

	<b>FUERZA AEREA COLOMBIANA</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>GH-JEFSa-FR-045</b>
	<b>JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA FORMATO</b>	<b>VERSION No:</b>	<b>1</b>
	<b>SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>VIGENCIA:</b>	<b>29/08/2018</b>

**EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCION 0068 DE ENERO DE 2022, TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY**

**DATOS BASICOS**

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 27 DE MAYO DE 2022	TRÁMITE N°.	
PROVEEDOR	FRESENIUS MEDICAL CARE	C.C	NIT
<b>ESTADO DE CUENTA</b>		<b>CUENTA A CONSIGNAR</b>	
SALDO ANTERIOR	\$ 18.338.845	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 17.436.880	No CUENTA BANCARIA	12604385579
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 901.965	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	ORDEN DE COMPRA 64909		

**DATOS SIIF NACION Y SAP/R3**

NUMERO REGISTROS SIIF		NUMERO REGISTROS SAP	
CDP:	3022	CENTRO DE COSTOS:	
CONTRATO:	ORDEN DE COMPRA 64909		
REGISTRO PTAL:	3022		
RECURSO	10		
RUBRO PPTAL	A-02-02-02-009-003		

	N° SOL-PEDIDO:	
	N° CONTRATO MARCO:	
	N° RESERVA DE RECURSOS:	
	N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano	
	N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio	



**CORONEL ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO**  
ORDENADOR DEL GASTO

  
 Elaboró: ST. Almansa Hasbleidy  
 Asesor Contractual

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFS-A-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL</b>	<b>FECHA 02 DE MARZO DE 2022</b>
CONTRATO N°	ORDEN DE COMPRA 64909
FECHA SUSCRIPCIÓN	01/03/2021
OBJETO DEL CONTRATO	<p>CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TERAPIA DIÁLITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA</p>
FORMA DE PAGO	<p>El Proveedor debe (i) presentar a la Entidad Compradora la factura por el Tratamiento con todos los soportes mensualmente y de acuerdo a los Pacientes atendidos; (ii) presentar la factura en la dirección indicada para el efecto por la Entidad Compradora; y (iii) publicar una copia de la factura en la TVEC.</p> <p>Cuando en una misma mensualidad un Paciente reciba menos de siete (7) sesiones de Hemodiálisis el Proveedor debe facturar el valor de cada sesión realizada, por el resultado de dividir el valor del conjunto integral de atención en 13.</p> <p>Cuando en una misma mensualidad un Paciente reciba menos de 15 días de sesiones de diálisis peritoneal manual o automatizada, el Proveedor debe facturar el valor de cada sesión realizada, por el resultado de dividir el valor conjunto integral de atención en 30 días.</p> <p>El procedimiento de facturación y el pago por el Tratamiento deben realizarse de acuerdo con el Decreto 4747 de 2007, y las demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. El Proveedor también debe hacer el recaudo de las cuotas moderadoras en las condiciones definidas por la Entidad Compradora y de acuerdo a la normatividad vigente.</p> <p>Las Entidades Compradoras deben dentro de los 30 días hábiles siguientes a la presentación de la factura, formular la glosa con base en la codificación y alcance definidos en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas. Una vez formuladas las glosas a una factura, no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo la que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial. Si no se presentan glosas dentro de ese término se entiende aprobada la factura.</p> <p>El Proveedor debe responder las glosas presentada dentro de los 15 días hábiles siguientes a su recepción. La respuesta podrá ser aceptando las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar.</p> <p>Las Entidades Compradoras deben dentro de los 10 días hábiles siguientes a la respuesta de las glosas, levantarlas total o parcialmente o dejarlas como definitivas. Los valores por las glosas levantadas deberán ser cancelados dentro de los (5) días hábiles siguientes. Las facturas devueltas podrán ser enviadas nuevamente a la Entidad Compradora una vez el Proveedor subsane la causal de devolución. Vencidos los términos y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos establecidos por la ley.</p> <p>La Entidad Compradora debe pagar las facturas dentro de los 30 días calendario siguiente a la fecha de aprobación de la factura. Las Entidades Compradoras dentro de los 10 días hábiles posteriores al pago deben enviar al proveedor el comprobante de pago de la factura.</p> <p>El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado.</p> <p>El procedimiento y periodos previstos para la facturación y pago del Tratamiento se modificarán en caso de cambio en la normatividad que lo</p>

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFS-A-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

	reglamenta. Colombia Compra Eficiente puede suspender el registro en la Tienda Virtual del Estado Colombiano de las Entidades Compradoras que: (i) estén mora en el pago de sus facturas por 30 días calendario o más; o (ii) que hayan presentado mora en el pago de sus facturas en cinco (5) oportunidades en un mismo año.	
CONTRATISTA	FRESENIUS MEDICAL CARE	
INTERVENTOR	N/A	
SUPERVISOR	CAPITAN JENNY VEGA MEDRANO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 248.043.168	
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2021	
FECHA DE INICIO	01/03/2021	
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A	
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</b>		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19 DE NOVIEMBRE DE 2021	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TERAPIA DIÁLITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA	
FORMA DE PAGO	N/A	
PLAZO DE ENTREGA	27 DE ENERO DE 2022 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 215.429.337,00	
En Bogotá, el día 02 de Marzo de 2022 se reunieron la Señora CAPITÁN JENNY MARITZA VEGA MEDRANO en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora CLAUDIA PATRICIA FLOREZ PAEZ en su calidad Representante legal; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) 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		
<b>DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
N/A		N/A
<b>DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
N/A		N/A
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>	
1. CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TERAPIA DIÁLITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA. CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA Y FRESENIUS MEDICAL CARE.	<b><u>FACTURAS ENERO DE 2022</u></b>  <b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574513490 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 29/01/2022  <b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574717541 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 29/01/2022  <b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574717542 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 29/01/2022	

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

	<b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574717543 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/01/2022  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 576358293 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 03/01/2022  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 576358568 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/01/2022
--	--

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

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

NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. **SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.**

**SITUACION FINANCIERA DEL CONTRATO**

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 248.043.168	
REDUCCION	\$ 32.613.831	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 215.429.337,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	

PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 125.789.839	<b>FACTURAS MARZO DE 2021</b>  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472124 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472125 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472127 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472126 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511494 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511495 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511497 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511496
---------------------	----------------	--

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

		<p><b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>FACTURAS ABRIL</b></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472170 FECHA DE EMISIÓN: 22/04/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472707 FECHA DE EMISIÓN: 10/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472494 FECHA DE EMISIÓN: 29/04/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472706 FECHA DE EMISIÓN: 10/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511684 FECHA DE EMISIÓN: 10/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511604 FECHA DE EMISIÓN: 29/04/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511614 FECHA DE EMISIÓN: 29/04/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511606 FECHA DE EMISIÓN: 29/04/2021</p> <p><b>FACTURAS MAYO</b></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472978 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57472980 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473020 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473026 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511803 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511820 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511831 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511823 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473035 FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2021</p>
--	--	---

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

		<p><b><u>FACTURAS JUNIO</u></b></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473291 FECHA DE EMISIÓN: 23/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473557 FECHA DE EMISIÓN: 29/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57473457 FECHA DE EMISIÓN: 29/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511936 FECHA DE EMISIÓN: 28/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511954 FECHA DE EMISIÓN: 25/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512002 FECHA DE EMISIÓN: 28/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511955 FECHA DE EMISIÓN: 29/06/2021</p> <p><b><u>FACTURAS JULIO</u></b></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474206 FECHA DE EMISIÓN: 30/07/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474157 FECHA DE EMISIÓN: 29/07/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474000 FECHA DE EMISIÓN: 28/07/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512130 FECHA DE EMISIÓN: 28/07/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512182 FECHA DE EMISIÓN: 29/07/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512135 FECHA DE EMISIÓN: 28/07/2021</p> <p><b><u>FACTURAS AGOSTO</u></b></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474422 FECHA DE EMISIÓN: 25/08/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474614 FECHA DE EMISIÓN: 28/08/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 57474553 FECHA DE EMISIÓN: 27/08/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512400 FECHA DE EMISIÓN: 27/08/2021</p>
--	--	--

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFS-A-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

		<p>NÚMERO DE FACTURA: 574512470 FECHA DE EMISIÓN: 30/08/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512480 FECHA DE EMISIÓN: 30/08/2021</p> <p><b>ORDEN DE PAGO: 332100521 DEL 30-11-2021</b></p>
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 35.536.428	<p><b><u>FACTURAS SEPTIEMBRE DE 2021</u></b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715009 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 27/09/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715221 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/09/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715203 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/09/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512641 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/09/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512642 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/09/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512636 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/09/2021</p> <p><b><u>FACTURAS OCTUBRE</u></b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715634 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 25/10/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715760 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/10/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574715877 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 29/10/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512878 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 29/10/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512801 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 28/10/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574512861      <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> <b><u>29/10/2021</u></b></p> <p><b><u>ORDEN DE PAGO 391761421 DEL 30/12/2021</u></b></p>
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 35.764.225	<p><b><u>FACTURAS NOVIEMBRE DE 2021</u></b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574513086 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 27/11/2021</p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u></b> 574513088 <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u></b> 27/11/2021</p>

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

		<p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574513089</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> : 27/11/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA</u> 574716229</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 24/11/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574716404</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 27/11/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574716409</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 27/11/2021</b></p> <p><b><u>FACTURAS DICIEMBRE</u></b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574513139</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574513140</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574513138</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574716693</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574716694</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574716692</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 576357947</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 16/12/2021</b> <b>ORDEN DE PAGO 393967521 DEL 30/12/2021</b></p>
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 17.436.880	<p><b><u>FACTURAS ENERO DE 2022</u></b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574513490</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 29/01/2022</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574717541</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 29/01/2022</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 574717542</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 29/01/2022</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA</u> 574717543</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 29/01/2022</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 576358293</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 03/01/2022</b></p> <p><b><u>NÚMERO DE FACTURA:</u> 576358568</b> <b><u>FECHA DE EMISIÓN:</u> 29/01/2022</b></p>

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>1</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>29-08-2018</b>

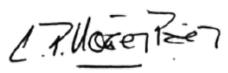
SALDO A LIBERAR	\$ 901.965	El saldo se libera
-----------------	------------	--------------------

**ANEXOS**

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON**

 <b>CLAUDIA PATRICIA FLOREZ PAEZ</b> REPRESENTANTE LEGAL	 <b>CAPITÁN JENNY MARITZA VEGA MEDRANO</b> SUPERVISOR
---	--

ELABORO: CT JENNY VEGA



# FRESENIUS MEDICAL CARE

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol.Nro 09414 Oct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000\CIUU No. 8892  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 1876401575744 DE FECHA  
2021-08-02HASTA2023-02-02 RANGO 574512401 - 574516000

Página 1 de 1

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574513490

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> ORTIZ HENRY NIT/ CC. 10166081 TEL. 0000000 casa 24 manzana F B/ nueva magdale - - La Dorada (La Dorada) Caldas, Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 29/01/2022-11:16:51
COD. CLIENTE 920065724			10166081	CC	<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/02/2022
				Otro	<b>FECHA PEDIDO</b>
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1207755
<b>FECHA INGRESO</b>	<b>FECHA LEGALIZACION</b>	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 148IP HX SAN JOSE DE HONDA		<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 dias

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	3.259.579,00	3.259.579,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b>  Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	3.259.579,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURO</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>3.259.579,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	733490105203	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	10166081	PRIMER_APELLIDO	ORTIZ
SEGUNDO_APELLIDO	POMAR	PRIMER_NOMBRE	HENRY
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	10
MODALIDAD_CONTRATAACION	01	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	13
NUMERO_AUTORIZACION		NUMERO_CONTRATO	OC64909
CUOTA_MODERADORA	0,00	COPAGO	0,00
PAGOS_COMPARTIDOS	0,00	CUOTA_RECUPERACION	0,00
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-01-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-01-01

CUFE : 524c78d0a8bed4a35396e3619b648d37dbd329954d52d730f73a00d7bfa4c3c04d31cee400212c202ca873d0701a24a3

### Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2022-01-29 11:16:59-05:00

- 1.- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA. EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- 2.- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE MORA
- 3.- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- 4.- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
-----------	----------	----------	---------------



FIRMA Y CC/NIT

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care Colombia S.A  
NIT. 830.007.355-2  
Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -  
Bogotá D.C. - Colombia  
5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol.Nro 09414 Oct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000(CAJU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464 DE FECHA  
2021-09-17HASTA2023-03-17 RANGO 574715001 - 574725000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574717541**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 COD. CLIENTE 920065724 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia		<b>ENTREGADO A:</b> QUIROZ ALVARO NIT/ CC. 16822615 TEL. 2888580 16822615 Calle 3B 1 a 40 - - CC Call (Santiago De Call) Valle del C, Otro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 29/01/2022-11:16:43		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/02/2022
<b>FECHA INGRESO</b>		<b>FECHA LEGALIZACION</b>	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS		<b>FECHA PEDIDO</b> 1197822
<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 días						

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	3.259.579,00	3.259.579,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b>  Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	3.259.579,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURO</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>3.259.579,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	760010364301	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	16822615	PRIMER_APELLIDO	QUIROZ
SEGUNDO_APELLIDO	GALARZA	PRIMER_NOMBRE	ALVARO
SEGUNDO_NOMBRE	POMPILIO	TIPO_USUARIO	10
MODALIDAD_CONTRATACION	01	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	13
NUMERO_AUTORIZACION		NUMERO_CONTRATO	OC64909
CUOTA_MODERADORA	0,00	COPAGO	0,00
PAGOS_COMPARTIDOS	0,00	CUOTA_RECUPERACION	0,00
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-01-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-01-01

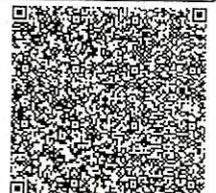
CUFE : f28695624e32892373c57143cf8686bde6760c62143bbc7fc22e8af251da2006e2a30ba0882d398e8f1c01baddc9aac2

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2022-01-29 11:16:56-05:00

- 1.- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA, EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- 2.- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE MORA
- 3.- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- 4.- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
-----------	----------	----------	---------------



FIRMA Y CC/NIT

Tipo de operación: -SS-SinAporte  
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

43



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES

Resol.Nro 09414 Oct.01/2018  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000/CIU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464 DE FECHA  
2021-09-17HASTA2023-03-17 RANGO 574715001 - 574725000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574717542**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> IBARGUEN ARNULFO NIT/ CC. 11885106 TEL. 3117606762 frente santa Genoveba de acuerdo mu - - ElLitoralDSanJuan(StaGenoveva)C hocó, Colombia			<b>FECHA EMISION</b> 29/01/2022-11:16:45		
COD. CLIENTE 920065724			11885106			<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/02/2022		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>BODEGA</b>			<b>INCOTERM</b>		
<b>EXPORTACION</b>			<b>ZONA</b>			<b>PEDIDO</b> 1200797		
<b>FECHA INGRESO</b>			<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud			<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS		
<b>FECHA LEGALIZACION</b>			<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 días					

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
549801	1.- DIALISIS PERITONEAL MANUAL			1 UN	3.259.579,00	3.259.579,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b>  Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	3.259.579,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURO</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>3.259.579,00</b>	

SECTOR SALUD			
CODIGO_PRESTADOR	760010364301	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	11885106	PRIMER_APELLIDO	IBARGUEN
SEGUNDO_APELLIDO	VILLALBA	PRIMER_NOMBRE	ARNULFO
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	10
MODALIDAD_CONTRATACION	01	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	13
NUMERO_AUTORIZACION		NUMERO_CONTRATO	OC64909
CUOTA_MODERADORA	0.00	COPAGO	0.00
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0.00
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-01-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-01-01

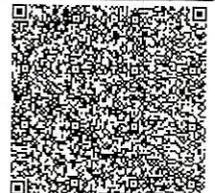
CUFE : b285333abc407da98f0d335cf29d93598010f1359bd815a3efbf95b99b22e13e38fa1eaf24409a4e69a5598dd3189f0d

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2022-01-29 11:16:54-05:00

- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA. EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE MORA
- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
-----------	----------	----------	---------------



FIRMA Y CC/NIT

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

62



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol.No 09414 Oct.01/2018  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000(CIU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464 DE FECHA  
2021-09-17HASTA2023-03-17 RANGO 574715001 - 574725000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**574717543**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> GOMEZ ANAYIBE NIT/ CC. 29346565 TEL. 3125550837 VILLA GORGONA CALLEJON LOS ALPES - - Saravena (Isla Del Charo) Arauca, Otro Colombia			<b>FECHA EMISION</b> 29/01/2022-11:16:49	
COD. CLIENTE 920065724			29346565 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/02/2022		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>EXPORTACION</b>		<b>ZONA</b>		
<b>FECHA INGRESO</b>			<b>BODEGA</b>		<b>INCOTERM</b>		
<b>FECHA LEGALIZACION</b>			<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud		<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS		
<b>PEDIDO</b> 1206583			<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 días				

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	3.259.579,00	3.259.579,00	0
Total Nro Líneas: 1							

**OBSERVACIONES:**

Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00/100 COP

<b>SUBTOTAL</b>	3.259.579,00
<b>RETENCION</b>	
<b>IVA 0,00%</b>	0,00
<b>VALOR DESCUENTO</b>	
<b>VALOR PACIENTE</b>	
<b>FLETE</b>	
<b>SEGURO</b>	
<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>3.259.579,00</b>

**SECTOR SALUD**

<b>CODIGO_PRESTADOR</b>	760010364301	<b>TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION</b>	CC
<b>NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION</b>	29346565	<b>PRIMER_APELLIDO</b>	GOMEZ
<b>SEGUNDO_APELLIDO</b>	MALES	<b>PRIMER_NOMBRE</b>	ANAYIBE
<b>SEGUNDO_NOMBRE</b>		<b>TIPO_USUARIO</b>	10
<b>MODALIDAD_CONTRATACION</b>	01	<b>COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS</b>	13
<b>NUMERO_AUTORIZACION</b>		<b>NUMERO_CONTRATO</b>	OC64909
<b>CUOTA_MODERADORA</b>	0.00	<b>COPAGO</b>	0.00
<b>PAGOS_COMPARTIDOS</b>	0.00	<b>CUOTA_RECUPERACION</b>	0.00
<b>FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO</b>	2022-01-31	<b>FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO</b>	2022-01-01

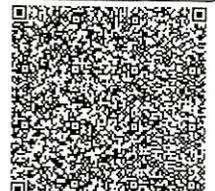
CUFE : e7d2ccdb9eee71e20ee45df8dbfe8720f6811b862a61203fec80c72f1d827a0510d967f1e986c58b0a67c2b7b2151996

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Fecha Validación: 2022-01-29 11:16:59-05:00

- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA. EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE NOVA
- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

<b>PREPARADO</b>	<b>REVISADO</b>	<b>APROBADO</b>	<b>CONTABILIZADO</b>
------------------	-----------------	-----------------	----------------------



FIRMA Y CC/NIT

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - NIT: 890.321.151-0

77



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care Colombia S.A  
NIT. 830.007.355-2  
Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -  
Bogotá D.C. - Colombia  
5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol. No. 09414 Oct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000VEIU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764022970215 DE FECHA  
2021-12-16HASTA2023-06-16 RANGO 576358201 - 576365005

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 576358293**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> RODRIGUEZ MARIA NIT/ CC. 31134639 TEL. 3229077527 CALLE 7 N° 6 - 62 B/CALLEJON LA CAM - - Palмира (Roza) Valle del Cauca, Colombia			<b>FECHA EMISION</b> 03/01/2022-17:54:23	
COD. CLIENTE 920065724			31134639 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 02/02/2022		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>BODEGA</b>		<b>INCOTERM</b>		
<b>EXPORTACION</b>			<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud		<b>PEDIDO</b> 1203496		
<b>FECHA INGRESO</b>			<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1411P N. SEÑORA DEL ROSARIO		<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 días		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS SESION			5 UN	227.797,00	1.138.985,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b>  Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: UN MILLON CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	1.138.985,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURO</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>1.138.985,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	760010364303	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31134639	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE PINTO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	10
MODALIDAD_CONTRATACION	01	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	13
NUMERO_AUTORIZACION		NUMERO_CONTRATO	OC64909
CUOTA_MODERADORA	0.00	COPAGO	0.00
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0.00
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-01-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-01-01

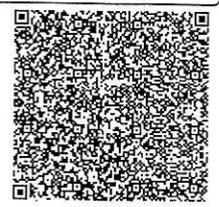
CUFE : 348104f892a3cd80eef79a93f1b87620c1b2deefc5b9a76eb7162edaec02b45bcf12f30e08ffa7e3ae5a58c6d12593

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Fecha Validación: 2022-01-03 17:54:33-05:00

- 1.- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA. EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- 2.- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE MORA
- 3.- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- 4.- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
-----------	----------	----------	---------------



FIRMA Y CC/NIT

95



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care Colombia S.A  
NIT. 830.007.355-2  
Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -  
Bogotá D.C. - Colombia  
5712941400 |

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol.No 09414 Oct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 CUITU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764022970215 DE FECH4  
2021-12-16 HASTA 2023-06-16 RANGO 576358201 - 576365002

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 576358568**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> RODRIGUEZ MARIA NIT/ CC. 31134639 TEL. 3229077527 CALLE 7 N° 6 - 62 B/CALLEJON LA CAM - - Palmira (Roza) Valle del Cauca, Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 29/01/2022-11:10:26	
COD. CLIENTE 920065724			31134639 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/02/2022	
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>BODEGA</b>		<b>INCOTERM</b>	
<b>EXPORTACION</b>			<b>ZONA</b>		<b>PEDIDO</b> 1197623	
<b>FECHA INGRESO</b>			<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud		<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1411P N. SEÑORA DEL ROSARIO	
<b>FECHA LEGALIZACION</b>			<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 días			

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	3.259.579,00	3.259.579,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> Favor pagar a la cuenta Corriente 401603261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	3.259.579,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURO</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>3.259.579,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	760010364303	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31134639	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE PINTO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	10
MODALIDAD_CONTRATACION	01	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	13
NUMERO_AUTORIZACION		NUMERO_CONTRATO	OC64909
CUOTA_MODERADORA	0.00	COPAGO	0.00
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0.00
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-01-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-01-01

CUFE : d530c18857fdeef6213ed48daf824b26cdfab312ae338860e4256b7e23bbcc596fe9c25af9a36b50c92194df8c9eb9a

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Fecha Validación: 2022-01-29 11:10:52-05:00

- 1.- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA, EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GERENCIA A NOMBRE DE FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA
- 2.- SI EFECTUA SU PAGO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO COBRAREMOS LOS INTERESES DE MORA
- 3.- FAVOR NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO...
- 4.- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
-----------	----------	----------	---------------



FIRMA Y CC/NIT

117

	<b>FUERZA AEREA COLOMBIANA</b>		<b>Código:</b>	<b>GH-JEFS-A-FR-052</b>
	<b>FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL</b>		<b>Versión N°:</b>	<b>02</b>
<b>CONCEPTO DE AUDITORIA</b>	014-LMMB-22		<b>Vigencia:</b>	<b>11/11/2020</b>
<b>IPS y/o RECLAMANTE</b>	FRESENIUS MEDICAL CARE		<b>FECHA</b>	2/03/2022
<b>FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>	ENERO 2022		<b>NIT</b>	830007355-2
<b>FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO</b>	22/02/2022			

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
574513490	29/01/2022	HENRY ORTIZ	10166081	\$ 3.259.579	\$ 0	\$ 3.259.579	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
574717541	29/01/2022	ALVARO QUIROZ	16822615	\$ 3.259.579	\$ 0	\$ 3.259.579	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
574717542	29/01/2022	ARNULGO IBARGUEN	11885106	\$ 3.259.579	\$ 0	\$ 3.259.579	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
574717543	29/01/2022	ANAYIBE GOMEZ	29346565	\$ 3.259.579	\$ 0	\$ 3.259.579	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
576358293	3/01/2022	MARIA RODRIGUEZ	31134639	\$ 1.138.985	\$ 0	\$ 1.138.985	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
576358293	29/01/2022	MARIA RODRIGUEZ	31134639	\$ 3.259.579	\$ 0	\$ 3.259.579	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN TERAPIA DIALITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AEREA COLOMBIANA Y EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION.
				<b>\$ 17.436.880,00</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.436.880,00</b>			

<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$ 17.436.880</b>
<b>VALOR GLOSA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 17.436.880</b>

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						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	\$ 17.436.880	
						SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ		
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						<b>VALOR TOTAL ATENCIÓN</b>		<b>\$ 17.436.880</b>	



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS  
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD  
JERSA FAC

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>01</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>17-11-2020</b>

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: JEFSA-SUSAP

FECHA INFORME: Día: 02 Mes: MARZO Año: 2022

CONTRATO N°. OC 64909

CONTRATISTA: FRESENIUS MEDICAL CARE

VALOR DEL CONTRATO: \$ 248.043.168

**FORMA DE PAGO:** El valor del presente Contrato corresponde a la suma de DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (**\$248.043.168**)

Los pagos se realizaran de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. 3. Publicación en el SECOP II de la factura o documento equivalente por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

FECHA FIRMA: Día 01 Mes 03 Año 2021

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TERAPIA DIÁLITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA**

CONTRATO MODIFICATORIO No.1

FECHA DE FIRMA: 19-11-2021

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: **CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TERAPIA DIÁLITICA DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA.**

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 27/01/2022**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01/03/2021 hasta el 27/01/2022

Porcentaje Avance en tiempo: 100 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 90.9 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 9.1 %

**PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS) N/A**

**INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**

No X Sí \_\_\_\_\_

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:**

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>01</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>17-11-2020</b>

No  Sí .

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

---



---

**LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

No  Sí

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DECONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

No  Sí

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

---



---

**DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (Listar actividades específicas realizadas)**

FACTURAS ENERO DE 2022	
NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE EMISIÓN
574513490	29/01/2022
574717541	29/01/2022
574717542	29/01/2022
574717543	29/01/2022
576358293	03/01/2022
576358568	29/01/2022
<b>TOTAL: \$ \$ 17.436.880</b>	

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>01</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>17-11-2020</b>

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

NO APLICA

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

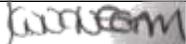
“¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?”

SI: \_\_\_\_\_ NO: X \_\_\_\_\_

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: **TE JENNY VEGA MEDRANO**

FIRMA:



C.C. No.

**CC. 52.861.897 DE BOGOTÁ**

DEPENDENCIA:

**DISSA- SUSAP**



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S. A.

19 de abril de 2022

En mi calidad de Revisor Fiscal de Fresenius Medical Care Colombia S. A., identificada con NIT. 830.007.355-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2021 y el mes de marzo de 2022. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2021 y el mes de marzo de 2022.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2021 y el mes de marzo de 2022, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PwC Contadores y Auditores S.A.S. Carrera 7 No. 156-80, Piso 17, Bogotá, Colombia  
Tel: (57-601) 743 111, [www.pwc.com/co](http://www.pwc.com/co)



**A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S. A.**

19 de abril de 2022

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

*Vivian Stefanny Yacumal Murillo*

Vivian Stefanny Yacumal Murillo  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 187324-T