

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSa-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VERSION No:	03
			VIGENCIA:	07-09-2023
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. ENERO 16 DE 2024			
PROVEEDOR	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS	C.C	NIT	900343773-1
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 3.677.750,00	BANCO	BANCOLOMBIA S.A.	
VALOR A PAGAR	\$ 1.233.100,00	No CUENTA BANCARIA	34892821045	
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 2.444.650,00	TIPO DE CUENTA	Corriente	
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	12823			
CONTRATO:	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RESERVA PRESUPUESTAL	26423		
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
<div> 016 Teniente Coronel YIMI ANDRES GONZALEZ ROMERO Subdirector Contratación en Salud con traspaso de funciones administrativas y de mando Director Administrativo y Logistico en Salud JEFSa</div>				
<div> Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C. Asesor Contractual</div>				

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA 10/01/2024
CONTRATO N°	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	25/10/2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES - LOTE No. 4 - OFTALMOLOGIA Y LENTES Y MONTURAS.
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así:</p> <p>EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.</p> <p>1. Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.</p>
CONTRATISTA	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA.
SUPERVISOR	Supervisor Principal: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO. Supervisor Suplente: ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRÉS.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$4.500.000
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	20/11/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica.
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/12/2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES - LOTE No. 4 - OFTALMOLOGIA Y LENTES Y MONTURAS.
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así:</p> <p>EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.</p> <p>1. Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024..</p>

PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 30 de abril de 2024 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$4.500.000
<p>En San Andrés, Islas, el día 10 del mes de Enero de 2024, se reunieron el señor ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROSPACIAL y el señor LYLE JASON NEWBALL HENRY en su calidad de representante legal del CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.</p> <p>Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:</p>	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
1. Consulta de control o seguimiento por oftalmología		Se recibe a satisfacción.
2. Consulta de control o seguimiento por optometría		Se recibe a satisfacción.
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
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
No aplica.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$4.500.000	



	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

ADICIÓN	No aplica.	
VALOR FINAL CONTRATO	\$4.500.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica.	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$822.250	FACT. FE25960 – FE25848 – FE25844 – FE25958 – FE25957 – FE25862 – FE25861 – FE25860 – FE25859 – FE25858.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$1.233.100	FACT. FE26162 – FR26222 – FE26226 – FE26231 – FE26356 – FE26357 - FR25959 (CONCILIACIÓN GLOSA).
SALDO	\$2.444.650	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 LYLE JASON NEWBALL HENRY RL/ CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S. CONTRATISTA	 ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO SUPERVISOR PRINCIPAL
--	---

ELABORO: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Nit: 901440176

Telefono 6013487030

Direccion: AV CARACAS 66 -24

Ciudad SAN ANDRES

Fecha: 21/12/2023 Vencimiento: 21/12/2023

Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA

F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$81,625	\$81,625
		1	\$81,625	\$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:SAMUEL GONZALEZ NORIEGA-NUM ID:RC-1027742686 ADMISION:147311 AUTORIZACION:4187945
SERVICIO:19/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

FECHA

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 21 dic 2023 10:53:41 -0500 Fecha y Hora de Validación: 2023-12-21T10:54:02
- Cufe: 4bfd2fe9fd35cfe866c24b213e709070306914ad69899d2b76e468dd0ee866e51c3447af9fbcb64ac42275ae33d0333d
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$81,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 26/12/2023 Vencimiento: 26/12/2023	
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$81,625	\$81,625
		1	\$81,625	\$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:AMORETH ARCHIBOLD MCNISH-NUM ID:CC-32666529 ADMISION:147420 AUTORIZACION:4036777
SERVICIO:21/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

FECHA

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mar, 26 dic 2023 10:49:00 -0500Fecha y Hora de Validación: 2023-12-26T10:49:21
- Cufe: 5f6bbe8b519b09f4389675a1a14fd8844edfb37c0f3b7eab3c2c5e2e024d16d94f665d8193108db3b3b1f08a66bdf5a
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$81,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA	Fecha: 26/12/2023	Vencimiento: 26/12/2023
Nit: 901440176	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	F.Pago: CREDITO	
Telefono 6013487030		
Ciudad SAN ANDRES		

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN OFTALMOLOGIA	1	\$83,625	\$83,625
		1	\$83,625	\$83,625

CONCEPTO: PACIENTE:RODRIGO SEGUNDO MORENO MARTINEZ-NUM ID:CC-78672331 ADMISION:147432 AUTORIZACION:4170904
FECHA SERVICIO:21/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-2023

Son: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mar, 26 dic 2023 10:58:22 -0500Fecha y Hora de Validación: 2023-12-26T10:58:43
- Cufe: 9d12fd7160ce94ae810a8c89fcc910c0131eb8aedcb581df7a08343f99c36fc7c16a824ea7f13fadf60a54184677c769
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$83,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$83,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 26/12/2023 Vencimiento: 26/12/2023	
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	\$81,625	\$81,625
		1	\$81,625	\$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:SAMUEL GONZALEZ NORIEGA-NUM ID:RC-1027742686 ADMISION:147496 AUTORIZACION:4187945
SERVICIO:22/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

FECHA

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mar, 26 dic 2023 11:13:25 -0500Fecha y Hora de Validación: 2023-12-26T11:13:59
- Cufe: 03584bcdad31b1a0718c736abf93905aeea9f3764743d1df66a961422404eb32b39153786dacf83f60c57b3bfacda313
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$81,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 29/12/2023 Vencimiento: 29/12/2023	
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	\$81,625	\$81,625
		1	\$81,625	\$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:MATIAS GONZALEZ NORIEGA-NUM ID:RC-1027742911 ADMISION:147646 AUTORIZACION:4191830
SERVICIO:27/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

FECHA

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación vie, 29 dic 2023 17:22:03 -0500 Fecha y Hora de Validación: 2023-12-29T17:24:07
- Cufe: 3e03336cc5454c775221d82944d6cd18e68e35af978880708efd154b0c70e0b73dcc2dc3e454b44bb8a038ff05a4e0ea
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$81,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 29/12/2023 Vencimiento: 29/12/2023	
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	\$81,625	\$81,625
		1	\$81,625	\$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:ARELIS SILVA DANGER-NUM ID:CC-45470601 ADMISION:147695 AUTORIZACION:4170065
SERVICIO:28/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-2023

FECHA

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación vie, 29 dic 2023 17:23:59 -0500 Fecha y Hora de Validación: 2023-12-29T17:24:22
- Cufe: 8cf9615e5d1576ff646fd1795aa61156c06ffc80413784eec87639d5e787a99c5ddaaa5dccaab55fcb1552e1f52dc0d
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$81,625
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Señores: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		Fecha: 14/12/2023	Vencimiento: 14/12/2023
Nit: 901440176	Telefono 6013487030	Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA	
Direccion: AV CARACAS 66 -24	Ciudad SAN ANDRES	F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA			
40203	DERECHO DE SALA GRUPO 04	1	\$367,875	\$367,875
40003	HONORARIO CIRUJANO GRUPO 04	1	\$208,375	\$208,375
39304	MATERIALES E INSUMOS GRUPO 04-05-06	1	\$165,100	\$165,100
		3	\$741,350	\$741,350

CONCEPTO: PACIENTE:LUIS HERNAN SIERRA TRIANA-NUM ID:CC-18001720 ADMISION:146972 AUTORIZACION:4143418
SERVICIO:13/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

FECHA

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 14 dic 2023 15:05:06 -0500 Fecha y Hora de Validación: 2023-12-14T15:05:30
- Cufe: 7fe74ec6adb3b72e12cd5b2fa22c91d7d0b788a2bf8d63700dd6dc7a69f6878b5027b8aead1cdaa4a4b7403e445c143f
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101



Subtotal:	\$741,350
Copago:	\$0
Moderadora:	\$0
Descuento:	\$0
Total	\$741,350

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañías de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS
NIT 900.343.773-1**

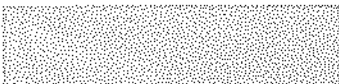
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros y soportes contables, por el año 2023; la Sociedad ha venido cumpliendo con el pago de sus obligaciones laborales y aportes tales como: Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de enero de 2024, con destino a QUIEN INTERESE.



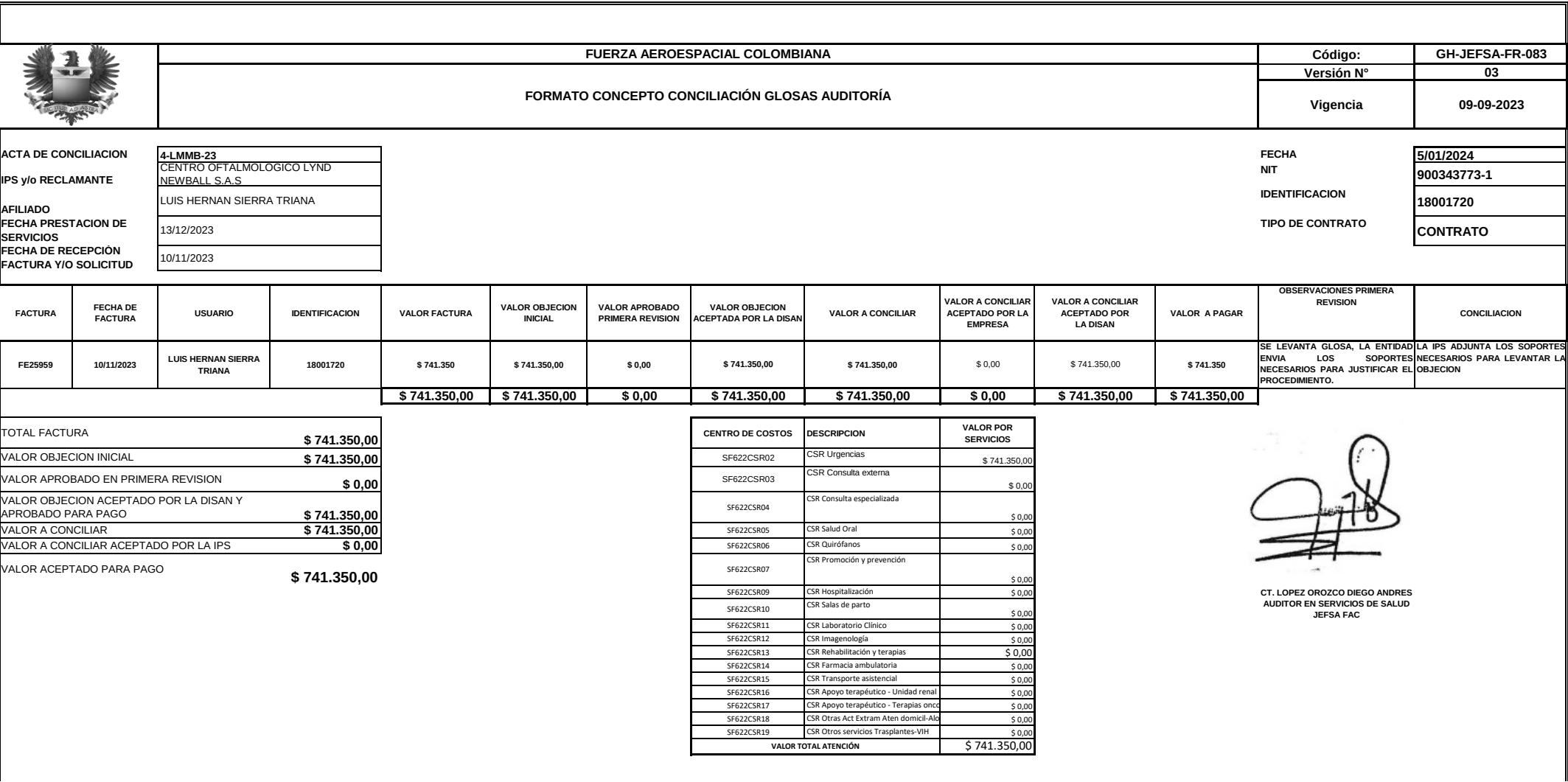
Diana Marcela Romero Jimenez
Revisor Fiscal
TP No. 99275-T



CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS
NIT: 900343773-1
Edificio Aniro, Avenida Providencia - Cra 2 N° 4-93 - Piso 5
PBX: + 578 5125568 - 312 827 8598

www.clinicalyndnewball.com
info@clinicalyndnewball.com

		FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA				Código:		GH-JEFS-AR-052	
		FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL				Versión N°:		03	
CONCEPTO DE AUDITORIA		J-DALO-24				Vigencia:		07/09/2023	
PIS Y/O RECLAMANTE		CENTRO OPTALMOLOGICO L'IND NEWBALL S.A.S.				FECHA:		18/01/2024	
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO		18 al 28 DICIEMBRE 2023				NT		90543773-1	
FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO		21/12/2023							
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE26162	21/12/2023	SAMUEL GONZALEZ NORIEGA	1027742686	\$ 81.625,00	\$ -	\$ 81.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE26222	26/12/2023	ARCHBOLD MCNISH	32666529	\$ 81.625,00	\$ -	\$ 81.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE26226	26/12/2023	RODRIGO SEGUNDO MORENO MARTINEZ	78672331	\$ 83.625,00	\$ -	\$ 83.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE26231	26/12/2023	SAMUEL GONZALEZ NORIEGA	1027742686	\$ 81.625,00	\$ -	\$ 81.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE26356	29/12/2023	MATIAS GONZALEZ NORIEGA	1027742911	\$ 81.625,00	\$ -	\$ 81.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE26357	29/12/2023	ARELIS SILVA DAGER	45470601	\$ 81.625,00	\$ -	\$ 81.625,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
				491.750,00	0,00	491.750,00			
TOTAL FACTURA				\$ 491.750,00					
VALOR GLOSA				\$ 0,00					
VALOR A PAGAR				\$ 491.750,00					
 CT. LOPEZ OROZCO DIEGO ANDRES AUDITOR SERVICIOS DE SALUD		CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS					
		SP622CSP02	CSR Urgencias	\$ 0					
		SP622CSP03	CSR Consulta externa	\$ 0					
		SP622CSP04	CSR Consulta especializada	\$ 0					
		SP622CSP05	CSR Salud Oral	\$ 0					
		SP622CSP06	CSR Quirófanos	\$ 0					
		SP622CSP07	CSR Promoción y prevención	\$ 0					
		SP622CSP09	CSR Hospitalización	\$ 0					
		SP622CSP10	CSR Salas de parto	\$ 0					
		SP622CSP11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 0					
		SP622CSP12	CSR Imagenología	\$ 0					
		SP622CSP13	CSR Rehabilitación y transporte	\$ 491.750,00					
		SP622CSP14	CSR Farmacia ambulatoria	\$ 0					
		SP622CSP15	CSR Transporte asistencial	\$ 0					
		SP622CSP16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	\$ 0					
SP622CSP17	CSR Apoyo terapéutico - Terapia oncológica	\$ 0							
SP622CSP18	CSR Otras Act. Extram. Aten. domic. y Hogar	\$ 0							
SP622CSP19	CSR Otros servicios - Hospitalares y/o	\$ 0							
		VALOR TOTAL ATENCION	\$ 491.750,00						

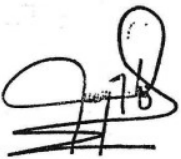


	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA													Código:		GH-JEFSa-FR-059		
FORMATO RESPUESTA A OBJECIONES AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS															Versión N°:		03	
															Vigencia:		07-09-2023	
RESPUESTA A OBJECIONES			1-DALO-24												FECHA		5/01/2024	
IPS y/o RECLAMANTE			CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S												NIT		900343773-1	
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			13-dic-2023															
FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			10-nov-2023															

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECION INICIAL		VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR OBJECION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	RESPUESTA A OBJECIONES
FE25959	14/12/2023	LUIS HERNAN SIERRA TRIANA	18001720	\$ 741.350,00	\$ 741.350,00	\$ -	\$ 741.350,00	\$ 0,00	\$ 741.350,00	\$ 0	\$ 741.350,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.	LA IPS ADJUNTA LOS SOPORTES NECESARIOS PARA LEVANTAR LA OBJECION
TOTAL				\$ 741.350,00	\$ 741.350,00		\$ 741.350,00	\$ 0,00	\$ 741.350,00	\$ 0	\$ 741.350,00				

VALOR TOTAL FACTURAS	\$ 741.350,00
VALOR OBJECION INICIAL	\$ 741.350,00
VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO	\$ 741.350,00
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS	\$ 0,00
VALOR ACEPTADO POR LA DISAN	\$ 741.350,00
VALOR GLOSA REITERADA	\$ 0,00
VALOR A PAGAR	\$ 741.350,00

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	\$ 741.350
SF622CSR03	CSR Consulta externa	\$ 0
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	\$ 0
SF622CSR05	CSR Salud Oral	\$ 0
SF622CSR06	CSR Quirofanos	\$ 0
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	\$ 0
SF622CSR09	CSR Hospitalización	\$ 0
SF622CSR10	CSR Salas de parto	\$ 0
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 0
SF622CSR12	CSR Imagenología	\$ 0
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	\$ 0,00
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	\$ 0
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	\$ 0
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	\$ 0
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	\$ 0
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	\$ 0
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	\$ 0
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 741.350



CT. LOPEZ OROZCO DIEGO ANDRES
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD JEFSa FAC

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
Ordenador del Gasto	CR. ZAMUDIO PRIETO SANDRA MARCELA
No. Contrato	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-2023
Objeto del contrato	PRESTACION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS
Valor del contrato	\$ 4.500.000,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 4.500.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA -	\$ 4.500.000,00
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 4.500.000,00

						Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			\$ 0,00
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16		AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR	\$ 822.250,00	\$ 822.250,00	\$ 3.677.750,00
1	ENERO		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16		AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR	\$ 1.233.100,00	\$ 1.233.100,00	\$ 2.444.650,00
TOTALES							\$ 2.055.350,00	\$ 2.055.350,00	\$ 2.444.650,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO
FECHA	10/01/2024