	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	Versión No:	05
		Vigencia:	10-12-2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION 4223 DE 2022 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, 05 DE OCTUBRE DE 2026			
PROVEEDOR	VIVIR IPS S.S.A.S.	C.C	NIT	830,017,370

ESTADO DE CUENTA			CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$	412,871,000.00	BANCO	DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	$	50,519,000.00	No CUENTA BANCARIA	0018-0026-2857
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$	362,352,000.00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES			

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**11926**
CONTRATO:	**072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**16826**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

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

CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Elaboró: ASD2. Andrés Sarmiento Rojas
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	25 DE SEPTIEMBRE 2026
CONTRATO N°	072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	22/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES".
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales:

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$466.000.000,00

LOTE 1 REGIONAL CENTRO.

LOTE 1 CENTRO		PRECIO OFERTADO
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	
1	Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH/SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 315.000,00
2	Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 345.000,00
3	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 829.000,00
4	Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 500.000,00

LOTE 2 REGIONAL ANDINA

LOTE 2 ANDINA		PRECIO OFERTADO
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	
1	Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH/SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 410.000,00
2	Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 450.000,00
3	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 870.000,00
4	Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 500.000,00

LOTE 3 REGIONAL OCCIDENTE

LOTE 3 OCCIDENTE		PRECIO OFERTADO
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	
1	Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH/SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 325.000,00
2	Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 430.000,00
3	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 870.000,00
4	Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 500.000,00

LOTE 4 REGIONAL NORTE

LOTE 4 NORTE		PRECIO OFERTADO
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	
1	Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH/SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 325.000,00
2	Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 430.000,00
3	Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 870.000,00
4	Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, De acuerdo a especificaciones técnicas.	$ 500.000,00

El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación mensual, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y la Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), así como lo establecido en la Resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.
No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la aprobación de la facturación, de conformidad con la Ley 2024 de 2020, que establece:
'ARTÍCULO 12. Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes a la aceptación de la factura."

Nota: lo que refiere a normatividad se podrá aplicar la normatividad aplicable vigente en la materia. Para la presentación de la cuenta, se debe tener en cuenta que la prestación del servicio facturado debe corresponder a atenciones realizadas entre el primer y último día calendario del mes, la facturación electrónica debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los cinco (5) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, al correo electrónico del supervisor del contrato y en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos por cada uno de los pacientes, los cuales deberán estar nombrados, teniendo en cuenta las directrices actualizadas para el reporte de la Cuenta de Alto Costo:
1.Resumen de las atenciones en salud (historias clínicas - resultados de exámenes diagnósticos). 2. Fórmula de medicamentos y/o formula láctea firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, que contenga nombre legible, firma, documento de identidad y fecha. 3. Fórmula de preservativos (cuando aplique) firmada como recibida por parte del paciente ó firma de disentimiento, que contenga nombre legible, firma, documento de identidad y fecha. 4. Copia de la autorización del servicio de SALUD.SIS. 5. Factura electrónica individual por paciente, teniendo en cuenta la normatividad legal vigente. 5. Informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 780/16 (R.I.P.S), el cual será validado para iniciar proceso de auditoría, en caso de no pasar la validación se devolverá y hasta que no se supere esta etapa no se iniciará el proceso de auditoria; resolución 1557 de 2023 y resolución 2275 de 2023 validados. 6. Recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen, certificación de pago de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 7. Resumen discriminado de pago de planilla de parafiscales.
Notas: 1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación electrónica, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, 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. 3. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 4. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 5. Para la realización de los pagos por parte de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar), cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados en el último trimestre del año 2026, estarán a cargo de asignación de CUPO PAC o cuentas por pagar 2026, pagaderas en el 2027.
PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.
PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES –DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura.
PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos que se efectúen en desarrollo del contrato se ordenarán previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.
PARÁGRAFO QUINTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.
PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA NIT. 901.440.176-3 y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.
PARÁGRAFO SÉPTIMO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la liquidación de la factura.
PARÁGRAFO OCTAVO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.

CONTRATISTA	**VIVIR IPS S.A.S.**
INTERVENTOR	NO APLICA

SUPERVISOR	CT. MARTINEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 466.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar el presupuesto asignado lo que ocurra primero hasta satisfacer la necesidad total de la entidad. Se requiere que el contrato adjudicado inicie su ejecución el 25 de Junio de 2026, iniciando atención con 9 pacientes hasta el 30 Junio de 2026, el 01 de julio de 2026 se incorporan la totalidad de pacientes al programa.
FECHA DE INICIO	24/06/2026
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No Aplica
JUSTIFICACIÓN DEL MODIFICATORIO	No Aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No Aplica

En Bogotá D.C., el **25 de SEPTIEMBRE de 2026**, se reunió la señora **CT MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA** en su calidad de supervisora titular por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora **MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO** en su calidad de Representante Legal de **VIVIR IPS S.A.S.**; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (**PARCIAL**), de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
OBSERVACIONES GENERALES

Se brindan servicios integrales a 63 usuarios pertenecientes al programa de atención a pacientes con diagnostico B24X a nivel nacional en el mes de AGOSTO 2026, como se relaciona a continuación:

REGIONAL CENTRO 41 PACIENTES:

#	Número de Identificación	SERVICIO DE ATENCION
1	CCXXXX5987	PAQUETE IV
2	CCXXXX7366	PAQUETE IV
3	CCXXXX7317	PAQUETE IV
4	CCXXXX2821	PAQUETE IV
5	CCXXXX8331	PAQUETE IV
6	CCXXXX9676	PAQUETE IV
7	CCXXXX9338	PAQUETE IV
8	CCXXXX2750	PAQUETE IV
9	CCXXXX1386	PAQUETE IV
10	CCXXXX9422	PAQUETE IV

De acuerdo al conceptos iniciales de auditoría, se genera concepto favorable para pago y emisión de glosas:

REGIONAL CENTRO 41 PACIENTES:

TOTAL FACTURA	$ 33.989.000,00
VALOR GLOSA	$ 829.000,00
VALOR A PAGAR	$ 33.160.000,00

De acuerdo a las facturas **# FE1186932, FE1186933, FE1186934, FE1186935, FE1186936, FE1186937, FE1186938, FE1186939, FE1186940, FE1186941, FE1186942, FE1186943, FE1186944, FE1186945, FE1186946, FE1186947, FE1186948, FE1186949, FE1186950, FE1186951, FE1186952, FE1186953, FE1186954, FE1186955, FE1186956, FE1186957, FE1186958, FE1186959, FE1186960, FE1186961, FE1186962, FE1186963, FE1186964, FE1186965, FE1186966, FE1186967, FE1186968, FE1186969, FE1186970, FE1186971, FE1186972.**
Por lo tanto, se procede a tramitar pago por valor de **$ 33.160.000.**
Se presenta glosa por valor de **$ 829.000,** pendiente conciliación.

11	CCXXXX8748	PAQUETE IV
12	CCXXXX5375	PAQUETE IV
13	CCXXXX4317	PAQUETE IV
14	CCXXXX1266	PAQUETE IV
15	CCXXXX4099	PAQUETE IV
16	CCXXXX7624	PAQUETE IV
17	CCXXXX4229	PAQUETE IV
18	CCXXXX2245	PAQUETE IV
19	CCXXXX1129	PAQUETE IV
20	CCXXXX0434	PAQUETE IV
21	CCXXXX1392	PAQUETE IV
22	CCXXXX6351	PAQUETE IV
23	CCXXXX4328	PAQUETE IV
24	CCXXXX1532	PAQUETE IV
25	CCXXXX7146	PAQUETE IV
26	CCXXXX5517	PAQUETE IV
27	CCXXXX2355	PAQUETE IV
28	CCXXXX5241	PAQUETE IV
29	CCXXXX1275	PAQUETE IV
30	CCXXXX3362	PAQUETE IV
31	CCXXXX2031	PAQUETE IV
32	CCXXXX2960	PAQUETE IV
33	CCXXXX7051	PAQUETE IV
34	CCXXXX4883	PAQUETE IV
35	CCXXXX6643	PAQUETE IV
36	CCXXXX9659	PAQUETE IV
37	CCXXXX1520	PAQUETE IV
38	CCXXXX6127	PAQUETE IV
39	CCXXXX4357	PAQUETE IV
40	CCXXXX5384	PAQUETE IV
41	CCXXXX3092	PAQUETE IV

REGIONAL ANDINA Y SUR 8 PACIENTES:

#	Número de Identificación	SERVICIO DE ATENCION
1	CCXXXX4892	PAQUETE IV
2	CCXXXX0965	PAQUETE IV
3	CCXXXX2896	PAQUETE IV
4	CCXXXX1945	PAQUETE IV
5	CCXXXX7727	PAQUETE IV
6	CCXXXX4561	PAQUETE IV
7	CCXXXX1331	PAQUETE IV
8	CCXXXX2288	PAQUETE IV

REGIONAL OCCIDENTE 13 PACIENTES:

#	Número de Identificación	SERVICIO DE ATENCION
1	CCXXXX8209	PAQUETE IV
2	CCXXXX9227	PAQUETE IV
3	CCXXXX1983	PAQUETE IV
4	CCXXXX3942	PAQUETE IV
5	CCXXXX8724	PAQUETE IV
6	CCXXXX3520	PAQUETE IV
7	CCXXXX5787	PAQUETE IV
8	CCXXXX6811	PAQUETE IV
9	CCXXXX7166	PAQUETE IV
10	CCXXXX4600	PAQUETE IV
11	CCXXXX3021	PAQUETE IV
12	CCXXXX2226	PAQUETE IV
13	CCXXXX2596	PAQUETE IV

REGIONAL NORTE 1 PACIENTE:

#	Número de Identificación	SERVICIO DE ATENCION
1	CCXXXX4437	PAQUETE IV

REGIONAL ANDINA Y SUR 8 PACIENTES:

TOTAL FACTURA	$ 6.960.000,00
VALOR GLOSA	$ 1.740.000,00
VALOR A PAGAR	$ 5.220.000,00

De acuerdo a las facturas **# FE1186924, FE1186925, FE1186926, FE1186927, FE1186928, FE1186929, FE1186930, FE1186931.**
Por lo tanto, se procede a tramitar pago por valor de **$ 5.220.000.**
Se presenta glosa por valor de **$ 1.740.000,** pendiente conciliación.

REGIONAL OCCIDENTE 13 PACIENTES:

TOTAL FACTURA	$ 11.310.000,00
VALOR GLOSA	$ 870.000,00
VALOR A PAGAR	$ 10.440.000,00

De acuerdo a las facturas **# FE1186974, FE1186975, FE1186976, FE1186977, FE1186978, FE1186979, FE1186980, FE1186981, FE1186982, FE1186983, FE1186984, FE1186985, FE1186986.**
Por lo tanto, se procede a tramitar pago por valor de **$ 10.440.000.**
Se presenta glosa por valor de **$ 870.000,** pendiente conciliación.

REGIONAL NORTE 1 PACIENTE:

TOTAL FACTURA	$ 870.000,00
VALOR GLOSA	$ 0,00
VALOR A PAGAR	$ 870.000,00

De acuerdo a la factura **# FE1186973.**
Por lo tanto, se procede a tramitar pago por valor de **$ 870.000.**
No se presentan glosa.

TOTAL CON AVAL A PAGO AGOSTO 2026: $ 49.690.000

CONCILIACIÓN GLOSA JULIO 2026

VALOR TOTAL FACTURAS	$ 829.000,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 829.000,00
VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO.	$ 0,00
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS	$ 0,00
VALOR ACEPTADO POR LA DISAN	$ 829.000,00
VALOR A PAGAR	**$ 829.000,00**

De acuerdo a la factura **# FE1178384.**
Por lo tanto, se procede a tramitar pago por valor de **$ 829.000.**

TOTAL CON AVAL A PAGO: $ 50.519.000

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	**N/A**	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

No aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 466.000.000**	
ADICIÓN	$ 0.0	
VALOR REDUCCIÓN	$ 0.0	
VALOR SUSTITUCIÓN	$ 0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$ 466.000.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$ 53.129.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **JULIO 2026** Se presentan glosa por valor de **$ 829.000,** pendiente conciliación. OP: 368421726 FECHA: 11-09-2026
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$ 50.519.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **AGOSTO 2026.** Regional Centro: se presentan glosa por valor de **$ 829.000,** Regional Andina y Sur: se presentan glosa por valor de **$ 1.740.000,** Regional Occidente: se presenta glosa por valor de **$ 870.000,** pendiente conciliación. Se concilia glosa del mes de Julio 2026 con valor a pago de **$ 829.000.**
SALDO	**$ 362.352.000**	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	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

MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO Representante Legal **VIVIR IPS S.A.S.**	**CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA** **SUPERVISORA CONTRATO FAC**

ELABORÓ: CT. MARTÍNEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186932

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XX5.987 CGPO	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808719 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7e47bb2d9606b7214555e0de82687362e9bf556b57faa73c671e3f56c56df7a2b6e4584f5c91492086005399c9bf09e7 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:26:21 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186933

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XX7.366 FASO	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808720 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a0c6adc8a71d4153c359eb8d4da26d7b5f895f7e41027e1e6ed1e13ec62947c7115a8c0d25a6452c49319edc75620132 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:27:14 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186934

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	USUARIO:	PERIODO:
NIT	901440176 3	CCXX.XX7.317 MTRC	01/08/2026 31/08/2026

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

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808721 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	829.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	829.000,00
RETEFUENTE	33.160,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	795.840,00

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c83ae3c8e5666091f85c6387feaf856a55156ee8dcf0f9a0ebab41cfe0611fdb762fdf8d9d11cdbc96e4d403cb6d44a8 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:28:08 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186935

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

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

USUARIO:	PERIODO:
CCXX.XX2.821 WRS	01/08/2026 31/08/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808722 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	829.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	829.000,00
RETEFUENTE	33.160,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	795.840,00

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d6f6accc81b293ed156fc6585966e9ee78acf13d55cb886f8a20fad6d3a5d29e046de7c5af0e6825c7da63cb1d9b690e --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:29:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186936

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX8.331 LARN	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808723 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 10db745342f3df541c264227992fc34e8b6e1b17eaa4ae6a8dca893b6aa20663ae0ad51625229f852f521bb371cccd60 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:29:56 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186937

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX9.676 JJGR	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808724 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 366ed17b95df2640f65165957ee2e8c5ac62c8e3ea542de38883591a9abd4ca25942034ceb99aa68ff37331aea86ffce --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:30:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186938

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX9.338 RGM	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808725 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3165df03dfee187656b2f6800dfb5cf729f2154bfbc7ec89ef16f5f9c4d53bda31155eb35d3e7b0010c012d7a2721bc5 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:31:43 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186939

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX2.750 LVM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808726 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a1e71b0662f2049b169e59c6b014096a788c9990a0beeed160d2392a7c249732573b34de5379447f1c86ba922e936c71 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:32:37 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186940

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX1.386 HNB	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808727 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7b67d8e95f6b61c774d2ee4902b4da2a1ded026024a8cfae9172be43c769485b879dc71b72ac79d742b9aa401e6fecab --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:33:30 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186941

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX9.422 LFZA	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808728 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ef0c3e41d753334588802e580c73f0f9728ae766e4fa357b19c44079790ce0cd7ba0ceaf433d7c4bdc651cc9d0932cdb --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:34:22 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186942

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX8.748 SEVD	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808732 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d9e57f448b504c6e245d10be67b0fb6d623a6f81499c3507457feee1324c5cfb5a300791cd8a2edfaad1db6389372ad9 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:35:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186943

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX5.375 DAAQ	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808733 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 24d76f9b9ab60761a8d0b26b2556db08d5b10dc456f55a342ef6597c75e1b0c143f6b1440865926fd062e98cb940b2d6 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:36:09 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186944

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.317 JMGV	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808734 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 31981e952373df487446b46c2771bff6ca5036f03434b39f4d955826cd293c57021d99dc1458a8efbdc8e8db6e4c6d8b --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:37:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186945

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX1.266 JECB	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808735 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c0e1433778301a5747275d95fd870db4549255d157bac6be98c774ca79588a32fac719d7a9cd478caba8757dca966475 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:37:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186946

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		USUARIO:	PERIODO:
NIT	901440176 3		CCXX.XX4.099 JFSP	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808736 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	829.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	829.000,00
RETEFUENTE	33.160,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	795.840,00

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b6b2d1dc9b31cb0328ec79a28ff5441a6ddbb88999b19796126e1425196fb749182e39920704dd1e51916a80eb926d14 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:38:46 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186947

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX7.624 LAHG	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808737 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 164e69a0cafbcce696466bd4ce31d8bf7fab988aa3a4bebdf1ad61635fe10aa05d40df543bfebfddd0a6fabcbaa6baa0 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:39:39 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186948

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.229 WECM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808738 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3b38eeb42f5c317b4d7e15e14c753d3eb8d995b0c2ecaa2de024e611d55a14584238179c3260ca7e44540559c115138d --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:40:32 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186949

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX2.245 JMAG	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808742 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bc3ea1967bbb164f0c2add7566e49e5d0e21d3494fad4715e546719ee1d4cad7f18370c8e56d6561a906659f851db31e --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:41:25 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186950

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX3.129 ERG	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808746 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 54eb45552507711cbc838eb1ef7be004076639c8f76b9035b952b80d5cdbb4df17ad1f06e4383809f22df6933754f7e1 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:42:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186951

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX0.434 OARH	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808747 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 646726caa182f268eca384b62776f75557d5c4574e6739a4a9264b73c3002f26d7f50ca20aeb00dbe6835285e6ee0643 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:43:11 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186952

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX1.392 JCCN	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808748 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1f76a1685bdf240b8028da31c518aca939478a59cbaf000843acbb41abd3711be440f05b64f93623d337124028c3bac2 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:44:05 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186953

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX6.351 CDOM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808749 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a242a7789c470ed93059e4613755829dd65be322c2378a01434bd9f8018cc0163b1a8c8f9df70882423904ba120b0a34 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:44:58 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186954

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX4.328 JECS	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	UT-2026-08-2808751 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e1f6c5641fdf5dcd7ac5c6019f187d313a7f1542ae72bde501aec359974d9b6525acda51253deabe13898883e64a071c --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:45:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186955

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX1.532 WJSH	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808752 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8b2fe0ae686cc86ef3d10f15fc9d2ee35e96ed58baaf79a2eb90e6c1f4144d31c457438dcf97bb1f8875ee6087e18089 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:46:43 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186956

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX7.146 CCRO	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808753 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 31cf82bf7bd6c78d568dc96170f5688d54747986bcbb197168fb2b4302665864430de515c5356df92f7facc60ef261f6 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:47:37 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186957

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX5.517 SSA	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808754 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6e632750a4207e0460aa6768dbe7ef2b2b25f8adaf8d01859959da588eb7b4584cd3da600f9fe7d635255f570b1672cc --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:48:30 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186958

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX2.355 EAOA	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808755 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4ec65f916d2065f55158568c3ff92bfc6d6b0e1ad59501d3a265692f2686c8a5e0b0092c8fc1456b9e093d2e9bb4c778 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:49:23 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186959

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX5.241 JLLC	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808756 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 098d99412a791945e4104772ce3b13a0a293a87ad51d5b31d831c810ca068ba8e16e2341d978998c688ec6893865f4b6 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:50:16 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186960

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX1.275 RDLM	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808757 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 219a6a0ecb24667521e03e1b9421e8449a650d3577a08962457f13f26cb8214042f4cfc66065c437e19d3ac4bbff979c --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:51:10 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186961

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX3.362 MEMD	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808758 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a5e88bc9cf1176f22ca15ab199700b269dfb5abd60180491cf35587858d8b42e24dacadf0562e846acb9abe4e0d7c52e --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:52:03 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186962

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX2.031 MAMC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808762 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 086947f2ced6d5d0965bab2e3bafd72f4e1398b663330a882243de7660ee743de3d39914dbc7ebf000afa9165f1a2ca9 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:52:56 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186963

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX2.960 NADC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808759 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a6515b4e0767cb2d8c9aa24087dc9e87d94a0fa579e9a12efc47b0d101f7ac30c7f9e22aec9b5c1d1945038cb429f2b9 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:53:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186964

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX7.051 JPLM	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808761 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 43027a88e0d2648aee476dd5139bb0735481080c2ede04d10d57f91d7db8516560ebad9e93f87105595b9cbe4fed6273 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:54:41 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186965

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.883 JJFD	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808763 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 74da99b66cbefbeae04349f9592f1ba4cf8b48c2efaedfa52ef18dcf582c6a240fa380c3e7dcca45513fb13f9811a584 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:55:35 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186966

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

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

USUARIO:	PERIODO:
CCXX.XX6.643 CAMR	01/08/2026 31/08/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808764 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	829.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	829.000,00
RETEFUENTE	33.160,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	795.840,00

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 800038bfd86c17505b1f5659930ca14479e44724cbfc57f829b3e3d33812e28a445531e09cdfdfb3b64f7aa159e3118d --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:56:28 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186967

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX9.659 LCBM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808765 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ed31a7aa92ccb9693b401931e06dba85412eaa20cdf704bbbc3a1a7cb35d937875ce1f789d794161ab146dac7f26b562 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:57:20 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186968

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX1.520 JAR	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808766 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 591b98142436c75ebbc4d93e3c5e13c3c47f3e36411f821d382bb4a4aebadd42f5c26b13966c09f2c6e812f56d6c2c23 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:58:14 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186969

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX6.127 RLL	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808767 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cbfef418a4199323ad7d9cd406aa37007a5bcb1634d7dca73d0e2f0bfb3d71ac236fa226bde3e2a1d22251bcc4d55730 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:59:07 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186970

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX4.357 DASC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808772 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1c807af3725a1b53b6b768fec7f700116ccc21c76b8c5fa058ebe91b401dfc1f171adcaddc36b14a30458ae38721502c --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:00:00 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186971

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		USUARIO:	PERIODO:
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX5.384 SMCC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808773 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	829.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	829.000,00
RETEFUENTE	33.160,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	795.840,00

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7e5ff27cfb4ae87e2b8663c945f4af9afef2631372c5b8276bc9974c92c33d79b2f460134873cde4198acf172985fc87 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:00:49 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186972

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX3.092 JACC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808774 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7d88fab7a57b6cb3ee9bf1121ee40c5d6a710b6352e682fedab4934fb4fcf955fa079051777ba31898b478c39d4823f7 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:01:39 a. m.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	6
		Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	2-LMMB-26	FECHA	21/09/2026
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO 2026		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/09/2026		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186932	6/09/2026	XXXXX987	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186933	6/09/2026	XXXXX366	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186934	6/09/2026	XXXXX317	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186935	6/09/2026	XXXXX821	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186936	6/09/2026	XXXXX331	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186937	6/09/2026	XXXXX676	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186938	6/09/2026	XXXXX338	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186939	6/09/2026	XXXXX750	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186940	6/09/2026	XXXXX386	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186941	6/09/2026	XXXXX422	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186942	6/09/2026	XXXXX748	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186943	6/09/2026	XXXXX375	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186944	6/09/2026	XXXXX317	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186945	6/09/2026	XXXXX266	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186946	6/09/2026	XXXXX099	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186947	6/09/2026	XXXXX624	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186948	6/09/2026	XXXXX229	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186949	6/09/2026	XXXXX245	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186950	6/09/2026	XXXXX129	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186951	6/09/2026	XXXXX434	$ 829.000,00	$ 829.000,00	$ -	SO0701 -SO3901	Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en la hoja de administración de medicamentos ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en el comprobante de recibido del usuario	Se objeta la totalidad del valor del paquete facturado, debido a que no se aporta la fórmula ni el soporte de entrega de los preservativos firmado como recibido por el paciente, con nombre legible, documento de identidad y fecha. En caso de que el paciente no acepte o no desee recibirlos, tampoco se adjunta el respectivo disentimiento debidamente diligenciado y firmado, mediante el cual quede documentada su negativa. Los soportes presentados acreditan únicamente la entrega de medicamentos
FE1186952	6/09/2026	XXXXX392	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186953	6/09/2026	XXXXX351	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

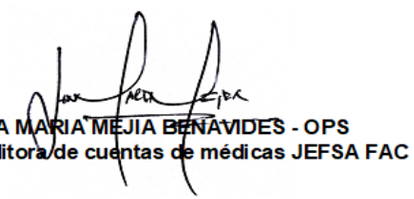
FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186954	6/09/2026	XXXXX328	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186955	6/09/2026	XXXXX532	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186956	6/09/2026	XXXXX146	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186957	6/09/2026	XXXXX517	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186958	6/09/2026	XXXXX355	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186959	6/09/2026	XXXXX241	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186960	6/09/2026	XXXXX275	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186961	6/09/2026	XXXXX362	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186962	6/09/2026	XXXXX031	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186963	6/09/2026	XXXXX960	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186964	6/09/2026	XXXXX051	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186965	6/09/2026	XXXXX883	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186966	6/09/2026	XXXXX643	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186967	6/09/2026	XXXXX659	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186968	6/09/2026	XXXXX520	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186969	6/09/2026	XXXXX127	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186970	6/09/2026	XXXXX357	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186971	6/09/2026	XXXXX384	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186972	6/09/2026	XXXXX092	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
			$ 33.989.000,00	**$ 829.000,00**	**$ 33.160.000,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 33.989.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 829.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 33.160.000,00**



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

ELABORO: LINA MARIA MEJIA

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 33.160.000
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 33.160.000

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186924

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.892 DAGR	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808769 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

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

CUFE: 5152b7299d4e4a9e816e3e29ee123f449ee1d5fcf53b1e56ac48d10b7db7b4b3b2e783f91f51bbfe061030e9c87f9621 --Fecha y Hora de Expedición : 05/09/2026 10:17:27 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186925

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX0.965 JFVO	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808771 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9e8eb5de073f97542b223ce0ced34fc86d7c22a5ae215790a282a3bb153e066eacbc854bc7b471f01e41b65956f8c4e3 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:19:04 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186926

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX2.896 YJCI	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808775 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras
OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cccd768938c385f9c5e5bd44aaf1091f0c217b999554811dd55475922eae13692421d41220c7edf63badd1eaa8ada519 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:21:01 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186927

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX1.945 LMRG	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08 2808729 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ac6e6216bb5e1780517d9937b63b25088aeed61b0b27b48464995dfffc26eebf47c669679fd474eccd3f986b480b6feb --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:21:55 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186928

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	USUARIO:	PERIODO:
NIT	901440176 3	CCXX.XX7.727 GSGA	01/08/2026 31/08/2026

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

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808730 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	870.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	870.000,00
RETEFUENTE	34.800,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	835.200,00

Valor en Letras
OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 11f198ba9728b1a0cdefc05974ff8768c2c2ce0d1aedc945f292e1ab09c3e7281fb22a668d5e6277a5c5fc8dffa8cb81 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:22:48 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186929

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.561 OAVC	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808739 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3992392444af060e8dba0c02baaef7bba9b9bb7ac2eba7ec3bcae175f4dc208cf5ec14fd816595ad53111d3446c4228c --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:23:42 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186930

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX1.331 CAPA	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808740 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 805685333578a156f407fb312944cd79a4878a82f634f8305a46538e974ed82b495b53f9f103cde18f1932231008771d --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:24:35 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186931

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX2.288 HFCV	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808741 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d1e358bc17d052676d1e20fa32ea7006752760ab705ae9718901ccc07cea188cba6b8298d42c27dab582ec5785081808 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 8:25:29 a. m.

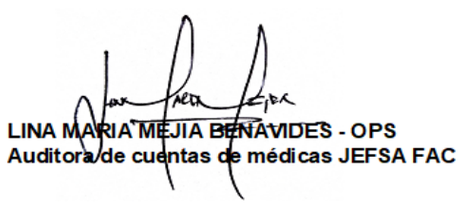
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	6
		Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	2-LMMB-26	FECHA	21/09/2026
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO 2026		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/09/2026		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186924	5/09/2026	XXXXX892	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186925	6/09/2026	XXXXX965	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186926	6/09/2026	XXXXX896	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186927	6/09/2026	XXXXX945	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186928	6/09/2026	XXXXX727	$ 870.000,00	$ 870.000,00	$ -	SO0701 -SO3901	Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en la hoja de administración de medicamentos ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en el comprobante de recibido del usuario	Se objeta la totalidad del valor del paquete facturado, debido a que no se aporta la fórmula ni el soporte de entrega de los preservativos firmado como recibido por el paciente, con nombre legible, documento de identidad y fecha. En caso de que el paciente no acepte o no desee recibirlos, tampoco se adjunta el respectivo disentimiento debidamente diligenciado y firmado, mediante el cual quede documentada su negativa. Los soportes presentados acreditan únicamente la entrega de medicamentos
FE1186929	6/09/2026	XXXXX561	$ 870.000,00	$ 870.000,00	$ -	SO0701 -SO3901	Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en la hoja de administración de medicamentos ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en el comprobante de recibido del usuario	Se objeta la totalidad del valor del paquete facturado, debido a que no se aporta la fórmula ni el soporte de entrega de los preservativos firmado como recibido por el paciente, con nombre legible, documento de identidad y fecha. En caso de que el paciente no acepte o no desee recibirlos, tampoco se adjunta el respectivo disentimiento debidamente diligenciado y firmado, mediante el cual quede documentada su negativa. Los soportes presentados acreditan únicamente la entrega de medicamentos
FE1186930	6/09/2026	XXXXX331	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186931	6/09/2026	XXXXX288	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
			$ 6.960.000,00	**$ 1.740.000,00**	**$ 5.220.000,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 6.960.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 1.740.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 5.220.000,00**



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas 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	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
					SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ		
					SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
					SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 5.220.000	
					VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 5.220.000	

ELABORO: LINA MARIA MEJIA

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186974

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX8.209 RDHB	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808777 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5ff367c8efd282e4269aa59d20f80332bdaa5c9e3e3c761f413d51bfa4681cb007ac4aaf2a72be64cc086468f3058c9c --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:03:23 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186975

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX9.227 BAOB	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808778 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9de9f95ffff2aaa7d460c9e7af3272ca67ba74b9e986929e990c5a3b2f1802253d3dc48d4d8e502a51db46e9a3cb0a99 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:04:18 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186976

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX1.983 AEGG	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808782 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras
OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: dac318a638ce567922b8fc062f359b49bbc6039437ceac42746e99f4b631b4166224f8ddfb96ea86e8b626bc69853dfa --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:05:11 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186977

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX3.942 MLHF	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808783 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8d2a4b75eda841aa6f67ba7f61224b819b4c42b1e0ab2dfa661974e351a1e4bc3ede76ad057550fa2388098e2683ea39 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:06:04 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186978

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX8.724 CPM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808784 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bbaec27757f96f7a74ecfd05d36301c0708252154356b6258b4814c92cd2f2e65ffc6a212bdcfbb61ac22ce1bd6d14c5 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:06:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186979

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX3.520 MAHB	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808785 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras
OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 64445a17d24136c838a88878c69b12ba5c7c0ff3c579489a441c5dd19ef0406ed4e2a94598f166335262a9293bc11a7a --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:07:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186980

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX5.787 LCP	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808786 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ca27837c2ed4a4d01353ed04aefd3b89c6c2455ea96fe7791e3ada388fa6f78bba87555411fa5816ec6c836728bd69ca --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:08:43 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186981

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX6.811 HJCM	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808787 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 06e7c9b0de3cba536a8584e174cb696d913e7994a55ce0c14559429640be1ecba20f17169153adf8f87546a6fa631f85 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:09:35 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186982

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX7.166 ATG	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808788 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 93b0c1b77a7a13de49dbadd7fddd2cfff305923b11c595e9aea31eac8df30d6a09403c8d2058763439c5558bee0b31d7 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:10:28 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186983

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCXX.XX4.600 JFOA	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808789 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b1f2e6f9d2aff017df5601b4e263a98bb1f4b286e04c151a9d41fc68d3b412f4b45281982f41810f8cc36dd9d9e51741 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:11:21 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186984

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX3.021 IARA	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808790 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ff1a7b671b8c467ed9eb40e19b0dcb81f3d3a436304aee3776178a7070d5009169faec5c8550be135fca9f204df936e5 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:12:13 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186985

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCX.XXX.XX2.266 EARA	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808791 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 728c754652a8ac816e0895fa9033a66c2401890752c2c8280d81b79e4e7d84b9f114be7def17d0fa5173c134cfc9979f --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:13:06 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186986

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI		**USUARIO:**	**PERIODO:**	
NIT	901440176 3		CCX.XXX.XX2.596 VJCG	01/08/2026 31/08/2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**			
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C.	3487030			

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808792 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b94204f7a8843659078d4dc94ae5dce1b18704b95f2efcd5d58ee43792764d8039b36c07215182732b03925b233abd6d --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:13:58 a. m.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	6
		Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	2-LMMB-26	FECHA	21/09/2026
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO 2026		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/09/2026		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186974	6/09/2026	XXXXX209	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186975	6/09/2026	XXXXX227	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186976	6/09/2026	XXXXX983	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186977	6/09/2026	XXXXX942	$ 870.000,00	$ 870.000,00	$ -	SO0701 -SO3901	Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en la hoja de administración de medicamentos ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en el comprobante de recibido del usuario	Se objeta la totalidad del valor del paquete facturado, debido a que no se aporta la fórmula ni el soporte de entrega de los preservativos firmado como recibido por el paciente, con nombre legible, documento de identidad y fecha. En caso de que el paciente no acepte o no desee recibirlos, tampoco se adjunta el respectivo disentimiento debidamente diligenciado y firmado, mediante el cual quede documentada su negativa. Los soportes presentados acreditan únicamente la entrega de medicamentos

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186978	6/09/2026	XXXXX724	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186979	6/09/2026	XXXXX520	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186980	6/09/2026	XXXXX787	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186981	6/09/2026	XXXXX811	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186982	6/09/2026	XXXXX166	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186983	6/09/2026	XXXXX600	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186984	6/09/2026	XXXXX021	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186985	6/09/2026	XXXXX226	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
FE1186986	6/09/2026	XXXXX596	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
			$ 11.310.000,00	**$ 870.000,00**	**$ 10.440.000,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 11.310.000,00**
VALOR GLOSA	**$ 870.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 10.440.000,00**

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

ELABORO: LINA MARIA MEJIA

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 10.440.000
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 10.440.000

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 186973

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

CLIENTE	JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBI	**USUARIO:**	**PERIODO:**
NIT	901440176 3	CCXX.XX4.437 JEOG	01/08/2026 31/08/2026
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
Avenida Caracas No 66-24	Bogota D.C. / 3487030		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/09/2026	03/11/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AUT-2026-08-2808795 PAD4VIH1	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	870.000,00	0%	0	870.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**870.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**870.000,00**
RETEFUENTE	**34.800,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**835.200,00**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/09/2026 21:55:12

CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579

Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2f6417cd2361fe1246957b0fa25ec11f276d79a3a81ee7e27e6b924c02d49f3bf2ec0626047056116c4d681eee2a1cc6 --Fecha y Hora de Expedición : 06/09/2026 9:02:30 a. m.

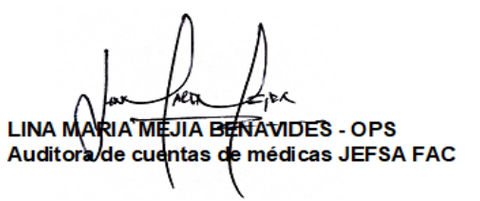
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	6
		Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	2-LMMB-26	FECHA	21/09/2026
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS	NIT	830017370
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO 2026		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/09/2026		

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE1186973	6/09/2026	XXXXX437	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 870.000,00	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
			$ 870.000,00	**$ 0,00**	**$ 870.000,00**			

TOTAL FACTURA	$ 870.000,00
VALOR GLOSA	$ 0,00
VALOR A PAGAR	$ 870.000,00

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 870.000
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 870.000



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

ELABORO: LINA MARIA MEJIA

Factura Electrónica De Venta No

FE1 No. 178384

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094268765 que habilita desde FE1 100001 hasta FE1 200000. Vence 2027-06-11

VIVIR IPS SAS
Nit 830017370

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 9.66 X 1000

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

USUARIO:	**PERIODO FACTURADO:**
CCXX.XX4.317 JMGV	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
04/08/2026	03/10/2026	VIVIR IPS SAS	Credito

Item	Autorización	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAD4VIH1 2421186	**PAQUETE IV DE ATENCION INTEGRAL A PACIENTES MAYORES DE 18 ANOS QUE VIVEN CON VIH – SIDA-MODALIDAD: CON MEDICAMENTOS	1	829.000,00	0%	0	829.000,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**829.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**829.000,00**
RETEFUENTE	**33.160,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**795.840,00**

Valor en Letras

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CODIGO UNICO DE FACTURACIÓN ELECTRONICA

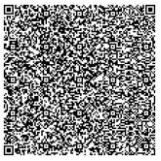
Favor pagar esta factura mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente No 059008508 de Banco AV Villas sa a nombre de VIVIR IPS SAS

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO: _____

Observaciones: 072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/08/2026 12:17:53



CR 10 26 34 SUR Teléfono 3001579
Correo Electrónico vivirips@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 75caebcadecdc9a9145cd2d65b95d5b41bd9c37313024231c229e51ee36f396aa2ac0e113de0d96d79da0fb010857b03 --Fecha y Hora de Expedición : 04/08/2026 1:54:29 p. m.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-083
	FORMATO ACTA CIERRE DE GLOSAS DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS	Versión N°:	7
		Vigencia:	18/02/2026

ACTA DE CONCILIACION No	01-LMMB-26
IPS y/o RECLAMANTE	VIVIR IPS SAS
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	JULIO 2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	1-sep-2026

FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA	7/09/2026
NIT IPS y/o RECLAMANTE	830017370

FACTURA	FECHA DE FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR GLOSA ACEPTADA POR LA JEFSA O ESM FAC	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES	CONCILIACION
FE1178384	4/08/2026	XXXXX317	$ 829.000,00	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 829.000,00	$ 0,00	$ 829.000,00	SO0201 - SO0701 - SO3901	Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en los soportes de cobro que evidencian la realización de la consulta interconsulta o atención (visita) domiciliaria ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en la hoja de administración de medicamentos ---Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en el comprobante de recibido del usuario	SE OBJETA LA TOTALIDAD DE LA FACTURA NO SE ADJUNTA NINGUN SOPORTE PARA VERIFICAR LA ATENCION PRESTADA.	LA IPS ADJUNTA LOS SOPORTES NECESARIOS PARA LEVANTAR LA OBJECION.
TOTAL			**$ 829.000,00**	**$ 829.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 829.000,00**	**$ 0,00**	**$ 829.000,00**				

VALOR TOTAL FACTURAS	$ 829.000,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 829.000,00
VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO.	$ 0,00
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS	$ 0,00
VALOR ACEPTADO POR LA DISAN	$ 829.000,00
VALOR A PAGAR	**$ 829.000,00**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$ 829.000,00
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 829.000,00

FIRMA AUDITOR DE SERVICIOS

NOMBRE: LINA MARIA MEJIA BENA

CARGO: AUDITORA EN SALUD

CORREO: LINA_MEJIA@FAC.MIL.CO

FIRMA CON QUIEN SE CONCILIÓ EN LA IPS

NOMBRE: ELSY BARBERI PALACIOS

CARGO: Jefe de Facturacion

CORREO: facturacion@vivirips.com

ELABORO: LINA MARIA MEJIA BENAVIDES

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

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. MARTINEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**072-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026**
Objeto del contrato	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"**
Valor del contrato	**$ 466.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Sustitución	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 466.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN		USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
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 AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"	$ 466.000.000,00
TOTAL VIGENCIAS 2026					**$ 466.000.000**
		Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	SEPTIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003	N/A	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"	$ 53.129.000,00	$ 53.129.000,00	$ 412.871.000,00
2	OCTUBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003	N/A	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS, EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS, ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES"	$ 50.519.000,00	$ 50.519.000,00	$ 362.352.000,00
TOTALES							**$ 103.648.000,00**	**$ 103.648.000,00**	**$ 362.352.000,00**

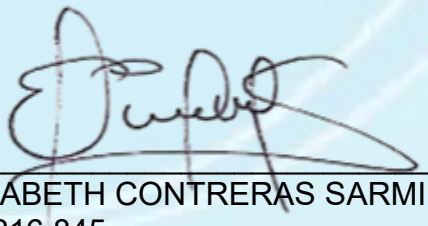
FIRMA (Supervisor del Contrato)	Alejandra Martinez
POSTFIRMA	CT. MARTINEZ LEMUS MARÍA ALEJANDRA
FECHA	25/09/2026

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal, de **VIVIR IPS SAS**., identificada con NIT 830.017.370-6, en cumplimiento de lo dispuesto en El artículo 50 de La Ley 789 de 2002, modificado por El artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifica que la Sociedad; ha cumplido con la obligación de pagar los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Cajas de Compensación Familiar; correspondientes a sus trabajadores y/o empleados al mes de **AGOSTO de 2026** y por el período de los últimos seis meses, cubriendo salud al mes de **SEPTIEMBRE de 2026** y pensión al mes de **AGOSTO de 2026**.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de **SEPTIEMBRE de 2026**, a solicitud de la administración de **VIVIR IPS SAS.**

(Las firmas o sociedades a tener Revisoría Fiscal de acuerdo con los requisitos legales deberán presentar la certificación firmada por el Revisor Fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente)



ELIZABETH CONTRERAS SARMIENTO
T.P 216.845
REVISORA FISCAL

Este documento solamente es para uso interno y no debe ser distribuido sin autorización, queda prohibida su modificación, reproducción parcial o total. Si este documento está impreso se considera copia no controlada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS	CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

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					
CCFC55	Proteger EPS	901543211-6	190.100	0		0		0	5	700	0	190.800	2
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	11.470.700	0		0		0	5	42.000	0	11.512.700	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	6.640.700	0		0		0	5	24.400	0	6.665.100	52
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	10.331.800	0		0		0	5	37.900	0	10.369.700	85
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.307.000	0		0		0	5	12.200	0	3.319.200	27
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.555.800	0		0		0	5	13.100	0	3.568.900	31
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.511.800	0		0		0	5	9.200	0	2.521.000	26
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	158.000	0		0		0	5	600	0	158.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.793.700	0		0		0	5	17.600	0	4.811.300	46
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	140.200	0		0		0	5	600	0	140.800	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	874.900	0		0		0	5	3.300	0	878.200	6
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	218.900	0		0		0	5	900	0	219.800	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	250.000	0		0		0	5	1.000	0	251.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	250.000	0		0		0	5	1.000	0	251.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	801.400	0		0		0	5	3.000	0	804.400	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	1.282.200	0		0		0	5	4.700	0	1.286.900	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	320.100	0		0		0	5	1.200	0	321.300	2
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	43.800	0		0		0	5	200	0	44.000	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	21.191.200	0	0	50.000	50.000	5	77.600	400	21.369.200	66
230301	Porvenir	800224808-8	51.964.000	0	0	40.400	40.400	5	190.200	400	52.235.400	153
231001	Colfondos	800227940-6	5.103.100	0	0	0	0	5	18.700	0	5.121.800	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	42.349.400	0	0	487.800	1.363.200	5	155.000	6.800	44.362.200	71

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	23.275.700				23.275.700	5	85.200	23.360.900			232.757	23.360.900	310

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	1.144.000	5	4.200	1.148.200	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS	CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

CCF06	Combarranquilla	890102002-2	606.200	5	2.300	608.500	10
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	182.300	5	700	183.000	3
CCF10	Comfaboy	891800213-8	506.000	5	1.900	507.900	9
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	399.100	5	1.500	400.600	5
CCF13	Comfaca	891190047-2	244.000	5	900	244.900	3
CCF14	Comfacauca	891500182-0	70.100	5	300	70.400	1
CCF15	Comfacesar	892399989-8	84.200	5	400	84.600	2
CCF21	Cafam	860013570-3	17.974.800	5	65.800	18.040.600	151
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	70.100	5	300	70.400	1
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	380.900	5	1.400	382.300	6
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	21.100	5	100	21.200	1
CCF34	Cofrem	892000146-3	2.156.900	5	7.900	2.164.800	24
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	148.100	5	600	148.700	2
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	941.100	5	3.500	944.600	12
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.380.100	5	5.100	1.385.200	19
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	542.200	5	2.000	544.200	8
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	452.300	5	1.700	454.000	5
CCF50	Comfenalco	890700148-4	401.400	5	1.500	402.900	6
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1.415.700	5	5.200	1.420.900	17
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	908.500	5	3.400	911.900	10

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.029.600	5	14.800	4.044.400	68
ICBF				
6.043.000	5	22.200	6.065.200	68
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	21	47.351.400	47.525.900
Pensión	4	122.639.500	123.088.600
Riesgos Laborales	1	23.275.700	23.360.900
CCF	21	30.029.100	30.139.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	6.043.000	6.065.200
MEN	0	0	0
SENA	1	4.029.600	4.044.400
TOTALES	49	233.368.300	234.224.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000034862	BUITRAGO GONZALEZ MARIANA	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
2	CC 1000066133	MEDINA RESTREPO NATALIA	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	2	23.000	CCF21	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 1000126805	VARGAS TAPIA YENNI ANDREA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
4	CC 1000215074	IRREÑO MURILLO ANGIE LORENA	1	0			N	X																230201	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS017	466.908	8	58.400	14-11	466.908	8	2	4.900	CCF21	466.908	8	18.700	466.908	9.400	14.100	0	0
5	CC 1000251648	ARREDONDO FRANCO LAURA ISABELLA	1	0			S																	231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
6	CC 1000251648	ARREDONDO FRANCO LAURA ISABELLA	1	0			S											L						231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
7	CC 1000255153	DAZA HERRERA DAIANNA MICHELLE	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
8	CC 1000626323	PARRA CARDENAS KAREN TATIANA	1	0			N																	25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS008	1.692.542	29	211.600	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	1.692.542	33.900	50.800	0	0
9	CC 1000626323	PARRA CARDENAS KAREN TATIANA	1	0			N												L					25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS008	58.364	1	7.300	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	58.364	1.200	1.800	0	0
10	CC 1000786975	MOSQUERA VELASQUEZ WENDY GABRIELA	1	0			S																	230201	1.885.000	29	301.600	0	0	0	0	EPS002	1.885.000	29	75.400	14-11	1.885.000	29	3	46.000	CCF21	1.885.000	29	75.400	0	0	0	0	0
11	CC 1000786975	MOSQUERA VELASQUEZ WENDY GABRIELA	1	0			S												L					230201	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS002	65.000	1	2.600	14-11	65.000	1	3	0	CCF21	65.000	1	2.600	0	0	0	0	0
12	CC 1000791481	GONZALEZ ROJAS NATALIA VANESSA	1	0			S																	230301	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS008	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	2	40.800	CCF21	3.900.000	30	156.000	0	0	0	0	0
13	CC 1001048465	GARCIA RAMIREZ EVELIN CAMILA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
14	CC 1001056940	VEGA FERRO NATALIA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
15	CC 1001066542	VELASQUEZ ALVAREZ CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
16	CC 1001066542	VELASQUEZ ALVAREZ CAMILO ANDRES	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS010	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
17	CC 1001277487	JAIMES VILLAMIL KAREN JIREH	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
18	CC 1001281401	GUTIERREZ TELLEZ JISSETH TATIANA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
19	CC 1001360777	HENAO GUTIERREZ LEIDY LAURA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
20	CC 1001653345	MARIN GALEANO MICHEL TATIANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
21	CC 1002087079	CEBALLOS SALGE DAIRA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS010	1.459.088	25	58.400	14-11	1.459.088	25	5	101.600	CCF04	1.459.088	25	58.400	0	0	0	0	0
22	CC 1002087079	CEBALLOS SALGE DAIRA PATRICIA	1	0			S											X						230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS010	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	0	CCF04	291.818	5	0	0	0	0	0	0
23	CC 1002980836	VAQUIRO BOLAÑOS NIBY ALEXANDRA	1	0			N	X																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF56	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
24	CC 1003896374	PERDOMO PULIDO KAROL DANIELA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS037	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF32	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
25	CC 1004845510	FLOREZ ALARCON ANGIE LISSETH	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
26	CC 1005105193	TOSCANO GOMEZ KAREN DAYANNA	1	0			N		X															25-14	1.133.334	17	181.400	0	0	0	0	EPS002	1.133.334	17	141.700	14-11	1.133.334	17	5	78.900	CCF40	1.133.334	17	45.400	1.133.334	22.700	34.100	0	0
27	CC 1005150527	ASPRILLA FAJARDO KAROL YISSETH	1	0			N																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	250.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF40	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
28	CC 1005333957	REYES SARMIENTO MARIA SALOME	1	0			S																	230301	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF21	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
29	CC 1005337494	ROJAS DIAZ JUDITH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
30	CC 1005483960	PICO CUTA JULIETH CAMILA	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS046	2.000.000	30	250.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF40	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
31	CC 1006232027	CASTILLO VASQUEZ KIMBERLY DAYANA	1	0			N	X																230201	350.181	6	56.100	0	0	0	0	EPS037	350.181	6	43.800	14-11	350.181	6	2	3.700	CCF56	350.181	6	14.100	350.181	7.100	10.600	0	0
32	CC 1006594737	RUEDA ARCINIEGAS ROSA OMAIRA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
33	CC 1006797421	LEON ROMERO SHARIK MICHELL	1	0			N							X										230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	243.800	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF34	1.950.000	30	78.000	1.950.000	39.000	58.500	0	0
34	CC 1006826246	GALVIS BOBADILLA ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	780.000	12	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	12	31.200	14-11	780.000	12	2	8.200	CCF34	780.000	12	31.200	0	0	0	0	0
35	CC 1006826246	GALVIS BOBADILLA ERIKA PAOLA	1	0			S												X					230301	1.170.000	18	187.200	0	0	0	0	EPS005	1.170.000	18	46.800	14-11	1.170.000	18	2	0	CCF34	1.170.000	18	46.800	0	0	0	0	0
36	CC 1007506680	SOTELO REAL MARIA YAZMIN	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	5	135.800	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
37	CC 1007598930	CAMARGO PIDIACHE JULIO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
38	CC 1007854284	MORALES ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N																	25-14	4.666.667	28	746.700	0	0	0	0	EPS005	4.666.667	28	583.400	14-11	4.666.667	28	2	48.800	CCF34	4.666.667	28	186.700	4.666.667	93.400	140.100	0	0
39	CC 1007854284	MORALES ROZO ERIKA FERNANDA	1	0			N										X							25-14	333.334	2	53.400	0	0	0	0	EPS005	333.334	2	41.700	14-11	333.334	2	2	0	CCF34	333.334	2	0	0	0	0	0	0
40	CC 1010051695	ROA SANCHEZ WENDY MARCELA	1	0			S																	25-14	2.053.334	22	328.600	0	0	0	0	EPS005	2.053.334	22	82.200	14-11	2.053.334	22	5	143.000	CCF21	2.053.334	22	82.200	0	0	0	0	0
41	CC 1010051695	ROA SANCHEZ WENDY MARCELA	1	0			S												X					25-14	746.667	8	119.500	0	0	0	0	EPS005	746.667	8	29.900	14-11	746.667	8	5	0	CCF21	746.667	8	29.900	0	0	0	0	0
42	CC 1010052030	PULIDO ESCOBAR NATALY STHEFANIA	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF06	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
43	CC 1010174849	SERRATO SALAMANCA LORENA PATRICIA	1	0			N																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	30	350.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF21	2.800.000	30	112.000	2.800.000	56.000	84.000	0	0
44	CC 1010209427	LEON BARAHONA JOHN SMITH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
45	CC 1010243657	TOLEDO AVENDAÑO DAHYAN CAMILA	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	5	278.400	CCF21	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
46	CC 1012424659	CEDANO SANCHEZ VIVIAN DANIELA	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
47	CC 1012424659	CEDANO SANCHEZ VIVIAN DANIELA	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
48	CC 1013103471	CAÑON NIÑO STEFANY	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
49	CC 1013581636	MAHECHA CRISTIANO DANNA CAMILA	1	0			S																	230201	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS005	1.459.088	25	58.400	14-11	1.459.088	25	2	15.300	CCF21	1.459.088	25	58.400	0	0	0	0	0
50	CC 1013581636	MAHECHA CRISTIANO DANNA CAMILA	1	0			S										X							230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	2	0	CCF21	291.818	5	0	0	0	0	0	0
51	CC 1013595381	HURTADO PULIDO DIANA MILENA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF50	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
52	CC 1013639312	SIERRA ROJAS YULEINIS	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
53	CC 1014244597	ZUÑIGA GUERRERO YUDITH NATALIA	1	0			S																	230301	2.333.334	28	373.400	0	0	0	0	EPS008	2.333.334	28	93.400	14-11	2.333.334	28	3	56.900	CCF21	2.333.334	28	93.400	0	0	0	0	0
54	CC 1014244597	ZUÑIGA GUERRERO YUDITH NATALIA	1	0			S										X							230301	166.667	2	26.700	0	0	0	0	EPS008	166.667	2	6.700	14-11	166.667	2	3	0	CCF21	166.667	2	0	0	0	0	0	0
55	CC 1014255318	GOMEZ ESCOBAR JENNYFER CAROLINA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
56	CC 1015067181	ARBOLEDA ECHAVARRIA SHARA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
57	CC 1017265378	AGUDELO VASQUEZ SUSANA	1	0			S																	230201	1.885.000	29	301.600	0	0	0	0	EPS010	1.885.000	29	75.400	14-11	1.885.000	29	2	19.700	CCF04	1.885.000	29	75.400	0	0	0	0	0
58	CC 1017265378	AGUDELO VASQUEZ SUSANA	1	0			S												L					230201	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS010	65.000	1	2.600	14-11	65.000	1	2	0	CCF04	65.000	1	2.600	0	0	0	0	0
59	CC 1017924076	GOMEZ CARDENAS JENNY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS040	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
60	CC 1018425046	GOMEZ MONTENEGRO DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
61	CC 1018484256	LOZANO SOLANO LIZETH NATHALY	1	0			N	X																230301	1.000.000	6	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	6	125.000	14-11	1.000.000	6	5	69.600	CCF21	1.000.000	6	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
62	CC 1018502521	LUNA ALARCON SANTIAGO	1	0			S																	230301	2.708.359	29	433.400	0	0	0	0	EPS008	2.708.359	29	108.400	14-11	2.708.359	29	3	66.000	CCF21	2.708.359	29	108.400	0	0	0	0	0
63	CC 1018502521	LUNA ALARCON SANTIAGO	1	0			S												L					230301	93.392	1	15.000	0	0	0	0	EPS008	93.392	1	3.800	14-11	93.392	1	3	0	CCF21	93.392	1	3.800	0	0	0	0	0
64	CC 1018512793	POVEDA TRIANA JAIR SEBASTIAN	1	0			S																	230301	4.833.334	29	773.400	0	0	0	0	EPS008	4.833.334	29	193.400	14-11	4.833.334	29	2	50.500	CCF21	4.833.334	29	193.400	0	0	0	0	0
65	CC 1018512793	POVEDA TRIANA JAIR SEBASTIAN	1	0			S												L					230301	166.667	1	26.700	0	0	0	0	EPS008	166.667	1	6.700	14-11	166.667	1	2	0	CCF21	166.667	1	6.700	0	0	0	0	0
66	CC 1018512958	FONSECA GUTIERREZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	3.866.667	29	618.700	0	0	0	0	EPS002	3.866.667	29	154.700	14-11	3.866.667	29	3	94.200	CCF21	3.866.667	29	154.700	0	0	0	0	0
67	CC 1018512958	FONSECA GUTIERREZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S												X					230301	133.334	1	21.400	0	0	0	0	EPS002	133.334	1	5.400	14-11	133.334	1	3	0	CCF21	133.334	1	5.400	0	0	0	0	0
68	CC 1019023300	OLARTE FLOREZ WILMER STIVENS	1	0			S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
69	CC 1019098945	BELTRAN RUIZ DANIELA ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.365.000	21	218.400	0	0	0	0	EPS005	1.365.000	21	54.600	14-11	1.365.000	21	3	33.300	CCF43	1.365.000	21	54.600	0	0	0	0	0
70	CC 1019098945	BELTRAN RUIZ DANIELA ALEXANDRA	1	0			S												X					230301	585.000	9	93.600	0	0	0	0	EPS005	585.000	9	23.400	14-11	585.000	9	3	0	CCF43	585.000	9	23.400	0	0	0	0	0
71	CC 1019144152	PULIDO ARIAS MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
72	CC 1019149878	GUTIERREZ FOLIACO DANIELA	1	0			S																	231001	5.250.000	30	840.000	0	0	0	0	EPS005	5.250.000	30	210.000	14-11	5.250.000	30	3	127.900	CCF21	5.250.000	30	210.000	0	0	0	0	0
73	CC 1020483566	RESTREPO CARVAJAL ANYI PAOLA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
74	CC 1020715825	HERNANDEZ VELANDIA VIVIAN YULIETH	1	0			S																	230201	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS005	1.517.451	26	60.700	14-11	1.517.451	26	3	37.000	CCF21	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0
75	CC 1020715825	HERNANDEZ VELANDIA VIVIAN YULIETH	1	0			S										X							230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS005	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	3	0	CCF21	233.454	4	0	0	0	0	0	0
76	CC 1020795399	MUÑOZ SUAREZ YINETH PATRICIA	1	0			S																	230301	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS005	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	2	40.800	CCF21	3.900.000	30	156.000	0	0	0	0	0
77	CC 1020838896	CUTIVA DUCUARA FABRIZIO GIOVANNY	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
78	CC 1022342776	MONSALVE GOMEZ LUIS GILDARDO	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
79	CC 1022436469	CORTES CASTIBLANCO LUIS EDUARDO	1	0			N	X																230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	109.500	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF21	875.453	15	35.100	875.453	17.600	26.300	0	0
80	CC 1022962822	RODRIGUEZ PEREZ YURY PAOLA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
81	CC 1022993150	TRIVIÑO BRIÑEZ PAOLA	1	0			S																	25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
82	CC 1022993150	TRIVIÑO BRIÑEZ PAOLA	1	0			S												L					25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
83	CC 1023006679	PUENTES CHAPARRO MARTHA LUCIA	1	0			N	X																230301	999.999	15	160.000	0	0	0	0	EPS005	999.999	15	125.000	14-11	999.999	15	5	69.600	CCF36	999.999	15	40.000	999.999	20.000	30.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS	CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL / 04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
84	CC 1023039125	BERMUDEZ FORERO KAREN LORENA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
85	CC 1023039125	BERMUDEZ FORERO KAREN LORENA	1	0			S												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
86	CC 1023877209	GARCIA LILIANA DEL PILAR	1	0			S																	230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS005	700.362	12	28.100	14-11	700.362	12	2	7.400	CCF34	700.362	12	28.100	0	0	0	0	0
87	CC 1023877209	GARCIA LILIANA DEL PILAR	1	0			S												X					230301	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS005	1.050.543	18	42.100	14-11	1.050.543	18	2	0	CCF34	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
88	CC 1023923189	CONTRERAS CASTRO YISSET PAOLA	1	0			S																	231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	3	41.300	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
89	CC 1023923189	CONTRERAS CASTRO YISSET PAOLA	1	0			S												X					231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS010	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	3	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
90	CC 1023928791	NAVARRO ROA YULI ANDREA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
91	CC 1023933467	PULIDO RIOS DIEGO ROBERTO	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
92	CC 1023939569	MARROQUIN MOJICA LADY TATIANA	1	0			S																	230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	3	5.700	CCF21	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
93	CC 1023939569	MARROQUIN MOJICA LADY TATIANA	1	0			S												X					230201	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS002	1.517.451	26	60.700	14-11	1.517.451	26	3	0	CCF21	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0
94	CC 1024470014	PARDO GOMEZ JENNIFER YAMILE	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
95	CC 1024470014	PARDO GOMEZ JENNIFER YAMILE	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
96	CC 1024531079	VARGAS NARVAEZ YULY TATIANA	1	0			S																	230301	2.801.750	30	448.300	0	0	0	0	EPS002	2.801.750	30	112.100	14-11	2.801.750	30	5	195.100	CCF21	2.801.750	30	112.100	0	0	0	0	0
97	CC 1024556953	DIMATE VELASQUEZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
98	CC 1024580053	ROMERO BALLEN TANIA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
99	CC 1026250426	CARDENAS CASTRILLON FABIO ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
100	CC 1026278606	PALOMINO USECHE ANA JULIETH	1	0			S																	230201	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS010	1.517.451	26	60.700	14-11	1.517.451	26	2	15.900	CCF21	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0
101	CC 1026278606	PALOMINO USECHE ANA JULIETH	1	0			S												L					230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS010	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	2	0	CCF21	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
102	CC 1026291939	PEREA BETANCOURT MARYI LAURA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
103	CC 1026298296	HOYOS CASTILLO LEIDY JOHANNA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
104	CC 1026583959	ROA GOMEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230201	1.933.334	29	309.400	0	0	0	0	EPS005	1.933.334	29	77.400	14-11	1.933.334	29	2	20.200	CCF21	1.933.334	29	77.400	0	0	0	0	0
105	CC 1026583959	ROA GOMEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S									X								230201	66.667	1	10.700	0	0	0	0	EPS005	66.667	1	0	14-11	66.667	1	2	0	CCF21	66.667	1	0	0	0	0	0	0
106	CC 1030559407	CASTRO HERRERA SINDY KATHERINE	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
107	CC 1030674628	COLORADO IBAÑEZ INGRID TATIANA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
108	CC 1031145620	PENAGOS SANCHEZ ANGEE JULIETH	1	0			S																	25-14	2.288.000	30	366.100	0	0	0	0	EPS037	2.288.000	30	91.600	14-11	2.288.000	30	2	23.900	CCF21	2.288.000	30	91.600	0	0	0	0	0
109	CC 1031171632	HERRERA DIAZ MARIA DANIELA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
110	CC 1031181715	GOMEZ BEDOYA PAULA VANESSA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
111	CC 1031181715	GOMEZ BEDOYA PAULA VANESSA	1	0			S												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS	CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1031650066	CARABALLO SALAZAR CRHISTIAN DAVID	1	0			S																	25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
2	CC 1031650066	CARABALLO SALAZAR CRHISTIAN DAVID	1	0			S												L					25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
3	CC 1032371816	DONADO LEAL YEINEY	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 1032399157	GAVIDIA SANDIVAL CINDY CONSTANZA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1032426775	GARCIA CASALLAS INGRID MILENA	1	0			S																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
6	CC 1032437678	DORIA PALLARES JEIMY PATRICIA	1	0			S																	230301	2.900.000	29	464.000	0	0	0	0	EPS005	2.900.000	29	116.000	14-11	2.900.000	29	2	30.300	CCF21	2.900.000	29	116.000	0	0	0	0	0
7	CC 1032437678	DORIA PALLARES JEIMY PATRICIA	1	0			S												L					230301	100.000	1	16.000	0	0	0	0	EPS005	100.000	1	4.000	14-11	100.000	1	2	0	CCF21	100.000	1	4.000	0	0	0	0	0
8	CC 1032479898	BENAVIDES MORENO JULIANA	1	0			S																	25-14	746.667	8	119.500	0	0	0	0	EPS008	746.667	8	29.900	14-11	746.667	8	5	52.000	CCF21	746.667	8	29.900	0	0	0	0	0
9	CC 1032479898	BENAVIDES MORENO JULIANA	1	0			S												X					25-14	2.053.334	22	328.600	0	0	0	0	EPS008	2.053.334	22	82.200	14-11	2.053.334	22	5	0	CCF21	2.053.334	22	82.200	0	0	0	0	0
10	CC 1032483076	TORRES PARRA SEBASTIAN	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
11	CC 1032484945	OSPINA TAPIAS PAULA VALENTINA	1	0			S																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	2	29.300	CCF21	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
12	CC 1032678402	CARRILLO LOPEZ DIANA MARCELA	1	0			S																	230201	1.933.334	29	309.400	0	0	0	0	EPS008	1.933.334	29	77.400	14-11	1.933.334	29	2	20.200	CCF21	1.933.334	29	77.400	0	0	0	0	0
13	CC 1032678402	CARRILLO LOPEZ DIANA MARCELA	1	0			S												L					230201	66.667	1	10.700	0	0	0	0	EPS008	66.667	1	2.700	14-11	66.667	1	2	0	CCF21	66.667	1	2.700	0	0	0	0	0
14	CC 1033686107	ACEVEDO SANCHEZ JOHN EDWIN	1	0			S																	231001	2.288.021	30	366.100	0	0	0	0	EPS017	2.288.021	30	91.600	14-11	2.288.021	30	3	55.800	CCF21	2.288.021	30	91.600	0	0	0	0	0
15	CC 1033691232	GARCIA YENI ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
16	CC 1033692967	BARBERI PALACIOS ANA MARIA	1	0			S																	230301	455.000	7	72.800	0	0	0	0	EPS005	455.000	7	18.200	14-11	455.000	7	3	11.100	CCF21	455.000	7	18.200	0	0	0	0	0
17	CC 1033692967	BARBERI PALACIOS ANA MARIA	1	0			S												X					230301	1.495.000	23	239.200	0	0	0	0	EPS005	1.495.000	23	59.800	14-11	1.495.000	23	3	0	CCF21	1.495.000	23	59.800	0	0	0	0	0
18	CC 1033738863	USECHE GARCES ERIKA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	5	117.900	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
19	CC 1033738863	USECHE GARCES ERIKA VIVIANA	1	0			S												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS010	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
20	CC 1033772175	SAENZ MORA ANGGELA LUDDYTH	1	0			S							X										230201	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS008	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	2	40.800	CCF21	3.900.000	30	156.000	0	0	0	0	0
21	CC 1033797590	BUSTAMANTE BAQUERO LINDIS CAROLINA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
22	CC 1033797590	BUSTAMANTE BAQUERO LINDIS CAROLINA	1	0			S										X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
23	CC 1033799007	HERRERA PAEZ DERLY PATRICIA	1	0			S																	230301	3.900.036	30	624.100	0	0	0	0	EPS008	3.900.036	30	156.100	14-11	3.900.036	30	3	95.100	CCF21	3.900.036	30	156.100	0	0	0	0	0
24	CC 1033807806	MONTAÑEZ RODRIGUEZ LEIDY HAXIVE	1	0			N	X																230301	1.575.815	27	252.200	0	0	0	0	EPS005	1.575.815	27	197.000	14-11	1.575.815	27	5	109.700	CCF21	1.575.815	27	63.100	1.575.815	31.600	47.300	0	0
25	CC 1036221373	LENIS SOTO DIOCELINA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS040	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
26	CC 1042444859	RODRIGUEZ BARRAZA BRAYAN STEVEN	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
27	CC 1042449830	ROJAS PUA NELITZA JUDITH	1	0			S																	230201	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS002	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	5	696.000	CCF21	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
28	CC 1042473697	MARTINEZ SANCHEZ DANIEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF21	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
140	CC 1043930812	CONSUEGRA MENDOZA KERLLY	1	0			S																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF32	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
141	CC 1044421332	SANTIAGO SUAREZ DIVISAY ESTHER	51	0			N																	230301	875.453	11	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF06	875.453	11	35.100	0	0	0	0	0
142	CC 1044616336	VERGARA POLO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF06	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
143	CC 1044800114	GONZALEZ TORREGROZA CHARIS MARGARITA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF06	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
144	CC 1045713737	VARGAS SARABIA INGRID YANETH	1	0			N																	230301	1.600.000	24	256.000	0	0	0	0	ESSC07	1.600.000	24	200.000	14-11	1.600.000	24	5	111.400	CCF06	1.600.000	24	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
145	CC 1045713737	VARGAS SARABIA INGRID YANETH	1	0			N															6		230301	400.000	6	64.000	0	0	0	0	ESSC07	400.000	6	50.000	14-11	400.000	6	5	0	CCF06	400.000	6	0	0	0	0	0	0
146	CC 1047225582	QUIROZ BLANCO MAILYNG MILENA	1	0			S	X	X															230301	133.333	2	21.400	0	0	0	0	EPS005	133.333	2	5.400	14-11	133.333	2	5	9.300	CCF06	133.333	2	5.400	133.333	0	0	0	0
147	CC 1049604854	LARGO GIL NUBIA ESPERANZA	1	0			N	X																25-14	390.000	6	62.400	0	0	0	0	EPS005	390.000	6	48.800	14-11	390.000	6	2	4.100	CCF10	390.000	6	15.600	390.000	7.800	11.700	0	0
148	CC 1049653256	BOLIVAR RIPE NELIDA FERNANDA	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS042	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF10	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
149	CC 1050783282	RAPALINO BELEÑO DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	5.250.000	30	840.000	0	0	0	0	EPS008	5.250.000	30	210.000	14-11	5.250.000	30	3	127.900	CCF21	5.250.000	30	210.000	0	0	0	0	0
150	CC 1052312219	GONZALEZ TRIANA CARLOS ANTONIO	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS041	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
151	CC 1053815100	GIRALDO HERNANDEZ LAURA ZULAY	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF11	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
152	CC 1053815100	GIRALDO HERNANDEZ LAURA ZULAY	1	0			S										X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	0	CCF11	116.727	2	0	0	0	0	0	0
153	CC 1054092230	NOVA JEREZ DANIA JOHANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
154	CC 1054992065	FLOREZ AGUIRRE JUAN DAVID	1	0			S																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS037	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF11	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
155	CC 1054993719	NOREÑA BERMUDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.885.000	29	301.600	0	0	0	0	EPS002	1.885.000	29	75.400	14-11	1.885.000	29	3	46.000	CCF44	1.885.000	29	75.400	0	0	0	0	0
156	CC 1054993719	NOREÑA BERMUDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S												L					230301	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS002	65.000	1	2.600	14-11	65.000	1	3	0	CCF44	65.000	1	2.600	0	0	0	0	0
157	CC 1055246017	LOPEZ TEJEDOR MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
158	CC 1055246017	LOPEZ TEJEDOR MARIA FERNANDA	1	0			S												L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
159	CC 1057600834	MESA AGUILAR GLADYS ESPERANZA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF10	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
160	CC 1061736282	PINO CAMPO YEIZON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF14	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
161	CC 1065564891	HERNANDEZ TAMARA ELSY JUDITH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF15	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
162	CC 1065593037	ROJAS MUÑOZ JOHANNA MARIA	1	0			N	X																230301	350.181	6	56.100	0	0	0	0	MIN002	350.181	6	43.800	14-11	350.181	6	5	24.400	CCF15	350.181	6	14.100	350.181	7.100	10.600	0	0
163	CC 1070013495	LAMPREA REYES LAURA CAMILA	1	0			S																	231001	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
164	CC 1070329114	CUADROS RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
165	CC 1071166685	PARRA HERNANDEZ JHOAN SEBASTIAN	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
166	CC 1071168546	GALVIS ROMERO DANIELA	1	0			N																	230201	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF21	5.000.000	30	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
167	CC 1072193576	PARRA RUIZ JESSICA MILENA	1	0			N																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	211.600	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	1.692.542	33.900	50.800	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
168	CC 1072193576	PARRA RUIZ JESSICA MILENA	1	0			N												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	7.300	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	58.364	1.200	1.800	0	0
169	CC 1072194927	ESPEJO CUBILLOS ANNIE YORLEY	1	0			S		X															230301	933.816	16	149.500	0	0	0	0	EPS017	933.816	16	37.400	14-11	933.816	16	2	9.800	CCF21	933.816	16	37.400	0	0	0	0	0
170	CC 1073718286	LUGO RAMIREZ CAMILA ANDREA	1	0			S																	230301	1.885.000	29	301.600	0	0	0	0	EPS010	1.885.000	29	75.400	14-11	1.885.000	29	2	19.700	CCF21	1.885.000	29	75.400	0	0	0	0	0
171	CC 1073718286	LUGO RAMIREZ CAMILA ANDREA	1	0			S												L					230301	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS010	65.000	1	2.600	14-11	65.000	1	2	0	CCF21	65.000	1	2.600	0	0	0	0	0
172	CC 1077225486	SERRATO BERNATE KAREN JULIETH	1	0			S		X															25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	17	39.700	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF32	992.180	17	39.700	0	0	0	0	0
173	CC 1079174835	OSPINA SANABRIA YULY CAROLINA	1	0			N	X																25-14	758.726	13	121.400	0	0	0	0	EPS037	758.726	13	94.900	14-11	758.726	13	5	52.900	CCF43	758.726	13	30.400	758.726	15.200	22.800	0	0
174	CC 1079939667	GRANADOS BARRANCO ELVIA MARIA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF30	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
175	CC 1082777008	QUINAYAS JOAQUI MIRYAN ASTRID	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
176	CC 1083026455	PACHECO TORRES GISELA	1	0			S																	230301	520.000	8	83.200	0	0	0	0	EPS005	520.000	8	20.800	14-11	520.000	8	2	5.500	CCF21	520.000	8	20.800	0	0	0	0	0
177	CC 1083026455	PACHECO TORRES GISELA	1	0			S												X					230301	1.430.000	22	228.800	0	0	0	0	EPS005	1.430.000	22	57.200	14-11	1.430.000	22	2	0	CCF21	1.430.000	22	57.200	0	0	0	0	0
178	CC 1083452923	BALOCO DIAZGRANADOS GHISELLA PAOLA	1	0			N	X																230301	1.800.000	27	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	27	225.000	14-11	1.800.000	27	2	18.800	CCF40	1.800.000	27	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
179	CC 1085316225	MALUA SANTACRUZ ANGELA JULIETH	1	0			N																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	ESSC18	1.950.000	30	243.800	14-11	1.950.000	30	5	135.800	CCF35	1.950.000	30	78.000	1.950.000	39.000	58.500	0	0
180	CC 1085932371	ATIZ RAMIREZ LEIDY VIVIANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC18	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF35	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
181	CC 1089292284	ZAMORA GOMEZ ANGELA MILENA	1	0			N	X																230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	211.600	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	1.692.542	33.900	50.800	0	0
182	CC 1089292284	ZAMORA GOMEZ ANGELA MILENA	1	0			N												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS010	58.364	1	7.300	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	58.364	1.200	1.800	0	0
183	CC 1090362685	RODRIGUEZ TORRES ASTRIC TERESA	1	0			N	X																230301	466.667	7	74.700	0	0	0	0	EPS037	466.667	7	58.400	14-11	466.667	7	5	32.500	CCF04	466.667	7	18.700	466.667	9.400	14.100	0	0
184	CC 1090410702	QUINTERO SANDOVAL ELIZABETH	1	0			N	X																230301	600.000	9	96.000	0	0	0	0	EPS005	600.000	9	75.000	14-11	600.000	9	2	6.300	CCF36	600.000	9	24.000	600.000	12.000	18.000	0	0
185	CC 1090419417	SANTANA TORRES LUISA FERNANDA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF36	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
186	CC 1090433381	MANTILLA GOMEZ PAULA ESPERANZA DE BELEN	1	0			S																	230301	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS037	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	5	271.500	CCF36	3.900.000	30	156.000	0	0	0	0	0
187	CC 1090449329	BERUTH CORDOBA MARIA INES	1	0			S		X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF40	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
188	CC 1090505768	VELASQUEZ GALVIS PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF36	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
189	CC 1091805050	ESPAÑA ORTEGA DEYSI YOHANNA	1	0			N		X															230201	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS005	65.000	1	8.200	14-11	65.000	1	2	700	CCF36	65.000	1	2.600	65.000	1.300	2.000	0	0
190	CC 1092394185	AYALA OLIVEROS DAVID ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF36	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
191	CC 1093742360	GALLARDO LEAL GISEL BELEN	1	0			N	X																230301	1.755.000	27	280.800	0	0	0	0	ESSC24	1.755.000	27	219.400	14-11	1.755.000	27	2	18.400	CCF36	1.755.000	27	70.200	1.755.000	35.100	52.700	0	0
192	CC 1094368498	ROMERO ESCOBAR NATALIA	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF43	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
193	CC 1094892212	OSPINA PARRA CAROL STEFANY	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF43	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
194	CC 1095906392	HERRERA RODRIGUEZ GENNY LILIANA	1	0			N	X																230201	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS010	466.908	8	58.400	14-11	466.908	8	2	4.900	CCF40	466.908	8	18.700	466.908	9.400	14.100	0	0
195	CC 1095936005	JIMENEZ TAMAYO NAYIBE ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF40	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
196	CC 1097185709	CALA SANTOS LEYDI XIOMARA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF40	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
197	CC 1097407061	CASTRO MORALES LAURA KATHERINE	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF43	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
198	CC 1097407676	SEPULVEDA HERNANDEZ LAURA XIMENA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	5	117.900	CCF43	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
199	CC 1097407676	SEPULVEDA HERNANDEZ LAURA XIMENA	1	0			S												L					230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	0	CCF43	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
200	CC 1098617795	ZUÑIGA CARDENAS LISBETH CATALINA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
201	CC 1098626718	PEREZ MORENO LILIANA PAOLA	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF40	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
202	CC 1098772471	ULLOA GUALDRON SILVIA LORENA	1	0			N	X																25-14	200.000	3	32.000	0	0	0	0	EPS005	200.000	3	25.000	14-11	200.000	3	2	2.100	CCF40	200.000	3	8.000	200.000	4.000	6.000	0	0
203	CC 1100682169	OVIEDO BERTEL SILVIA TATIANA	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF34	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
204	CC 1100888998	HERNANDEZ SANCHEZ LEIDY MARGENY	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
205	CC 1100956476	HERNANDEZ MARTINEZ CLAUDIA LIZETH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
206	CC 1100967383	SANDOVAL CASTILLO DIANA CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF43	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
207	CC 1101695903	VILLARREAL CASTRO GERARDO	1	0			S								X									230301	8.075.500	30	1.292.100	0	0	40.400	40.400	EPS037	8.075.500	30	323.100	14-11	8.075.500	30	2	84.400	CCF21	8.075.500	30	323.100	8.075.500	0	0	0	0
208	CC 1102376181	ABADIA VILLAMIZAR YURLEY ADRIANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
209	CC 1102774035	LIZCANO ORTEGA INES YOLANDA	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	5	278.400	CCF21	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
210	CC 1105056489	BRIÑEZ DUCUARA NAYIBE YANEY	1	0			N	X																230201	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS037	408.545	7	51.100	14-11	408.545	7	5	28.500	CCF21	408.545	7	16.400	408.545	8.200	12.300	0	0
211	CC 1110474822	CEDIEL GARCIA SONIA JULIETH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
212	CC 1110600349	GUARNIZO MONTAÑA KAREN DAHYANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSIC6	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
213	CC 1112460388	MURILLO TORRES TATIANA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS037	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF56	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
214	CC 1112462704	HOYOS HOYOS ELIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF56	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
215	CC 1112774669	SANTIBAÑEZ LONDOÑO CARINA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS018	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF44	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
216	CC 1113655739	AMORTEGUI QUINTERO MARIA FERNANDA	1	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF56	5.000.000	30	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
217	CC 1114062156	CASTAÑEDA VASQUEZ JESSICA ANDREA	1	0			N																	230301	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	ESSC18	3.900.000	30	487.500	14-11	3.900.000	30	5	271.500	CCF56	3.900.000	30	156.000	3.900.000	78.000	117.000	0	0
218	CC 1114879664	MOSQUERA DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS018	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF56	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
219	CC 1116492596	ROPERO GALEANO SONIA GISELA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	3	48.800	CCF69	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
220	CC 1116549732	SANCHEZ MACIAS ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	3	48.800	CCF69	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
221	CC 1117265488	CANO DIAZ YEFERSON	1	0			N	X																25-14	2.346.667	22	375.500	0	0	0	0	EPS037	2.346.667	22	293.400	14-11	2.346.667	22	5	163.400	CCF13	2.346.667	22	93.900	2.346.667	47.000	70.500	0	0
222	CC 1118073301	SUAREZ VARGAS JEFFERSON MAURICIO	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	ESSC62	2.000.000	30	250.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF13	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
223	CC 1118541599	LOPEZ GONZALEZ VIVIANA MARCELA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
224	CC 1118557779	NAVARRO ACEVEDO LUZ DARIA	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF69	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
225	CC 1121302237	AMAYA DAVILA ASTRIA KAROLINA	1	0			S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	3	73.100	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
226	CC 1121834840	STERLING ROMERO JENNY CONSTANZA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	3	48.800	CCF34	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
227	CC 1121838406	NAVARRO ARANGO MARIA EMILSEN	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	3	47.600	CCF34	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
228	CC 1121839017	BARON AYALA HEIDY YELITZA	1	0			S	X																25-14	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS002	525.272	9	21.100	14-11	525.272	9	2	5.500	CCF34	525.272	9	21.100	0	0	0	0	0
229	CC 1121869931	VARGAS PISCO ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF34	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
230	CC 1121882844	MURILLO TIQUE DUVAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	3	47.600	CCF34	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
231	CC 1121883239	ZAMBRANO BUITRAGO LEYDI YULIED	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF34	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
232	CC 1121884159	ROJAS PARDO DI PAOLA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	3	48.800	CCF34	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
233	CC 1121921558	ROJAS RODRIGUEZ MAYERLY	1	0			N	X																230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	153.300	14-11	1.225.634	21	2	12.800	CCF34	1.225.634	21	49.100	1.225.634	24.600	36.800	0	0
234	CC 1121941555	GUTIERREZ ROJAS CAROL DAYANNA	1	0			S																	230301	500.000	5	80.000	0	0	0	0	CCFC55	500.000	5	20.000	14-11	500.000	5	3	12.200	CCF34	500.000	5	20.000	0	0	0	0	0
235	CC 1121941555	GUTIERREZ ROJAS CAROL DAYANNA	1	0			S										X							230301	300.000	3	48.000	0	0	0	0	CCFC55	300.000	3	12.000	14-11	300.000	3	3	0	CCF34	300.000	3	0	0	0	0	0	0
236	CC 1121941555	GUTIERREZ ROJAS CAROL DAYANNA	1	0			S										X							230301	300.000	3	48.000	0	0	0	0	CCFC55	300.000	3	12.000	14-11	300.000	3	3	0	CCF34	300.000	3	0	0	0	0	0	0
237	CC 1121941555	GUTIERREZ ROJAS CAROL DAYANNA	1	0			S											X						230301	1.900.000	19	304.000	0	0	0	0	CCFC55	1.900.000	19	76.000	14-11	1.900.000	19	3	0	CCF34	1.900.000	19	0	0	0	0	0	0
238	CC 1121949684	VASQUEZ PERDOMO KAREN NATHALIA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	CCFC55	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
239	CC 1121958581	MARQUEZ QUINGUEREJO MARIA JOSE	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF34	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
240	CC 1121960589	LEAL ARDILA LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	1.885.000	29	301.600	0	0	0	0	EPS017	1.885.000	29	75.400	14-11	1.885.000	29	2	19.700	CCF34	1.885.000	29	75.400	0	0	0	0	0
241	CC 1121960589	LEAL ARDILA LAURA VALENTINA	1	0			S												L					230301	65.000	1	10.400	0	0	0	0	EPS017	65.000	1	2.600	14-11	65.000	1	2	0	CCF34	65.000	1	2.600	0	0	0	0	0
242	CC 1121965688	LOPEZ BOTERO LAURA NICOLLE LUCIA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF34	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
243	CC 1122124256	SOLANO MELENDEZ HAROLD GILBERTO	1	0			N	X																25-14	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS008	408.545	7	51.100	14-11	408.545	7	2	4.300	CCF21	408.545	7	16.400	408.545	8.200	12.300	0	0
244	CC 1123801835	MADERO OLAYA NICOLAS	1	0			S																	230301	2.080.019	30	332.900	0	0	0	0	EPS037	2.080.019	30	83.300	14-11	2.080.019	30	3	50.700	CCF21	2.080.019	30	83.300	0	0	0	0	0
245	CC 1125764729	CARDONA RIVERO JENNICES MAURICIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
246	CC 1127057757	VARGAS SILVA LAURA KATHERINE	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF40	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
247	CC 1127922407	RIVEIRA CORTEZ ROXI ALEANDRA	1	0			S																	230301	4.833.334	29	773.400	0	0	0	0	EPS005	4.833.334	29	193.400	14-11	4.833.334	29	5	336.500	CCF21	4.833.334	29	193.400	0	0	0	0	0
248	CC 1127922407	RIVEIRA CORTEZ ROXI ALEANDRA	1	0			S												L					230301	166.667	1	26.700	0	0	0	0	EPS005	166.667	1	6.700	14-11	166.667	1	5	0	CCF21	166.667	1	6.700	0	0	0	0	0
249	CC 1130665302	DUARTE SOTO ANGELLY JOHANA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF56	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
250	CC 1140425742	AREVALO ANGARITA MARIHANGELES REBECA	1	0			N																	230301	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	ESSC24	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF36	5.000.000	30	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
251	CC 1140899595	DEL TORO OSPINO LAURA CAMILA	1	0			N	X																230301	333.334	5	53.400	0	0	0	0	EPS010	333.334	5	41.700	14-11	333.334	5	5	23.300	CCF06	333.334	5	13.400	333.334	6.700	10.100	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
252	CC 1143120295	BELEÑO NIETO JOSE LUIS	1	0			S																	231001	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS010	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF06	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
253	CC 1143433577	ORTEGA BOSSIO SHIRLEY PAOLA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF06	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
254	CC 1143861166	QUIROZ DORADO JENNIFER ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF56	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
255	CC 1144085204	AGUDELO LOPEZ JHON EYVIND	1	0			S																	230301	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF56	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
256	CC 1193125913	CASTAÑO GALVIS MARIA PAULA	1	0			S																	230301	2.080.019	30	332.900	0	0	0	0	EPS001	2.080.019	30	83.300	14-11	2.080.019	30	2	21.800	CCF21	2.080.019	30	83.300	0	0	0	0	0
257	CC 1233489954	GOMEZ CHIQUIZA JOHAN YESID	1	0			S																	231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
258	CC 1233489954	GOMEZ CHIQUIZA JOHAN YESID	1	0			S												L					231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
259	CC 1233507429	OROZCO CARDONA JHOAN FELIPE	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
260	CC 1234090941	UTRIA BARRIOS ELODIA ELVIRA	1	0			S											X						230201	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS010	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	5	0	CCF06	3.900.000	30	0	0	0	0	0	0
261	CC 1234095810	MADERO OLAYA LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
262	CC 1235041266	HERNANDEZ DOMINGUEZ OSCAR ENRIQUE	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
263	CC 16188710	CALDERON BARRERA CESAR AUGUSTO	1	0			N	X																230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS037	1.634.178	28	204.300	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF43	1.634.178	28	65.400	1.634.178	32.700	49.100	0	0
264	CC 17336450	MADERO PEREZ GERMAN ENRIQUE	1	0			N																	25-14	43.772.625	30	7.003.700	0	0	218.900	656.600	EPS001	43.772.625	30	5.471.600	14-11	43.772.625	30	2	457.000	CCF21	43.772.625	30	1.751.000	43.772.625	875.500	1.313.200	0	0
265	CC 17347943	MADERO PEREZ IVAN PAVEL	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF21	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
266	CC 20886402	MARTINEZ VASQUEZ DILSA ANGELA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
267	CC 23424362	MORA NOVOA YARLY KATERINE	1	0			N	X																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF69	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
268	CC 24551376	CALVO HERRERA MARLEN LORENA	1	0			S																	25-14	3.900.000	30	624.000	0	0	0	0	EPS002	3.900.000	30	156.000	14-11	3.900.000	30	5	271.500	CCF44	3.900.000	30	156.000	0	0	0	0	0
269	CC 24717306	CARDONA ESPINOSA LUZ ADRIANA	1	0			S																	230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS010	700.362	12	28.100	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF44	700.362	12	28.100	0	0	0	0	0
270	CC 24717306	CARDONA ESPINOSA LUZ ADRIANA	1	0			S												X					230301	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS010	1.050.543	18	42.100	14-11	1.050.543	18	5	0	CCF44	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
271	CC 26442428	MORALES PERDOMO LEONOR	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS017	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	3	47.600	CCF32	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
272	CC 27088363	PORTILLA ARAUJO SILVIA MAGALY	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF08	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
273	CC 29285610	ESPINOSA VALENCIA ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF56	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
274	CC 29351306	JURADO MONTENEGRO PAULA ANDREA	1	0			N		X															230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	3	21.900	14-11	175.091	3	2	1.900	CCF56	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0
275	CC 29673595	VARGAS HERNANDEZ ANGELA MARIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF56	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
276	CC 30230017	BEDOYA CARDEÑO BIBIANA CLEMENCIA	51	0			N																	230201	437.727	7	70.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF11	437.727	7	17.600	0	0	0	0	0
277	CC 30327639	VILLADA MARIN ANGELA PATRICIA	1	0			S																	25-14	4.200.000	30	672.000	0	0	0	0	EPS010	4.200.000	30	168.000	14-11	4.200.000	30	5	292.400	CCF11	4.200.000	30	168.000	0	0	0	0	0
278	CC 30402999	AMAYA GUTIERREZ SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF11	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
279	CC 31483381	RAMIREZ GIRON ANGIE CATHERINE	1	0			S																	231001	1.866.667	28	298.700	0	0	0	0	EPS010	1.866.667	28	74.700	14-11	1.866.667	28	2	19.500	CCF56	1.866.667	28	74.700	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
280	CC 31483381	RAMIREZ GIRON ANGIE CATHERINE	1	0			S										X							231001	133.334	2	21.400	0	0	0	0	EPS010	133.334	2	5.400	14-11	133.334	2	2	0	CCF56	133.334	2	0	0	0	0	0	0
281	CC 3182963	PEREZ NAVARRO CARLOS ARTURO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	5.075.000	29	203.000	14-11	5.075.000	29	5	353.300	CCF21	5.075.000	29	203.000	0	0	0	0	0
282	CC 3182963	PEREZ NAVARRO CARLOS ARTURO	1	1			S												L						0	0	0	0	0	0	0	EPS010	175.000	1	7.000	14-11	175.000	1	5	0	CCF21	175.000	1	7.000	0	0	0	0	0
283	CC 31977907	CAMAYO VELASCO BLANCA EDILMA	51	0			N																	230301	875.453	14	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF56	875.453	14	35.100	0	0	0	0	0
284	CC 32111328	FLOREZ CANO MARICELA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
285	CC 32790229	CUENTAS MONTALVO MARGARITA MARIA	1	0			S																	25-14	5.250.000	30	840.000	0	0	0	0	EPS017	5.250.000	30	210.000	14-11	5.250.000	30	3	127.900	CCF21	5.250.000	30	210.000	0	0	0	0	0
286	CC 32906747	SUAREZ VASQUEZ ANA KAROLINA	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF04	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
287	CC 33208891	BOLIVAR GARCIA DAMARI	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
288	CC 34999142	FLOREZ HUMANEZ FERNELY JAIDITH	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
289	CC 35251491	CASTILLO CLAVIJO MYRIAN CECILIA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
290	CC 35377989	MEDINA OSORIO PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS001	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	5	135.800	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
291	CC 36065324	LOSADA VEGA FLOR ALBA	51	0			N																	230301	875.453	9	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF32	875.453	9	35.100	0	0	0	0	0
292	CC 36676503	MARTINEZ ACUÑA BLENIS	1	0			S																	25-14	3.866.667	29	618.700	0	0	0	0	EPS037	3.866.667	29	154.700	14-11	3.866.667	29	5	269.200	CCF21	3.866.667	29	154.700	0	0	0	0	0
293	CC 36676503	MARTINEZ ACUÑA BLENIS	1	0			S												L					25-14	133.334	1	21.400	0	0	0	0	EPS037	133.334	1	5.400	14-11	133.334	1	5	0	CCF21	133.334	1	5.400	0	0	0	0	0
294	CC 36694000	CHACUTO PEREZ JENNIFER JINNETH	1	0			S																	230301	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS002	525.272	9	21.100	14-11	525.272	9	5	36.600	CCF33	525.272	9	21.100	0	0	0	0	0
295	CC 36694000	CHACUTO PEREZ JENNIFER JINNETH	1	0			S										X							230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	49.100	14-11	1.225.634	21	5	0	CCF33	1.225.634	21	0	0	0	0	0	0
296	CE 372424	ACOSTA CASTILLO ALCIDES	1	0			S																	230301	4.600.000	30	736.000	0	0	0	0	EPS001	4.600.000	30	184.000	14-11	4.600.000	30	3	112.100	CCF21	4.600.000	30	184.000	0	0	0	0	0
297	CC 37290883	ARTEAGA ARTEAGA JEIMY	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	2	20.900	CCF36	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
298	CC 37292208	MENDEZ CHAVEZ ERIKA FERNANDA	1	0			S																	25-14	2.288.021	30	366.100	0	0	0	0	EPS008	2.288.021	30	91.600	14-11	2.288.021	30	2	23.900	CCF21	2.288.021	30	91.600	0	0	0	0	0
299	CC 37294213	CACERES CARRILLO JESSICA ARIANI	1	0			S																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF36	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
300	CC 37720877	LABRADOR MARIN DERYI	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF69	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
301	CC 39563471	LOPEZ ZABALA MARTHA LIGIA	51	5			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	437.727	7	17.600	0	0	0	0	0
302	CC 39566857	CASTRO ORTIZ CLEMENCIA	1	0			S																	231001	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
303	CC 39571504	COMBA RENGIFO SANDRA XIMENA	51	0			N	X																25-14	875.453	10	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	875.453	10	35.100	0	0	0	0	0
304	CC 39578861	HERRERA LOMBO LADY TATIANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
305	CC 39657004	VEGA LEON ESTHER JULIA	1	0			S		X															230201	1.400.724	24	224.200	0	0	0	0	EPS017	1.400.724	24	56.100	14-11	1.400.724	24	3	34.200	CCF21	1.400.724	24	56.100	0	0	0	0	0
306	CC 39813593	DIAVANERA GONZALEZ DIANA CAROLINA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
307	CC 40036984	LOPEZ MONROY MARIA ELSA	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
308	CC 40044100	RODRIGUEZ SAENZ JACKELINE	51	0			N																	231001	875.453	13	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF10	875.453	13	35.100	0	0	0	0	0
309	CC 40189206	GARCIA ALVAREZ LEIBI JOHANA	1	0			N																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS002	3.000.000	30	375.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF34	3.000.000	30	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
310	CC 40388293	GALVIS OCAMPO MARIA CLEMENCIA	1	0			N																	25-14	43.772.625	30	7.003.700	0	0	218.900	656.600	EPS001	43.772.625	30	5.471.600	14-11	43.772.625	30	2	457.000	CCF21	43.772.625	30	1.751.000	43.772.625	875.500	1.313.200	0	0
311	CC 43603740	BEDOYA VILLADA LUZ NEYDA	1	0			S																	25-14	1.235.000	19	197.600	0	0	0	0	EPS010	1.235.000	19	49.400	14-11	1.235.000	19	2	12.900	CCF04	1.235.000	19	49.400	0	0	0	0	0
312	CC 43603740	BEDOYA VILLADA LUZ NEYDA	1	0			S												X					25-14	715.000	11	114.400	0	0	0	0	EPS010	715.000	11	28.600	14-11	715.000	11	2	0	CCF04	715.000	11	28.600	0	0	0	0	0
313	CC 43776880	ARISTIZABAL MESA ZULEYNA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
314	CC 45517306	BLANCO LOBO JUANA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF08	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
315	CC 45557391	GARCIA JARAMILLO YIRA PAOLA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF04	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
316	CC 46451093	MARIÑO RAMIREZ ELSA MARCELA	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF10	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
317	CC 46458426	SUAREZ MANOSALVA SANDRA PATRICIA	1	0			N		X															230201	1.203.334	19	192.600	0	0	0	0	EPS037	1.203.334	19	150.500	14-11	1.203.334	19	2	12.600	CCF10	1.203.334	19	48.200	1.203.334	24.100	36.200	0	0
318	CC 47441729	PALLARES GOMEZ NELLIS	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS037	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	3	47.600	CCF69	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
319	CC 51775505	LANGEBECK NOVOA INGRID NORMA	1	0			S																	25-14	4.833.334	29	773.400	0	0	0	0	EPS005	4.833.334	29	193.400	14-11	4.833.334	29	2	50.500	CCF21	4.833.334	29	193.400	0	0	0	0	0
320	CC 51775505	LANGEBECK NOVOA INGRID NORMA	1	0			S													L				25-14	166.667	1	26.700	0	0	0	0	EPS005	166.667	1	6.700	14-11	166.667	1	2	0	CCF21	166.667	1	6.700	0	0	0	0	0
321	CC 51809012	PINZON PINZON ESPERANZA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
322	CC 51960542	PULIDO ALEIDA	51	5			N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF50	875.453	13	35.100	0	0	0	0	0
323	CC 52103477	BARBERI PALACIOS ELSY	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
324	CC 52168696	PULIDO GORDILLO ANA PATRICIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
325	CC 52171911	CASTRO GRANDA LUZ MIRIAM	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS017	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
326	CC 52207427	REINA MANTILLA BIBIANA	1	0			N																	231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	211.600	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF21	1.692.542	29	67.800	1.692.542	33.900	50.800	0	0
327	CC 52207427	REINA MANTILLA BIBIANA	1	0			N													L				231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	7.300	14-11	58.364	1	2	0	CCF21	58.364	1	2.400	58.364	1.200	1.800	0	0
328	CC 52319676	ROJAS CORREA ELIANA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
329	CC 52321890	HERNANDEZ ACERO YORYBELL	1	0			N	X																25-14	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS008	525.272	9	65.700	14-11	525.272	9	2	5.500	CCF21	525.272	9	21.100	525.272	10.600	15.800	0	0
330	CC 52381293	CANO SANCHEZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
331	CC 52410600	MUNAR DIAZ ANGELA MARIA	1	0			S		X															230301	1.540.000	11	246.400	0	0	0	0	EPS008	1.540.000	11	61.600	14-11	1.540.000	11	3	37.600	CCF21	1.540.000	11	61.600	0	0	0	0	0
332	CC 52450698	HERNANDEZ CANTOR IVONNE MARITZA	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	2	41.800	CCF21	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
333	CC 52489865	CARDENAS BARRERA ANA GRACIELA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF44	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
334	CC 52541654	VEGA FERRO RUTH ADRIANA	1	0			N	X																231001	350.181	6	56.100	0	0	0	0	EPS002	350.181	6	43.800	14-11	350.181	6	3	8.600	CCF21	350.181	6	14.100	350.181	7.100	10.600	0	0
335	CC 52556300	SANCHEZ GIRALDO DIANA PAOLA	1	0			S																	25-14	2.801.750	30	448.300	0	0	0	0	EPS001	2.801.750	30	112.100	14-11	2.801.750	30	3	68.300	CCF21	2.801.750	30	112.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
336	CC 52709031	NOVA AREVALO YAMILE	1	0			N																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	375.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF21	3.000.000	30	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
337	CC 52726688	GARCIA DIANA MILENA	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF34	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
338	CC 52775954	MONTENEGRO SANTANA ELVIA MARCELA	1	0			S	X																230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF21	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
339	CC 52777130	NARVAEZ LOZANO DIANA MARCELA	1	0			N	X																25-14	817.089	14	130.800	0	0	0	0	EPS005	817.089	14	102.200	14-11	817.089	14	2	8.600	CCF21	817.089	14	32.700	817.089	16.400	24.600	0	0
340	CC 52780312	MARTINEZ NIEVAS ZULEIMY	1	0			S																	230301	2.126.667	29	340.300	0	0	0	0	EPS002	2.126.667	29	85.100	14-11	2.126.667	29	3	51.900	CCF21	2.126.667	29	85.100	0	0	0	0	0
341	CC 52780312	MARTINEZ NIEVAS ZULEIMY	1	0			S											L						230301	73.334	1	11.800	0	0	0	0	EPS002	73.334	1	3.000	14-11	73.334	1	3	0	CCF21	73.334	1	3.000	0	0	0	0	0
342	CC 52966351	PAEZ MORA CARMENZA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
343	CC 53037221	MEDINA RESTREPO PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	2	31.400	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
344	CC 53062416	PERDOMO QUINA YERLY LORENA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF32	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
345	CC 53129202	PULIDO CLAVIJO DORIS JOHANE	1	0			S																	230301	2.900.000	29	464.000	0	0	0	0	EPS008	2.900.000	29	116.000	14-11	2.900.000	29	2	30.300	CCF21	2.900.000	29	116.000	0	0	0	0	0
346	CC 53129202	PULIDO CLAVIJO DORIS JOHANE	1	0			S											L						230301	100.000	1	16.000	0	0	0	0	EPS008	100.000	1	4.000	14-11	100.000	1	2	0	CCF21	100.000	1	4.000	0	0	0	0	0
347	CC 53930058	GUEVARA MARTINEZ SUJEY ROMELIA	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS017	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	3	39.900	CCF34	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
348	CC 53930058	GUEVARA MARTINEZ SUJEY ROMELIA	1	0			S										X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	3	0	CCF34	116.727	2	0	0	0	0	0	0
349	CC 55175535	TIQUE BAHAMON BETTY	1	0			S																	25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	3	41.300	CCF21	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
350	CC 55175535	TIQUE BAHAMON BETTY	1	0			S											L						25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	3	0	CCF21	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
351	CC 57464851	NIETO MONTERO SIRLENA	1	0			N	X																230201	1.500.000	15	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	15	187.500	14-11	1.500.000	15	5	104.400	CCF21	1.500.000	15	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
352	PT 6099615	DELGADO SIMANCAS MARIA DE LOS ANGELES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF36	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
353	CC 63330167	ACEVEDO ORTEGA MARIA OLGA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
354	CC 63499564	LIZCANO NAVAS MARIELA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF40	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
355	CC 63542672	PEREZ GOMEZ CAROLINA	1	0			S																	230301	1.820.000	28	291.200	0	0	0	0	EPS005	1.820.000	28	72.800	14-11	1.820.000	28	2	19.100	CCF40	1.820.000	28	72.800	0	0	0	0	0
356	CC 63542672	PEREZ GOMEZ CAROLINA	1	0			S										X							230301	130.000	2	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	2	5.200	14-11	130.000	2	2	0	CCF40	130.000	2	0	0	0	0	0	0
357	CC 65707819	PORTELA TOVAR CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	5	135.800	CCF50	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
358	CC 6645787	RODRIGUEZ CARACAS SERGIO ANDRES	1	0			S																	230301	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS010	583.635	10	23.400	14-11	583.635	10	5	40.700	CCF56	583.635	10	23.400	0	0	0	0	0
359	CC 6645787	RODRIGUEZ CARACAS SERGIO ANDRES	1	0			S												X					230301	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS010	1.167.270	20	46.700	14-11	1.167.270	20	5	0	CCF56	1.167.270	20	46.700	0	0	0	0	0
360	CC 66905331	CHITO QUINAYAS DEYANIRA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF56	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
361	CC 6801105	TRIVIÑO YAGUE VICTOR HUGO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF13	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
362	CC 7152791	FRAGOZO RAMIREZ GERARDO ADIMAEL	1	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF34	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
363	CC 73183921	MENDIVIL BATISTA JORGE LUIS	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	2	52.200	CCF21	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830017370-6	VIVIR IPS SAS		CALLE 95 49 32	3001580	talentohumanoipsvivir@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PPL	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580493	22/07/2026	310	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$760,283,878	$234.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
364	CC 75076572	GALVIS OCAMPO JORGE EVELIO	1	0			S																	230301	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	3	47.600	CCF34	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
365	CC 7684294	MEDINA PEREZ LALO EDISSON	1	0			N																	25-14	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS002	10.000.000	30	1.250.000	14-11	10.000.000	30	2	104.400	CCF21	10.000.000	30	400.000	10.000.000	200.000	300.000	0	0
366	CC 79622488	MOGOLLON MUÑOZ JOSE DIMAS	1	0			S																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS017	1.950.000	30	78.000	14-11	1.950.000	30	2	20.400	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
367	CC 80250295	BERMUDEZ GRANADOS EDWIN ESTEBAN	1	0			S																	230201	1.266.667	19	202.700	0	0	0	0	EPS002	1.266.667	19	50.700	14-11	1.266.667	19	2	13.300	CCF21	1.266.667	19	50.700	0	0	0	0	0
368	CC 80250295	BERMUDEZ GRANADOS EDWIN ESTEBAN	1	0			S												X					230201	733.334	11	117.400	0	0	0	0	EPS002	733.334	11	29.400	14-11	733.334	11	2	0	CCF21	733.334	11	29.400	0	0	0	0	0
369	CC 80829734	VASQUEZ VASQUEZ JEFFERSON	1	0			N	X																25-14	1.000.000	15	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	15	125.000	14-11	1.000.000	15	5	69.600	CCF21	1.000.000	15	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
370	CC 80833496	ROMERO BONILLA JESUS ALEXANDER	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF21	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
371	CC 8164605	LOZANO MENDEZ MAURICIO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	30	200.000	14-11	5.000.000	30	5	348.000	CCF04	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
372	CC 1047395360	ALTAMIRANDA JIMENEZ EUFEMIA	1	0			N	X																230201	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS002	1.050.543	18	131.400	14-11	1.050.543	18	5	73.200	CCF08	1.050.543	18	42.100	1.050.543	21.100	31.600	0	0
373	CE 6188627	LUGO NAVARRO ODLANIEL JOSE	1	0			N	X																231001	166.667	1	26.700	0	0	0	0	EPS005	166.667	1	20.900	14-11	166.667	1	2	1.800	CCF10	166.667	1	6.700	166.667	3.400	5.100	0	0

PAGADA

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