



DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL



CONSORCIO
AUDITOOL 2024

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

junio

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 259 MC DISANEJC DMSOC 24

PRESTADOR	FUNDACION CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIV	LOTE No.	CA000007011	Cantidad Facturas	6,00
NIT	800223876-4	UNIDAD REGIONALIZ	BOGOTA	VL Atención	4.856.907,32
DIRECCION	CALLE 35 NO. 17-24	UNIDAD SATELITE.	BOGOTA	VL Glosa Inicial	0,00
TELEFONO				VL a Pagar	4.856.907,32
MUNICIPIO	BOGOTA, D.C.				

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
157855		47277 ✓	943.273,80	0,00	943.273,80	0,00	943.273,80
157856		47278 ✓	762.241,46	0,00	762.241,46	0,00	762.241,46
157857		47279 ✓	807.499,56	0,00	807.499,56	0,00	807.499,56
157858		47280 ✓	762.241,46	0,00	762.241,46	0,00	762.241,46
157859		47281 ✓	814.645,56	0,00	814.645,56	0,00	814.645,56
157860		47282 ✓	767.005,48	0,00	767.005,48	0,00	767.005,48
TOTAL			4.856.907,32	0,00	4.856.907,32	0,00	4.856.907,32

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/C

22 AGO 2024

FECHA DE ENTREGA AL ESM O
GENAC (DD-MM-AAAA)

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO:

CARTERA

DMSOC

NOMBRE:

RADICADOR

CONSORCIO AUDITOOL 2024



CONSORCIO
AUDITOOL 2024
AUDITADO



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"**

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No 3: 2024342010101876

Fecha: 26/08/2024

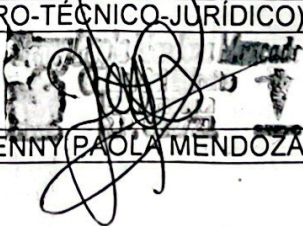
INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	259-DISANEJC-DMSOC-2024
Nombre Contratista	FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INFORMACIÓN EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA
Nit del contratista	800.223.876-4
Objeto del Contrato – Orden de Compra	"SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ"
Forma y condiciones de pago	<p>El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.e. Autorización de "PAC" por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso <p>PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.</p>

	<p>PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista</p> <p>Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No 156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDA identificado(a) con NIT: 800.223.876.</p>
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	OMITIDO
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	\$ 45.000.000.00
Adición o reducción al contrato	\$ 0
Valor Vigencia Futura	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 45.000.000.00
TIEMPOS DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.
Prorroga plazo ejecución	N/A
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	N/A
Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Número de la factura	47277-47278-47279-47280-47281-47282
Valor Facturación	\$ 4.856.907,32
Valor Glosado	\$ 0
Valor a pagar del valor glosado	\$ 0
Valor aceptado del valor glosado	\$ 0
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	\$ 4.856.907,32
Afectación de recurso (CSF-SSF)	R16 SSF
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	\$ 45.000.000,00
Valor pagado al contratista	\$ 11.971.955,16
Valor tramitado a pago	\$ 4.856.907,32
Saldo del contrato	\$ 28.171.137,52
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	79291251
Fecha de pago de la planilla	06/08/2024
Periodo salud	2024-08
Periodo pensión	2024-07
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DAMIANO NOCERA BARBATO Revisor Fiscal
Fecha de la certificación	06/08/2024
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	

Obligaciones Cumplidas	NUMERO LOTE	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
	CA000007011	47277	\$ 943.273,80	\$ -	\$ 943.273,80
	CA000007011	47278	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
	CA000007011	47279	\$ 807.499,56	\$ -	\$ 807.499,56
	CA000007011	47280	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
	CA000007011	47281	\$ 814.645,56	\$ -	\$ 814.645,56
	CA000007011	47282	\$ 767.005,48	\$ -	\$ 767.005,48
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 47277-47278-47279-47280-47281-47282 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (126) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (38) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (30) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.				

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 47277-47278-47279-47280-47281-47282

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TÉCNICO-JURÍDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA
CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No. 47277
FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:
DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT: 901540992
CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR
BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
CAVIEDES RODRÍGUEZ EDWARD SANTIAGO TI 1020000158	8	8	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	209.616,40
CAVIEDES RODRÍGUEZ EDWARD SANTIAGO TI 1020000158	12	12	937000 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	314.424,60
CAVIEDES RODRÍGUEZ EDWARD SANTIAGO TI 1020000158	8	8	921001 TERAPIA FISICA INTEGRAL INDIVIDUAL	209.616,40
CAVIEDES RODRÍGUEZ EDWARD SANTIAGO TI 1020000158	8	8	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	209.616,40

Novecientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y tres Pesos M/Cte. Con Ochenta Centavos.

TOTAL 943.273,80

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion
Anexos:

**POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS**

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



f2cf8625de1216f46e045193612ed2a1fc5e523880b96cce88d0aa8abe29f0d53096f5d78faae5d4e3add85c9679c91f

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA

CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

47278

FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

NIT: 901540992

CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR

BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
CORTÉS JIMÉNEZ JUAN DIEGO TI 1023166819	8	8	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	209.616,40
CORTÉS JIMÉNEZ JUAN DIEGO TI 1023166819	12	12	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	314.424,60
CORTÉS JIMÉNEZ JUAN DIEGO TI 1023166819	4	4	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
CORTÉS JIMÉNEZ JUAN DIEGO TI 1023166819	6	6	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	157.212,30

Setecientos sesenta y dos mil doscientos cuarenta y un Pesos M/Cte. Con Cuarenta Y Seis Centavos.

TOTAL 762.241,46

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion

Anexos:

**POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS**

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



f3eb4d02a38bd3debc2a06e9f662be49404053dad56a393c0188db18ff551986636a07423971d5f40d0c3b40c4ffd4a6

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA

CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

47279

FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

NIT: 901540992

CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR

BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	104.808,20
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	12	12	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	314.424,60
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	6	6	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL GRUPAL	121.482,24
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	104.808,20
GUZMAN RODRIGUEZ JUAN PABLO RC 1031544167	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA GRUPAL	80.988,16

Ochocientos siete mil cuatrocientos noventa y nueve Pesos M/Cte. Con Cincuenta Y Seis Centavos.

TOTAL 807.499,56

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion

Anexos:

**POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS**

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



6644c22b318abfc11a2d921dce10c983d8f8886655ae419cfb03a7759ea6d17b9748039def3b1ef17e8d00d472f11040

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA

CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

47280

FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

NIT: 901540992

CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR

BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
JIMENEZ RIUZ DAVID ESTEBAN TI 1012344985	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	104.808,20
JIMENEZ RIUZ DAVID ESTEBAN TI 1012344985	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
JIMENEZ RIUZ DAVID ESTEBAN TI 1012344985	12	12	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	314.424,60
JIMENEZ RIUZ DAVID ESTEBAN TI 1012344985	6	6	921001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	157.212,30
JIMENEZ RIUZ DAVID ESTEBAN TI 1012344985	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	104.808,20

Setecientos sesenta y dos mil doscientos cuarenta y un Pesos M/Cte. Con Cuarenta Y Seis Centavos.

TOTAL 762.241,46

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion

Anexos:

**POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS**

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



f34b24f39da3094ac3f36c7d0da36defde1a2c0b43ce3384d5dd9e5c15af9e69843bce54bfaac46b866fa6ed977db697

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA

CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

47281

FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

NIT: 901540992

CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR

BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
ROZO USECHE ERIK RICARDO TI 1023399958	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	104.808,20
ROZO USECHE ERIK RICARDO TI 1023399958	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
ROZO USECHE ERIK RICARDO TI 1023399958	16	16	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	419.232,80
ROZO USECHE ERIK RICARDO TI 1023399958	4	4	921001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	104.808,20
ROZO USECHE ERIK RICARDO TI 1023399958	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	104.808,20

Ochocientos catorce mil seiscientos cuarenta y cinco Pesos M/Cte. Con Cincuenta Y Seis Centavos.

TOTAL 814.645,56

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion

Anexos:

**POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS**

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



f4cf74325074ccf1a7e41ed3b174b8d54a0fa02bee033f6493e55380c074f2384461a477e6b01a9cb200dcde900c8b2b

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823



FUNDACION CINDA SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA
JURIDIA 354 MARZO 10/94 ACT. 8692
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A RES. DOCUMENTO
OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764053938584 DEL
2023/08/16 RANGO DE FACTURAS No. 40001 AL 80000
CON VIGENCIA DOCE MESES HASTA EL 2024/08/16



FUNDACION CINDA
CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN
DEFICIENCIAS AUDITIVAS
800223876-4

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No. 47282
FECHA DE EMISION: 2024/07/08

Señores:
DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT: 901540992
CARRERA 86 no. 53b - 80 SUR
BOGOTA D.C.

Por concepto de:

Por concepto de: Servicios Integrales de Rehabilitación para Deficiencias Auditiva brindado a los siguientes usuarios remitidos por ustedes durante el mes de junio 2024 con cargo al CONTRATO N°259-MC-DISANEJC-DMSOC-2024.

Apellidos y Nombres Del Paciente	Cantidad	No. Terapias	Servicio	Valor
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	4	4	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INDIVIDUAL	104.808,20
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	12	12	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL INDIVIDUAL	314.424,60
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	4	4	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL GRUPAL	80.988,16
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA INDIVIDUAL	104.808,20
VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID TI 1033104741	4	4	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA GRUPAL	80.988,16

Setecientos sesenta y siete mil cinco Pesos M/Cte. Con Cuarenta Y Ocho Centavos.

TOTAL 767.005,48

#\$ 15-01-11-091;CTO000;dmsocfacturacion22@gmail.com#\$

ISABEL GARCIA O.



FUNDACIÓN CINDA
Centro de Investigación
e Información en
Deficiencias Auditivas
NIT: 800.223.876-4

Administracion
Anexos:

POR NUESTRO CARACTER DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO SOMOS
EXENTOS DE RETENCIONES, (FUENTE, ICA) FAVOR ABSTENERSE DE
EFFECTUAR DESCUENTOS POR ESTOS CONCEPTOS

Sede Bogota D.C

Calle 35 No. 17-24
Telefonos: 2881801- 5104341- 5103829- 3166243334
www.fundacioncinda.com e-mail: administracioncinda@gmail.com

CUFE:



f7ccf0082dd3ce98545184e8c0f27aa4f87e155d9afd8aa4eff3488b509a6d135b7d458f618adb8257288ca4b26c17ff

Desarrollado - SOFTGAFIN LTDA NIT: 830.042.430-5 TEL: 926 1598 / 310 2707823