124	AUTORID	FUERZA AÉREA COL AD AERONÁUTICA DE LA		Código:	Gi	H-JEFSA-FR-049				
		A SATISFACCIÓN DE BII	ENES Y SERVICIOS JEFATURA	Versión N°:	<u> </u>	1				
-ART		SALUD FAC		Vigencia:		29/08/2018				
ACTA DE RECIBO	A SATISFACCIÓN			00/00/2222						
PARCIAL DE BIEN				08/06/2020						
CONTRATO N°	.4	ORDEN DE COMPRA CCE 45809								
ECHA SUSCRIPC	ION	05 DE MARZO 2020 CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y								
OBJETO DEL CON	TRATO		MENORES EXPEUSTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉR							
			•	bolsa recursos. Si durante el tiempo de dor la información de los nuevos Par	•	•				
		•	=	rmar cada mes a la Entidad Comprad	=					
		Entidad Compradora cuan	do los recursos de la bolsa estén	por agotarse.	- '	•				
		****		d Compradora la factura por el Tratan para el efecto por la Entidad Comprad		·				
				le un paquete a otro, el Proveedor del						
				na cantidad de días en una mensualida	•					
				con el Decreto 4747 de 2007 y las de otas moderadoras en las condiciones d		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		y de acuerdo a la normativ		nas moderadoras en las condiciones d	ciinidas por la Entidad (sompradora cuarido esta lo requie				
		· ·		ábiles siguientes a la presentación de		•				
			•	nes y respuestas. Una vez formulada uevos detectados en la respuesta dad	•	•				
FORMA DE PAGO		término se entiende aprob	ada la factura.	•	, and the second					
				ro de los 15 días hábiles siguientes a						
1		que la glosa no tiene lugar		es notas crédito, (ii) subsanar las caus	ales que generaron la g	giosa, o (iii) iliulcar, justificadament				
		La Entidad Compradora	debe dentro de los 10 días háb	iles siguientes a la respuesta de las	-	•				
			=	er pagados dentro de los cinco (5) día: ue le hayan sido devueltas, una vez su	=	•				
				·		· ·				
		caso de que persista el desacuerdo las partes deben acudir a la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos establecidos por la ley. La Entidad Compradora debe pagar las facturas dentro de los 30 días calendario siguientes a la fecha de aprobación de la factura, y enviar al Proveedor el								
		comprobante de pago de la factura dentro de los 10 días hábiles siguiente al pago.								
		El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. Colombia Compra Eficiente modificará el procedimiento y los periodos previstos para la facturación y pago del Tratamiento en caso de cambios en la								
		normativa que lo reglamen								
				la Tienda Virtual del Estado Colombia e hayan presentado mora en el pago d						
CONTRATISTA		pago de sus laciales por e	oo alaa calcitaano o maa, o (ii) qui	UT HAART	c sus lucturus en emec	(o) oportunidades en un mismo un				
INTERVENTOR		NO APLICA								
SUPERVISOR VALOR INICIAL	DEL CONTRATO		SM	SM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOS \$97'019.065.6	OS					
PLAZO DE ENTRE				31/12/2020						
FECHA DE INICIO				05 DE MARZO DE 2020						
FECHA DE SUSPEI				NO APLICA						
FECHA DE REINICI CONTRATO MODIF				NO APLICA						
	USCRIPCIÓN			NO APLICA						
	L CONTRATO			NO APLICA						
	DE PAGO ENTREGA			NO APLICA NO APLICA						
	ADICION			NO APLICA						
VALOR FINAL D				NO APLICA						
•	•			IEZ MOSOS, en su calidad de supervi ESAR AUGUSTO BUENO SERRANO						
			•	e viven con VIH-SIDA mayores de 13 a		•				
			•	l lo(s) bienes y/o servicios se estableo blecido. A continuación se describen						
prestados, así:	cilicas y la(s) cilit	sga(s) se cumpilo (eron) u	ientio dei piazo contractual esta	blecido. A continuación se describen	pormenonzadamente	os bienes entregados y/o servici				
DESCRIPCIÓ	ON DEOBRAS GADOS	CANTIDAD		OBSERVACIONES GE	NERALES					
NO A	PLICA	NO APLICA		NO APLICA						
	N DE BIENES GADOS	CANTIDAD		OBSERVACIONES GE	NERALES					
NO AI	PLICA	NO APLICA		NO APLICA						
	ÓN DE LOS SERVIO			OBSERVACIONES GE	-	2054				
			s que viven con VIH-SIDA mayore ES OFRECIDOS(Ofrecidos por e	s de 13 años. I contratista y que fueron objeto de	FACTURAS NoUH6					
		escogencia del contratis	ta, para seguimiento por parte d		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALE				
	AUMENTO		APLICA	DACIDAD DECONICENTA VICALIDAD	NO APLICA	NO APLICA				
NO APLICA	AUWENTO VI	DA UTIL DE LOS BIENES,	ELECTIVIDAD OPERATIVA, CAI	PACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD I	DE 109 PRODUCTOS	O DIENES				
			SITUACIÓN FINANCIE	RA DEL CONTRATO						
DETALLE DEL PAG		VALOR OBSERVACIONES								
VALOR INICIAL DE		\$ 97.019.065,60								
VALOR FINAL DEL ADICIÓN	CUNIKATU	\$ 97.019.065,60 \$		NO APLICA						
PAGO ANTICIPADO	O O ANTICIPO	\$		NO APLICA						
PRIMER PAGO PAF	RCIAL	\$ 7.468.155,08		, UH6487, UH6488, UH6489, UH6490						
1				prestados a partir del 05 DE MARZO le \$3300. Valor total glosado \$414.644		niotou presenta giusa poi vaior o				
				<u> </u>						

SEGUNDO PAGO	PARCIAL \$ 10.308.275,72 SEGÚN FACTURAS No.UH6854 los servicios prestado en mes de abril 2020									
SA	LDO	\$	79.242.634,80							
	ANEXOS									
JEMFA-EMAFI-SE	CON-13.4 Reglame	ntación	Requisitos para Pag	es, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-2 o y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en queda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).						
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS PAGOS PROVEEDOR									
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura									
Copia	Entrada de bienes	y/o sei	vicios (SAP)							
Copia			es firmada por el rev ofesionales y de apo	isor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de yo a la gestión)	Х					
				COPIA						
CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO SMSM CLAUDIA MARCELA NUNEZ MOSOS CONTRATISTA SUPERVISOR										

CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO
CONTRATISTA
ORO: SMSM CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSOS

The state of the s	FUERZA AEREA (COLOMBIANA	Código:	AU IFFEX FRANK	
Califo.	ECOMATO CONCEDTO DE AUDITORIA DE		Versión N°:	GH-JEFSA-FR-052	
ONCEPTO DE AUDITORIA	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE C	UENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Vigencia:	29/08/2018	
PS y/o	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		FECHA	1/06/2020	
RECLAMANTE	UNION HAART UT		NIT	900095677-8	
ECHA DE PRESTACION EL SERVICIO	ABRIL 2020				
ECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O OLICITUD REEMBOLSO	MAYO 2020				

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
UH6854	8/05/2020	4377366	606.368,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LATENCION DE UN USUARIO DEL SIFFMM EL CUAL SE ENCUENTR. SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	11387317	606.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	11442821	606,369,16	\$0	606.369,16	NA	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFRMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	16779338	606.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD
UH6854	8/05/2020	19451945	606 369,16	\$0	606.369,16	N/A	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	79312837	606.369,16	\$0	606.369,18	N/A	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	86041331	606 369,16	\$0	606,369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFRMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD
UH6854	8/05/2020	86042288	606.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCIÓN DE UN USUARIO DEL SEFFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	88032245	606 369,16	\$0	606,369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFRMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	1003262284	606.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SESFEMI. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	1007741589	608.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
UH6854	8/05/2020	1007812806	606 369,16	\$0	606 369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	1010120008	606 369,16	\$.0	606.369,16	N/A	NVA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFRIM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	1073156351	606.369,16	\$0	606 369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSEMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
UH6854	8/05/2020	1075233092	606,369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD
UH6854	8/05/2020	1105612960	806.369,18	\$0	606,369,16	NA	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD
UH6854	8/05/2020	1151957051	606.369,16	\$0	606.369,16	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSERMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
			10.308.275,72	0,00	10.308.275,72			

TOTAL FACTURA	\$ 10.308.275,72
VALOR GLOSA	\$ 0,00
VALOR A PAGAR	\$ 10.308.275,72

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



UNION HAART U.T. NIT 900095677-8 CL 33 74B-246 Medellín - Colombia Tel. 4488571 contabilidad@uhaart.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. UH6854

Fecha Factura: 08/05/2020 12:20:37 Fecha de Vencimiento: 06/06/2020



CLIENTE:

Dirección:

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

NIT.:

830039670-5

CARRERA 13 N?26-50 EDIFICIO BACHU? PISO 5

chapinero - BOGOTÁ D.C. Bogotá Teléfono:

Codigo Cliente: Ciudad:

Medio de Pago:

FFMM

BOGOTÁ D.C.

Consiganción bancaria

Orden de Compra:

45809

FFMM VIH

Elaborado Por:

Asesor:

Contrato:

LISETH CRISTINA LOPERA TOBON

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	VALOR	D	ESCUENTO	1	MPUESTOS	VALOR
5879-6063	ATENCIÓN DE USUARIOS PERIODO 2020-04-01 A 2020-04-30 PAQUETE IV - MODALIDAD CON MEDICAMENTOS - CENTRO Y SUR - AEREA.	17	UNITARIO 606,369,16	%	VALOR	%	VALOR	TOTAL 10,308,275.
	Radicado No. 418-JEFSA-FAC-2020							
	FAC-E-2020-003913-RE FAC-E-2020-003913-RE FUERZA AEREA COLOMBIANA Janu UI (100 North Factor 2000-00 north am Factor					=		
	Jucel 125. 5204804 2010×17000							

OBSERVACIONES: FAVOR APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% BASADOS EN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: COMPAÑÍA - PORCENTAJE - BASE - RETENCIÓN MEDICAMENTOS POS S.A. - 60% - 6,184,965 - 124,000

NEW HAART U.T. - 30% - 3,092,483 - 62,000 FUNDACION SIAM - 10% - 1,030,828 - 0

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARÁ EL INTERÉS MÁXIMO PERMITIDO POR LA LEY

Forma de Pago: Contado

Valor en Letras: SON: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

VALOR TOTAL

MONEDA

TOTAL BRUTO

TOTAL BASE GRAVABLE

10,308,275.72

COP

10,308,275.72

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES. ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 DEL C.C.)

MEDICAMENTOS POS S.A. NIT 811.016.426-6 - CONTRIBUYENTE

NEW HAART U.T. NIT 901.111.980-8 - CONTRIBUYENTE

FUNDACION SIAM NIT 900.034.438-3 - ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

RESOLUCIÓN DIAN No. 18763002025661 del UH5001 al UH15000

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
CUFE: 07146f417ac949f1c854db1cd9f6adb7fd24c6e4a6e7ef0da24df084513b9e300d2fcd0613c4916084034e3537f30a2a

Fecha Validación DIAN: 2020-05-08 12:20:40-05:00

Página 1 de 1

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: JEFSA-DISSA

FECHA INFORME: Día: 08 Mes:06 Año: 2020

CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA CCE 45809

CONTRATISTA: UT UNION HAART

VALOR DEL CONTRATO: \$97'019.065,60

FORMA DE PAGO: El presupuesto de la Orden de Compra funciona como una bolsa recursos. Si durante el tiempo de ejecución de la Orden de Compra el número de Pacientes varía, la Entidad Compradora debe entregarle al Proveedor la información de los nuevos Pacientes y el Proveedor debe atenderlos con los recursos señalados en la Orden de Compra. El Proveedor debe informar cada mes a la Entidad Compradora los gastos por Paciente en la facturación y avisarle a la Entidad Compradora cuando los recursos de la bolsa estén por agotarse.

El Proveedor debe: (i) presentar mensualmente a la Entidad Compradora la factura por el Tratamiento con todos los soportes y de acuerdo a los Pacientes atendidos; (ii) presentar las facturas en la dirección indicada para el efecto por la Entidad Compradora; y (iii) publicar una copia de la factura en la TVEC.

Cuando en una misma mensualidad una Paciente cambie de un paquete a otro, el Proveedor debe facturar el valor del paquete que prestó durante el mayor número de días. En caso de prestar los paquetes en la misma cantidad de días en una mensualidad, el Proveedor debe facturar el paquete de menor valor.

El pago por el Tratamiento deberá 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 copagos y cuotas moderadoras en las condiciones definidas por la Entidad Compradora cuando ésta lo requiera y de acuerdo a la normativa vigente.

Las Entidades Compradoras deben dentro de los 30 días hábiles siguientes a la presentación de la factura, formular las glosas 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 las 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.

El Proveedor debe responder las glosas presentadas dentro de los 15 días hábiles siguientes a su recepción. En la respuesta podrá: (i) aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y expedir las correspondientes notas crédito, (ii) subsanar las causales que generaron la glosa, o (iii) indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar.

La Entidad Compradora debe dentro de los 10 días hábiles siguientes a la respuesta de las glosas, levantarlas total o parcialmente, o dejarlas como definitivas. Los valores de las glosas levantadas deberán ser pagados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su levantamiento. El Proveedor podrá enviar nuevamente a la Entidad Compradora las facturas que le hayan sido devueltas, una vez subsane la causal de devolución. Vencidos los términos y en caso de que persista el desacuerdo las partes deben acudir a la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos establecidos por la ley.

La Entidad Compradora debe pagar las facturas dentro de los 30 días calendario siguientes a la fecha de aprobación de la factura, y enviar al Proveedor el comprobante de pago de la factura dentro de los 10 días hábiles siguiente al pago.

El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado.

Colombia Compra Eficiente modificará el procedimiento y los periodos previstos para la facturación y pago del Tratamiento en caso de cambios en la normativa que lo 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.

FECHA FIRMA: Día: 05 Mes: 03 Año: 2020

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPEUSTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA."

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

Día: 05 Mes: 03 Año: 2020

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1 NO APLICA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO

Plazo Ejecución Contractual: El plazo de ejecución del presente contrato de prestación de servicios será desde el cumplimiento del último requisito de ejecución del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2020

Porcentaje Avance en tiempo 31.56%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 6.79%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

Sí ____X_

No ____

PAGO	VALOR	ORDEN DE PAGO	FECHA	DOCUMENTO DE COBRO
PRIMER PAGO PARCIAL	A		S	
	entoría y/o consul	toría) y e <mark>n ger</mark>		mantenimiento, prestación de servicios uyas prestaciones se extiendan en el
Porcentaje de ejecuci	ón de obras:	N/A%		
INCUMPLIMIENTO CONTRATISTA:	DEL CONTRAT	STA O PROB	LEMAS EN L	A EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL
No _X	Sí			
Describir sucintament	e <mark>los hechos</mark> de in	cumplimiento y l	as acciones emp	rendidas:
			112	
40	7.00			
INCUMPLIMIENTO F FAC:	POR PARTE DE	LA FAC O PRO	OBLEMAS EN L	A EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA
No X	Sí			
Describir sucintament	e l <mark>os hechos d</mark> e ir	cum <mark>plimiento y l</mark>	<mark>as accion</mark> es emp	rendidas:
				The H
LA EJECUCIÓN I ACTIVIDADES:	DEL CONTRAT	O ESTA EST	RUCTURADO	SOBRE UN CRONOGRAMA DE
NoX	Sí	GAY,		
(En caso afirmativo de	eberá anexarse el	cronograma con	el porcentaje de	avance de cada tarea o actividad).
DESEMPEÑO DEL DOCUMENTOS DEL OTROS DOCUMENT	CONTRATO (PL			INOS Y CONDICIONES DE LOS INDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y

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

<u>DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2020 EL CONTRATISTA REALIZÓ 17 PACIENTES DE PAQUETE IV DE ATENCIÓN AMBULATORIA PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH-SIDA MAYORES DE 13 AÑOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE LA FAC.</u>

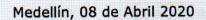
FUERZA AÉREA COLOMBIANA

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE 146.69 PAQUETE IV DE ATENCIÓN AMBULATORIA PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH-SIDA MAYORES DE 13 AÑOS Y/O 1 PAQUETE V DE ATENCIÓN

<u>AMBULATORIA</u>	PARA	GESTANTES	QUE	VIVEN	CON	VIH-SIDA	DE	LOS	<u>ESTABLECIMIENTOS</u>	DE
SANIDAD MILITA	AR DE L	<u>A FAC.</u>								
SECHIMIENTO A	A DIESO	:0S:								

AMBULATORIA PARA G SANIDAD MILITAR DE LA	<u>GESTANTES QUE VIVEN CON VIH-SIDA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE FAC.</u>
•	
	DS: ón reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la en los estudios y documentos previos?
SI: NOX	- A Dear
	esta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para niento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes
NOMBRE SUPERVISOR:	SMSM. CLAUDIA MARCELA NUÑEZ MOSOS Pauda de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la
<firma:< td=""><td><u></u></td></firma:<>	<u></u>
C.C. No.	The state of the s
DEDENDENCIA	SECCION PROMOCION Y PREVENCION





NIT. 901.062.514-8

CERTIFICACIÓN

JFG CONSULTORIAS S.A.S., identificada con Nit. 901.062.514-8, quien actúa como CONTADOR PUBLICO de UNION HAART UT., con Nit. 900.095.677-8, por medio del Contador Público JUAN FELIPE GUTIERREZ., identificado con cedula de ciudadanía Nro. 98.453.754 de Tarso, con tarjeta profesional Nro. 116281-T, CERTIFICAMOS bajo la gravedad de juramento y cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y no estamos exonerado al pago del SENA Y ICBF de acuerdo a la 1607 del 2012 y el decreto 2201 de 2016.

Que, en los últimos seis meses, esta empresa se encuentra en lo relacionado

con el pago de recursos parafiscales así:

CONCEPTO	SITUACION ACTUAL		
Sistema de salud	Paz y Salvo		
Riesgos profesionales	Paz y Salvo		
Pensiones	Paz y Salvo		
Cajas de compensación familiar	Paz y Salvo		
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Paz y Salvo		
Servicio Nacional de Aprendizaje	Paz y Salvo		

Atentamente,

JUAN FELIPE GUTIERREZ

Revisor Fiscal Asignado.

TP -116281-T



RAZON SOCIAL:	UNION HAART UT
IDENTIFICACION:	NI-900095677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-04-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-04-21
FECHA DE PAGO:	2020-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2020-03
PERIODO SALUD:	2020-04
NUMERO PLANILLA:	17573386
TOTAL COTIZANTES:	39
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17573386
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCI A	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$0	\$0	\$0	\$ 417.800	\$ 417.800
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$0	\$0	\$0	\$ 695,000	\$ 695.000
EPS010	800088702	EPS SURA	17	so.	\$0	\$0	\$ 3.732.400	\$ 3,732.400
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	so.	\$0	so	\$ 516.500	\$ 516.500
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$0	\$0	\$0	\$ 262.100	\$ 262.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	\$0	\$0	\$0	\$ 426,100	\$ 426.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$0	\$0	\$0	\$ 554,100	\$ 554.100
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	- A	\$0	\$0	\$0	\$ 109.800	\$ 109.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	2	\$0	\$0	\$0	\$ 238.500	\$ 238.500
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	\$0	\$0	\$0	\$ 81.500	\$ 81.500
230201	800229739	PROTECCION	10	\$ 19.300	\$ 19.300	\$0	\$ 2.624,700	\$ 2.624.700
230301	800224808	PORVENIR	13	\$0	\$0	\$0	\$ 2.694,900	\$ 2.694.900
230901	800253055	OLD MUTUAL	- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	\$0	\$0	\$0	\$ 530.700	\$ 530.700
231001	800227940	COLFONDOS	3	\$0	\$0	\$0	\$ 491.800	\$ 491.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	\$0	\$0	\$0	\$ 2.488.400	\$ 2.488.400
14-11	890903790	ARL SURA	39	\$0	\$0	\$0	\$ 289.100	\$ 289.100
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	19	\$0	\$.0	\$ 0	\$ 1.442.800	\$ 1,442.800
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	1	\$0	\$0	\$ 0	\$ 41.200	\$ 41.200
CCF16	891080005	COMFACOR		\$0	\$0	\$0	\$ 41.800	\$ 41.800
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	2	\$0	\$0	\$ 0	\$ 80.400	\$ 80.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	1	\$0	\$0	\$ 0	\$ 35.200	\$ 35.200
CCF37	890500516	COMFANORTE	1	\$0	\$0	\$ 0	\$ 41.200	\$ 41.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2020
----------------------------------	------------

CCF39	890200106	CAJASAN	2	\$0	\$0	\$0	\$ 85.100	\$ 85.100
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	2	\$0	\$0	\$0	\$ 26.100	\$ 26.100
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	2	\$0	\$0	\$0	\$ 67.100	\$ 67.100
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	\$0	\$0	\$0	\$ 41.200	\$ 41.200
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	5	\$0	\$0	\$0	\$ 297.900	\$ 297.900
PASENA	899999034	SENA	36	\$0	\$0	\$0	\$ 1.100.600	\$ 1.100.600
PAICBF	899999239	ICBF	36	\$0	\$0	\$0	\$ 1.649.700	\$ 1.649.700
Total a pagar			\$ 19.300	\$ 19.300	\$0	\$ 21.103.700	\$ 21.103.700	



FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

20/05/2020