

	<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 1897 DE 2021, TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY**

**DATOS BASICOS**

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 27 DE DICIEMBRE DE 2021	TRÁMITE N°.	
PROVEEDOR	FRESENIUS MEDICAL CARE	C.C	NIT
<b>ESTADO DE CUENTA</b>		<b>CUENTA A CONSIGNAR</b>	
SALDO ANTERIOR	\$ 122.253.329,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 35.536.428,00	No CUENTA BANCARIA	12604385579
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 86.716.901,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	ORDEN DE COMPRA 64909		

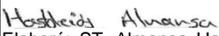
**DATOS SIIF NACION Y SAP/R3**

NUMERO REGISTROS SIIF		NUMERO REGISTROS SAP	
CDP:	11221	CENTRO DE COSTOS:	
CONTRATO:	ORDEN DE COMPRA 64909		
REGISTRO PTAL:	11621		
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-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>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL</b>	<b>FECHA 15 DE NOVIEMBRE DE 2021</b>
CONTRATO N°	MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2021 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	TENIENTE 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	N/A	
OBJETO DEL CONTRATO	N/A	
FORMA DE PAGO	N/A	
PLAZO DE ENTREGA	N/A	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A	
<p>En Bogotá, el día 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 se reunieron la Señora TENIENTE 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 parcial, 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</p>		
<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>	
<p>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.</p>	<p><b>FACTURAS SEPTIEMBRE DE 2021</b>  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715009  <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 27/09/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715221  <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/09/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715203  <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/09/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512641  <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/09/2021  <b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512642  <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/09/2021</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>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512636 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/09/2021</p> <p><b>FACTURAS OCTUBRE</b></p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715634 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 25/10/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715760 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/10/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574715877 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/10/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512878 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/10/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512801 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 28/10/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574512861 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/10/2021</p>	
---	--

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.**

**SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 248.043.168	
ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 248.043.168	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 125.789.839	<p><b>FACTURAS MARZO DE 2021</b></p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472124 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472125 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</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>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472127 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472126 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511494 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511495 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511497 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511496 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 12/04/2021</p> <p><b>FACTURAS ABRIL</b></p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472170 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 22/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472707 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 10/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472494 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472706 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 10/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511684 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 10/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511604 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511614 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/04/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 574511606 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/04/2021</p> <p><b>FACTURAS MAYO</b></p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472978 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57472980 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57473020 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 29/05/2021</p> <p><b>NÚMERO DE FACTURA:</b> 57473026 <b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 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>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> <p><u>FACTURAS JUNIO</u></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: 28/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511936 FECHA DE EMISIÓN: 25/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511954 FECHA DE EMISIÓN: 28/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512002 FECHA DE EMISIÓN: 29/06/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574511955 FECHA DE EMISIÓN: 28/06/2021</p> <p><u>FACTURAS JULIO</u></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>
--	--	--

	<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><u>FACTURAS AGOSTO</u></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> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512470 FECHA DE EMISIÓN: 30/08/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512480 FECHA DE EMISIÓN: 30/08/2021</p>
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 35.536.428	<p><u>FACTURAS SEPTIEMBRE DE 2021</u></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715009 FECHA DE EMISIÓN: 27/09/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715221 FECHA DE EMISIÓN: 28/09/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715203 FECHA DE EMISIÓN: 28/09/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512641 FECHA DE EMISIÓN: 28/09/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512642 FECHA DE EMISIÓN: 28/09/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512636 FECHA DE EMISIÓN: 28/09/2021</p> <p><u>FACTURAS OCTUBRE</u></p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715634 FECHA DE EMISIÓN: 25/10/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715760 FECHA DE EMISIÓN: 28/10/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574715877 FECHA DE EMISIÓN: 29/10/2021</p> <p>NÚMERO DE FACTURA: 574512878 FECHA DE EMISIÓN: 29/10/2021</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>

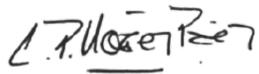
		NÚMERO DE FACTURA: 574512801 FECHA DE EMISIÓN: 28/10/2021
		NÚMERO DE FACTURA: 574512861 FECHA DE EMISIÓN: 29/10/2021
SALDO	\$ 86.716.901	

**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>TENIENTE JENNY MARITZA VEGA MEDRANO</b> SUPERVISOR
---	--

ELABORO: TE JENNY VEGA

<b>FUERZA AEREA COLOMBIANA</b>		<b>Código:</b>	<b>GH-JEJSA-FR-052</b>
<b>FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL</b>		<b>Versión N°:</b>	<b>01</b>
<b>CONCEPTO DE AUDITORIA</b>		<b>Vigencia:</b>	<b>29/08/2018</b>
<b>CONCEPTO DE AUDITORIA</b>	09-LMMB-21	<b>FECHA</b>	20/10/2021
<b>IPS V/O RECLAMANTE</b>	FRESENIUS MEDICAL CARE	<b>NIT</b>	930007356-2
<b>FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>	SEPTIEMBRE 2021		
<b>FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO</b>	11/10/2021		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
574715005	27/09/2021	ARNULFO IBARGUEN VILLALBA	11865106	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574715221	28/09/2021	ANA YIBE GOMEZ MALES	29346665	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574715203	28/09/2021	ALVARO POMPILIO QUIROZ GALARZA	16822615	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512641	28/09/2021	HENRY ORTIZ POMAR	10166061	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512642	28/09/2021	MARIBEL LUJANA	30042824	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512636	28/09/2021	JOSE JOAQUIN FONSECA DIAZ	10184883	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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>\$ 17.768.214,00</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.768.214,00</b>			

<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$ 17.768.214</b>
<b>VALOR GLOSA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 17.768.214</b>

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



**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.906 Dic 10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS RUTDRETENEDORES  
Resol.Nro 09414 Oct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000\CIFU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464-DE FECHA  
2021-09-17HASTA2023-03-17 RANGD 574715D01 - 574725000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**574715009**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 CDD. CLIENTE 920065724 TEL. 3470211 CRA 7 52 4B Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> IBARGUEN ARNULFO NIT/ CC. 11885106 TEL. 3117606762 11885106 frente santa Genoveba de acuerdo CC mu - - El Litoral(DSanJuan(StaGenoveva)C Otro hoco, Colombia			<b>FECHA EMISION</b> 27/09/2021-08:40:39			
						<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 27/10/2021			
						<b>FECHA PEDIDO</b>			
<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>EXPORTACION</b>		<b>ZONA</b>		<b>BODEGA</b>		<b>INCOTERM</b>	
								<b>PEDIDO</b> 1104063	
<b>FECHA INGRESO</b>		<b>FECHA LEGALIZACION</b>		<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud		<b>CENTRO DE ATENCION</b> 136IP LDS CAMBULD5		<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 dias	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
549801	5.- DIALISIS PERITONEAL MANUAL			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DDS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURD</b>	
	<b>GASTO MANEJO</b>	
<b>TOTAL COP</b>	<b>2.961.369,00</b>	

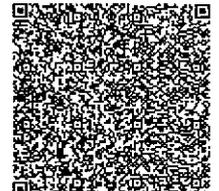
CUFE : aab452eab73127a28d997b53156f00da599eb0037e68dc3658b649bd99306f1d92b19bcb26e6f13e89b64dc48acadd15

Representación Gráfica De Facture Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-09-30 09:18:39-05:00

- 1.- CONSIGNAR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA. EVITAR HACER PAGOS EN EFECTIVO Y CHEQUES DE GENENCIA 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: Estándar-10

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

42



**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 1000VCIIU 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. 574715221**

<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá O.C., Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> GDME2 ANAYIBE NIT/ CC. 29346565 TEL. 3125550837 VILLA GORGONA CALLEJON LOS ALPES - - Saravena (Isla Del Charo) Arauca, Colombia Otro			<b>FECHA EMISION</b> 28/09/2021-09:55:31		
CDD. CLIENTE 92D065724			29346565 CC			<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/10/2021		
						<b>FECHA PEDIDO</b>		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>EXPORTACION</b>			<b>ZDNA</b>		
<b>BODEGA</b>			<b>INCD-TERM</b>			<b>PEDIDO</b> 1093284		
<b>FECHA INGRESO</b>			<b>FECHA LEGALIZACION</b>			<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud		
<b>CENTRO DE ATENCION</b> 136IP LOS CAMBULOS			<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	2.961.369,00	2.961.369,00	0
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b>  Favor pagar a la cuenta Corriente 4016D3261 del Banco BBVA de Fresenius Medical Care Colombia. NIT: 830.007.355-2  Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

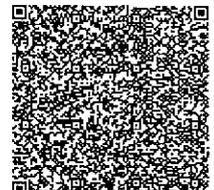
CUFE : 4a502f69c82ed0ecb65fb647630776fc99fd8c18b3cdf0296a2c6e85ff981b7943cc020144352d659ae6aa5bb526c57c

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-09-30 15:43:06-D5:00

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

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



FIRMA Y CC/NIT

Tipo de operación: Estándar-10

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

90



# 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.9067 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 1000CJHU No. 8692  
 AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464-DE FECHA  
 2021-09-17 HASTA 2023-03-17 RANGD 574715001 - 574725000

Página 1 de 1

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574715203

<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 Cali (Santiago De Cali) Valle del C, Dtro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/09/2021-08:58:29
<b>ORDEN DE COMPRA</b> EXPORTACION ZONA BODEGA INCOTERM		<b>PEDIDO</b> 1097442		
<b>FECHA INGRESO</b> FECHA LEGALIZACION	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS	<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	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

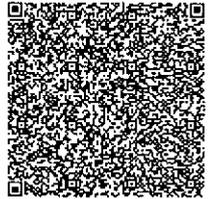
CUFE : acf655bd2413ab18de6e5bb46a5d6b839ed298c45ee734283b15119ab471a98838a2275fbd476dbf51a5e0dd5f8a1721

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-09-30 15:50:38-05:00

- 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 OE 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

64



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9051 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(C)U No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. OJAN 18764015757544 DE FECHA  
2021-08-02HASTA2023-02-02 RANGO 574512401 - 574516000

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

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

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.					574512641
<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 8/ nueva magdale - La Dorada (La Dorada) Caldas, Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/09/2021-09:07:16	
COD. CLIENTE 920065724		10166081 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/10/2021	
<b>DRDEN DE COMPRA</b>		<b>EXPORTACION</b>		<b>FECHA PEDIDO</b>	
<b>ZONA</b>		<b>BODEGA</b>		<b>INCOTERM</b>	
<b>FECHA INGRESO</b>		<b>FECHA LEGALIZACION</b>		<b>PEDIDO</b> 1095956	
<b>CONTRATO</b> Plan Dbligatorio 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	LDTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	3.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBDNATD			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: OOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBDTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

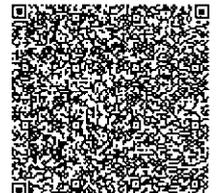
CUFE : 3f8eB3d7d7c872c0a735878d03e181db8a3f9207c41da30e3e31d7871b2c7d090bbb2001f033094e747d51a05b1df38

Representación Gráfica De Facture Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-09-28 09:07:57-05:00

- 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 CONRRAREMDS 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: Estándar-10

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



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol.9061 01c.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol. Nro 09414 Oct.01/2060  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9,66 X 1000/GTU No. 0692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764015757544 DE FECHA  
2021-08-02 HASTA 2023-02-02 RANGO 574512401 - 574516000

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

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

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.						574512642
<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 CDD. CLIENTE 920065724 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> LUNA MARIBEL NIT/ CC. 30342824 TEL. 3137323425 30342824 Calle 47 A # 7-25 B/ Las Ferias. - CC - La Dorada (La Dorada) Caldas, Dtro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/09/2021-09:54:23 <b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/10/2021 <b>FECHA PEDIDO</b>	
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BDDEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1092159	
<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	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DDS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA D,DD%</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>2.961.369,00</b>	

CUFE : 1253f5141b738d768aDea433e1cb84a52f4e61530f2e71d6446fad74924d9ca6f9Dad53d48dbD62e6002f266B69f538

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2D21-09-28 09:59:55-05:00

- 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: Estándar-10

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

28



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.						574512636
<b>FACTURADO A:</b> DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR NIT 830,039,670-5 COD. CLIENTE 9 20065724 TEL. 3470211 CRA 7 52 48 Bogotá (Bogotá) Bogotá D.C, Colombia			<b>ENTREGADO A:</b> FONSECA JOSE NIT/ CC. 10184883 TEL. 0000000 10184883 CALLE 31 B N 2-135 B/ La CC concordia - - La Dorada (La Dorada) Caldas, Dtro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/09/2021-08:56:20 <b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/10/2021 <b>FECHA PEDIDO</b>	
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1095915	
<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 días	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<b>RETENCION</b>	
	<b>IVA 0,00%</b>	0,00
	<b>VALOR DESCUENTO</b>	
	<b>VALOR PACIENTE</b>	
	<b>FLETE</b>	
	<b>SEGURD</b>	
	<b>TOTAL COP</b>	<b>2.961.369,00</b>

CUFE : 699148bde09eb3f1b3488d515bf13c8a9221cc2dbbf6cf29c4c4a237c3ba468fd2b70a157e49f58dc0bd9b4bcd1c8dac

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-09-28 09:00:59-05:00

- 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: Estándar-10

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

<b>FUERZA AEREA COLOMBIANA</b>		<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-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>	011-LMMB-21	<b>Vigencia:</b>	<b>11/11/2020</b>
<b>IPS y/o RECLAMANTE</b>	FRESENIUS MEDICAL CARE	<b>FECHA:</b>	14/11/2021
<b>FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>	OCTUBRE 2021	<b>NIT</b>	830007355-2
<b>FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO</b>	11/11/2021		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
574715634	25/10/2021	ARNULFO IBARGUEN VILLALBA	11885106	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574715760	28/10/2021	ANAYIBE GOMEZ MALES	29346565	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574715877	29/10/2021	ALVARO POMPILIO QUIROZ GALARZA	16822615	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512878	29/10/2021	HENRY ORTIZ POMAR	10166081	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512801	28/10/2021	MARIBEL LUNA	30342824	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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.
574512861	29/10/2021	JOSE JOAQUIN FONSECA DIAZ	10184883	\$ 2.961.369,00	\$ 0	\$ 2.961.369,00	N/A	#ND	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 DIALISIS Y HEMODIALISIS 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>\$ 17.768.214,00</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.768.214,00</b>			

<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$ 17.768.214</b>
<b>VALOR GLOSA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 17.768.214</b>

  
**LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS**  
**AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD**  
**JEFA 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 Quirofanos	
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	\$ 17.768.214
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
<b>VALOR TOTAL ATENCION</b>		<b>\$ 17.768.214</b>



**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 Qct.01/2008  
ACT.ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000\CI\ 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. 574715634**

<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> 25/10/2021-15:43:40		
COD. CLIENTE 920065724			11885106 CC			<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 24/11/2021		
			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> 1128574			
<b>FECHA INGRESO</b>	<b>FECHA LEGALIZACION</b>	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 136IP LOS CAMBULOS		<b>CONDICION VENTA</b> crédito - transferencia a: 30 dias			

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
549801	1.- DIALISIS PERITONEAL MANUAL			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>	2.961.369,00	

<b>SECTOR SALUD</b>			
<b>CODIGO_PRESTADOR</b>	760010364301	<b>TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION</b>	CC
<b>NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION</b>	11885106	<b>PRIMER_APELLIDO</b>	IBARGUEN
<b>SEGUNDO_APELLIDO</b>	VILLALBA	<b>PRIMER_NOMBRE</b>	ARNULFO
<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>	2021-10-31	<b>FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO</b>	2021-10-01

CUFE : d34559915816cfb4892e9afd36eb2cd3bd965f3c7c29480636cbdf37609ca9163123644f53f6be283b7de54b31e6436

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-10-25 15:50:42-05:00

- 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

48



**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/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. 574715760**

<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> GOMEZ ANAYIBE NIT/ CC. 29346565 TEL. 3125550837 29346565 VILLA GORGONA CALLEON LOS CC ALPES - - Saravena (Isla Del Charo) Arauca, Otro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/10/2021-14:32:05
					<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 27/11/2021
					<b>FECHA PEDIDO</b> 1123144
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b>
<b>FECHA INGRESO</b>	<b>FECHA LEGALIZACION</b>	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS		<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	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	760010364301	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29346565	PRIMER_APELLIDO	GOMEZ
SEGUNDO_APELLIDO	MALES	PRIMER_NOMBRE	ANAYIBE
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	2021-10-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2021-10-01

CUFE : 1787e96c4dfe86f0088bcd112bad553245584d52c087053d28e9cac2c476ba8b1ce9a4e7eafe62c0297f5b443d80994e

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Fecha Validación: 2021-10-28 14:35:16-05:00

- 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

66



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

GRANDES CONTRIBUYENTES Resol. 9061 Dic.10/2020  
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA  
SOMOS AGENTES RETENEDORES IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
SOMOS AUTORETENEDORES  
Resol. Nro D9414 Oct.01/2008  
ACT. ECONOMICA 304 TARIFA 9.66 X 1000/CIIU N2: 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764018247464 DE FECHA  
2021-09-17 HASTA 2023-03-17 RANGO 574715001 - 574725000

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

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

Bogotá D.C. - Colombia

5712941400 |

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.					574715877
<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 Cali (Santiago De Cali) Valle del C, Otro Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 29/10/2021-09:55:23 <b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/11/2021 <b>FECHA PEDIDO</b>
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1132288
<b>FECHA INGRESO</b>	<b>FECHA LEGALIZACION</b>	<b>CONTRATO</b> Plan Obligatorio de Salud	<b>CENTRO DE ATENCION</b> 1361P LOS CAMBULOS		<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	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

SECTOR SALUD			
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	2021-10-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2021-10-01
-	-	-	-

CUFE : d64c4494299c7abf63d7e5cd6563b287ab585f01d0ee62329e0c7ff1fa4891abf0d28a248dd83efb18cb3772ebc8656f

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-10-29 09:58:50-05:00

- 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

85



**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\CITU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764015757544 DE FECHA  
2021-08-02HASTA2023-02-02 RANGO 574512401 - 574516000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574512878**

<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> 29/10/2021-10:35:47
COD. CLIENTE 920065724			10166081 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/11/2021
			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> 1126201
<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	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

SECTOR SALUD			
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	2021-10-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2021-10-01

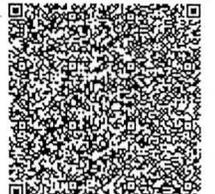
CUFE : 9adbe18759fbb9a3ddafe100fc9104408dc1ea5b01f926623917c470ab3955a34e4949d5aaf2b342eedeb6957ad0d4

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-10-29 10:36:29-05:00

- 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/CITJ No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764015757544 DE FECHA  
2021-08-02HASTA2023-02-02 RANGO 574512401 - 574516000

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**574512801**

<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> LUNA MARIBEL NIT/ CC. 30342824 TEL. 3137323425 Calle 47 A # 7-25 B/ Las Ferias. - - La Dorada (La Dorada) Caldas, Colombia		<b>FECHA EMISION</b> 28/10/2021-14:28:01
COD. CLIENTE 920065724			30342824 CC		<b>FECHA VENCIMIENTO</b> 27/11/2021
					<b>FECHA PEDIDO</b>
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1120784
<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 días

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

SECTOR SALUD			
CODIGO_PRESTADOR	733490105203	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	30342824	PRIMER_APELLIDO	LUNA
SEGUNDO_APELLIDO		PRIMER_NOMBRE	MARIBEL
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	2021-10-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2021-10-01
-	-	-	-

CUFE : 0813b302cfc183b194aeea72f5b84f63c137cfa23a351d422ebf006253f923987517da225f256f187c6b375ae34ceccb

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-10-28 14:34:14-05:00

- 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**

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(CIIU No. 8692  
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA RESOL. DIAN 18764015757544 DE FECHA  
2021-08-02HASTA2023-02-02 RANGO 574512401 - 57516000

Fresenius Medical Care Colombia S.A

NIT. 830.007.355-2

Cr 7 # 156-10 P. 26 Tr Krystal - -  
Bogotá D.C. - Colombia  
5712941400 |

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 574512861**

<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> FONSECA JOSE NIT/ CC. 10184883 TEL. 0000000 10184883 CALLE 31 B N 2-135 B/ La concordia - - CC La Dorada (La Dorada) Caldas, Otro Colombia			<b>FECHA EMISION</b> 29/10/2021-09:50:56 <b>FECHA VENCIMIENTO</b> 28/11/2021 <b>FECHA PEDIDO</b>  		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>EXPORTACION</b>	<b>ZONA</b>	<b>BODEGA</b>	<b>INCOTERM</b>	<b>PEDIDO</b> 1124139			
<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 días			

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CUM	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
399501	1.- HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO			1 UN	2.961.369,00	2.961.369,00	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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100 COP	<b>SUBTOTAL</b>	2.961.369,00
	<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>2.961.369,00</b>	

<b>SECTOR SALUD</b>			
CODIGO_PRESTADOR	733490105203	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CC
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	10184883	PRIMER_APELLIDO	FONSECA
SEGUNDO_APELLIDO	DIAZ	PRIMER_NOMBRE	JOSE
SEGUNDO_NOMBRE	JOAQUIN	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	2021-10-31	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2021-10-01

CUFE : 4c84f916710eaafaca860493515002f4baad181873fd6637da98b17da551ecd1175b950fb03744b85d76b7169b33927

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación: 2021-10-29 09:57:07-05:00

- 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



## Informe del Revisor Fiscal

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

14 de diciembre de 2021

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 mes de noviembre de 2021. 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 mes de noviembre de 2021.
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 mes de noviembre de 2021, 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).



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

14 de diciembre de 2021

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, con destino a los terceros con los que sostienen relaciones comerciales, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

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



## Informe del Revisor Fiscal

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

14 de diciembre de 2021

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 los pagos efectuados 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 junio de 2021 y el mes de noviembre de 2021. 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 regulación 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 junio de 2021 y el mes de noviembre de 2021.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

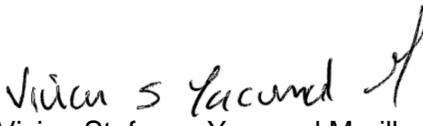
Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de junio de 2021 y el mes de noviembre de 2021, la Compañía efectuó los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las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



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

14 de diciembre de 2021

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, con destino a los terceros con los que sostienen relaciones comerciales, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

  
Vivian Stefanny Yacumal Murillo  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 187324-T  
(Ver anexo adjunto)

	<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: 15 Mes: DICIEMBRE Año: 2021

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**

**ASPECTO 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: 90.9 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 72.7 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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

Porcentaje de pagos realizados: 54.5 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 45.5 %

**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)

<b>FACTURAS SEPTIEMBRE</b>	
<b>NÚMERO DE FACTURA</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>
574715009	27/09/2021
574715221	28/09/2021
574715203	28/09/2021
574512641	28/09/2021
574512642	28/09/2021
574512636	28/09/2021
<b>FACTURAS OCTUBRE</b>	
574715634	25/10/2021
574715760	28/10/2021
574715877	29/10/2021
574512878	/2021
574512801	/2021
574512861	/2021
<b>TOTAL: \$35.536.428</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)

---



---



---



**FUERZA AÉREA COLOMBIANA**

**Código:**

**DE-DEAJU-FR-**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION  
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

**Versión N°:**

**01**

**Vigencia:**

**17-11-2020**

**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**