987a92d9bef384d53013675f941a4f12ad65e6f0ef421b952e431da4ba9

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- 22652

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	8	$ 34.137	$ 273.096
890310	FONOAUDIOLOGIA	8	$ 34.137	$ 273.096
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

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: a8a54dbd77e3f4ecc1c7ef85323547c4b7ec7ada4d442d8fc9f9c86a9027e4886f7eab7eeb099acb58d1990a6f4e925f

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- 22653

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

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: 4aefcd4a4b711e5780c663b89f88e76d497abf88e0029e4f5db3d5d0407497cf30299231c264c5bb22f39ac5e801280f

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- 22654

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
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: 5c1f8cb71a91370298f4f032064783698538040d2b1c37168e33fbfbfbe3c0d692373cab161fff3eec62839fb1f983e7

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- 22655

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274

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: 736d18b55bd7967deb3f1c8da9146b33668d2f288c6f46e56844d8fde4fce4bca6fa02a925f5145474350b13cc862b2e

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- 22656

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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	4	$ 34.137	$ 136.548
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	6	$ 34.137	$ 204.822
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	4	$ 34.137	$ 136.548

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS MCTE.

SUB-TOTAL	$ 546.192
DCTO %	$ 0
TOTAL	$ 546.192

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: e45f69a9873c41bb82ea6d80c9b40fad7e0621c50aa2bc1654bda560dce80e5e789b40126a0abb1338b8dddeb5986d6d

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- 22657

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890308	PSICOLOGIA	6	$ 34.137	$ 204.822

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: 20f2f2f4b382fcf29d2773965666080b1720e7374497fc5dc1f4854b38453aecbb241757717b09d64d858da853102532

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- 22660

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./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
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
890310	FONOAUDIOLOGIA	2	$ 34.137	$ 68.274
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: 1e2fc32609df22a82c6e2cfc138dadd0b2d2970b1e1098aa98fd5cfb22e792d3b3dc5b7d2331d024a139f2f806bcf7f6

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- 22659

Habilitada como IPS No.1100122072 S.Salud

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 31/jul./2025 **NIT C.C. No.** 901440176
SEÑOR(ES): DIR GRL SANIDAD MILITAR DIR SANIDAD FAC **TELEFONO.** 6013487030
DIRECCION: AV CARACAS # 66-24
USUARIO: LIAM MARTINEZ CARBALLO
Documento Usuario: TI 1043323425

Código	Concepto	Cant.	V_Unit.	V_Total
890311	FISIOTERAPIA	2	$ 34.137	$ 68.274
890313	TERAPIA OCUPACIONAL	4	$ 34.137	$ 136.548
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: a630287a444afb071878d18a41bc280d6433aa26e5014b2d391185c003b2f8e55b9b8d826fefd38df9a9ff6ee7de9a27

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.

	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	101-JPMR-25
IPS y/o RECLAMANTE	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA
FECHA DE PRESTACION	JULIO 2025
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	07/08/2025

FECHA	10/08/2025
NIT	900377008 -1

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACI ON	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
INEA22642	31/07/2025	SAMUEL ANDRES SEGURA MARTINEZ	1147488014	$ 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 22643	31/07/2025	JUAN MIGUEL GUTIERREZ MANTILLA	1016609098	$ 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"
INEA22644	31/07/2025	MIGUEL GONZALEZ AGUADO	1014884268	$ 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"
INEA22645	31/07/2025	HANS SEBASTIAN USSA ROJAS	1044643277	$ 546.192,00	$ 0	$ 546.192,00		#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"
INEA22646	31/07/2025	JUAN ANGEL ROJAS RODRIGUEZ	1019910555	$ 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 22647	31/07/2025	JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ	1019912745	$ 546.192,00	$ 0	$ 546.192,00		#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 22648	31/07/2025	JUAN PABLO VILLARREAL RINCÓN	1013142381	$ 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"
INEA22649	31/07/2025	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"
INEA22650	31/07/2025	SAMUEL EDUARDO FUENTES DAZA	1188220987	$ 514.768,00	$ 0	$ 514.768,00		#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"
INEA22651	31/07/2025	JERONIMO PEÑALVER VALENZUELA	1011329530	$ 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"

INEA22652	31/07/2025	JUAN DIEGO RAMIREZ RUIZ	1025329622	$ 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"
INEA22653	31/07/2025	ROGER SEBASTIAN ZAPATA SANCHEZ	1013153704	$ 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"
INEA22654	31/07/2025	ANGEL DAVID RONCANCIO PARRADO	1010845771	$ 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"
INEA22655	31/07/2025	JUAN ANDRES DE JESUS ARIÑO LAVALLE	1032515699	$ 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"
INEA22656	31/07/2025	SALOME CEBALLOS AZA	1141138487	$ 546.192,00	$ 0	$ 546.192,00		#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"
INEA22657	31/07/2025	JULIANA ARJONA CARVAJAL	1028723455	$ 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"
INEA22660	31/07/2025	JUAN JOSE RINCON RIOS	1029965168	$ 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"
INEA22659	31/07/2025	LIAM MARTINEZ CARBALLO	1043323425	$ 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"
				$ 8.229.730,00	**$ 0**	**$ 8.229.730,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 8.229.730,00**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 8.229.730,00**

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	$ 8.229.730,00
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico -	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		**$ 8.229.730,00**

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 cuatro (4) días del mes de agosto 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	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88650464	$6.359.500	

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	612.500	0		0		0	0	0	0	612.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	903.900	0		0		0	0	0	0	903.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	464.000	0	0	0	0	0	0		464.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.476.100	0	0	29.000	29.000	0	0		1.534.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	711.300	0	0	0	0	0	0		711.300	2

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	86.900				86.900	0	0	86.900			869	86.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	663.000	0	0	663.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
331.600	0	0	331.600	6
ICBF				
497.200	0	0	497.200	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.071.400	2.071.400
Pensión	3	2.709.400	2.709.400
Riesgos Laborales	1	86.900	86.900
CCF	1	663.000	663.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	497.200	497.200
MEN	0	0	0
SENA	1	331.600	331.600
TOTALES	11	6.359.500	6.359.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	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	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88650464	$6.359.500	

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	1023960204	GARCIA SANCHEZ ANYI LORENA	1	0			N																	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
2	CC	1026280117	POVEDA MARTINEZ YENIFER ANDREA	1	0			N																	230201	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS002	2.900.000	362.500	14-4	2.900.000	1	15.200	CCF22	2.900.000	116.000	2.900.000	58.000	87.000	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	53048318	FERNANDEZ FERNANDEZ YESSICA ALEJANDRA	1	0			N	X																230301	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS010	1.440.000	180.000	14-4	1.440.000	1	7.600	CCF22	1.440.000	57.600	1.440.000	28.800	43.200	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

PAGADA

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

	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 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**
Valor inicial del contrato	**$ 40.842.613,00**
Adición	**$ 20.421.306,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 61.263.919,00**

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	**$ 61.263.919,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 61.263.919,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 61.263.919,00**

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	$ 45.545.702
2	JULIO		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	$ 21.742.607,00	$ 21.742.607,00	$ 23.803.095
3	JULIO		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	$ 15.545.900,00	$ 15.545.900,00	$ 8.257.195
4	AGOSTO		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	$ 8.229.730,00	$ 8.229.730,00	$ 27,465.00
TOTALES							**$ 15.545.900,00**	**$ 61.236.454,00**	**$ 27,465.00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	SMSM MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO
FECHA	6/08/2025