Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlpalmari	LILIANA PAOLA ALMARIO NINO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-100	ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-20-10:35 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	37624	**Fecha Registro:**	2024-12-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 4324
Valor Inicial:	3.438.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	3.438.000,00	**Saldo x Ordenar:** 3.438.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	3.438.000,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 1724
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 934923

TERCERO

Identificacion:	800170915	**Razon Social:**	CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	80816909534	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	38124	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:	CNS-003	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-12-20

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.438.000,00	0,00	3.438.000,00	3.438.000,00

Objeto:	CNS-003 - SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-24	Generada	3.438.000,00

ST. PAOLA ALEXANDRA CHALAPUD LARA
ESPECIALISTA CONTABLE

CR. FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N°243

FECHA: 03 diciembre 2024

El suscrito CORONEL FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA Subdirector y Ordenador del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante resolución ministerial 113 del 19 de enero de 2023*;* autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	*CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR S.A.S*
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	*NIT*
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	*800.170.915*
No DOC. SOPORTE	*021-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024*
VALOR TOTAL	*$30.000.000,00*
VALOR A PAGAR	*$3.438.000,00*
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	*N/A*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*A-02-02-02-009-003*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)	1002173223 - 5003533290
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500465748
VIGENCIA	*ACTUAL*
PAC MES	*DICIEMBRE*
BANCO	*BANCOLOMBIA S.A.*
TITULAR	*CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR S.A.S*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*CORRIENTE*
NUMERO CUENTA	*80816909534*
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	*01*
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	*N/A*
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	*24*
TOTAL FOLIOS		*25*

En constancia de lo anterior firman:

Elaboró: OPS. ANDREA GISELLE QUICENO PEREZ

Revisó: TC. JUAN MIGUEL CASTRO HERRERA
jefe ESM-760018302782

Aprobó: CR. FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)	FECHA 21/11/2024
CONTRATO N°	021-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024.
FECHA SUSCRIPCIÓN	28-06-2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE PERTENECIENTES AL ESM 760018302782.
FORMA DE PAGO	1.2 LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA-EMAVI pagará al Contratista el valor del contrato así:

MES DEL PAGO	VALOR MENSUAL
PAC JULIO	DE ACUERDO A VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN
PAC AGOSTO	
PAC SEPTIEMBRE	
PAC OCTUBRE	
PAC NOVIEMBRE	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2025	

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en los especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE.

PARÁGRAFO PRIMERO: El desembolso de los recursos se efectuará, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo con la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

CONTRATISTA	CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.0000.000
PLAZO DE ENTREGA	15/12/2024
FECHA DE INICIO	28/06/2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Santiago de Cali, el día 21 de noviembre de 2024, se reunieron la señora CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora MARTHA SOFIA HOLGUIN CHAVEZ en su calidad de 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.

Luego de adelantar la inspección a los servicios prestados se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		
N/A		

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		
N/A		

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
12 FACTURAS CORRESPONDIENTE A SERVICIOS DE TERAPIAS Y CONSULTA EXTERNA POR UN VALOR TOTAL $3.438.000	

N° FACTURA	FECHA	VALOR
GP45350	1/10/2024	$ 128.000,00
GP45351	1/10/2024	$ 320.000,00
GP45352	1/10/2024	$ 380.000,00
GP45353	1/10/2024	$ 320.000,00
GP45354	1/10/2024	$ 32.000,00
GP45355	1/10/2024	$ 150.000,00
GP45356	1/10/2024	$ 380.000,00
GP45357	1/10/2024	$ 380.000,00
GP45358	1/10/2024	$ 190.000,00
GP45359	1/10/2024	$ 550.000,00
GP45360	1/10/2024	$ 304.000,00
GP45361	1/10/2024	$ 304.000,00

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		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-06-2024

N/A		

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000	
ADICIÓN	$ 0	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 6.190.000	Orden de pago 441362024 Fecha de pago 25 de noviembre de 2024
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 4.432.000	
TERCER PAGO PARCIAL	$ 3.438.000	
SALDO	$ 15.940.000	

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)	
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

Martha Sofia Holguin

MARTHA SOFIA HOLGUIN CHAVEZ
CONTRATISTA

Lanny Julieth Chaparro
C.C. 1.022.350.478 Btá.
Bacterióloga
U C M C

CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH
SUPERVISORA.

ELABORO: CT. CHAPARRO.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	4
			Vigencia	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**EMAVI**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH**
Ordenador del Gasto	**EMAVI**
No. Contrato	**021-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE PERTENECIENTES AL ESM 760018302782.**
Valor del contrato	**$ 30.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 30.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)	RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
A-02-02-02-009-003	16	N/A	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	**$ 30.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2024					**$ 30.000.000,00**
			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	NOVIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 6.190.000,00	$ 6.190.000,00	$ 23.810.000,00
2	NOVIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 4.432.000,00	$ 4.432.000,00	$ 19.378.000,00
3	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 3.438.000,00	$ 3.438.000,00	$ 15.940.000,00
TOTALES							**$ 14.060.000,00**	**$ 14.060.000,00**	**$ 15.940.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Lanny Julieth Chaparro C.C. 1.022.360.478 Bta. Bacteriologa U.C.M.C.
POSTFIRMA	CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH
FECHA	28/11/2024

Yo, **EDUARDO LOPEZ VASQUEZ** de profesión Contador Público con tarjeta profesional No. **90515 -T** en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS.**

CERTIFICO:

Que la sociedad **CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS** identificada con NIT **800.170.915-4** se encuentra a paz y salvo con todas las entidades del régimen obligatorio de salud en Colombia en relación con los aportes obligatorios de salud, pensión, ARP y aportes parafiscales de sus empleados.

La presente certificación, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los treinta (30) días del mes de octubre del año 2024.



EDUARDO LOPEZ VASQUEZ
Revisor Fiscal TP No. 90515-T
C.C 94.412.357de Cali

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-08, 12:39:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS
NIT	NI 800170915
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74268030
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1037799990
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 19.545.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	16	$ 4.222.300	$ 3.000
N800229739	230201	PROTECCION	7	$ 2.287.900	$ 1.700
N900336004	25-14	COLPENSIONES	13	$ 4.729.000	$ 3.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 190.000	$ 200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	11	$ 991.300	$ 800
N805001157	EPS018	SOS-EPS	5	$ 265.100	$ 200
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 52.000	$ 100
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 189.200	$ 200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	3	$ 216.500	$ 200
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 53.700	$ 100
N890399010	RES007	UNIVERSIDAD DEL VALLE	1	$ 137.300	$ 100
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 162.500	$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	14	$ 1.104.400	$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	40	$ 1.867.400	$ 1.400
N890303208	CCF57	COMFANDI	38	$ 3.062.000	$ 2.200
		SubTotales:		$ 19.530.600	$ 14.600
		Total a Pagar:			$ 19.545.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	4
		Vigencia:	26/06/2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	CNS-003
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	AGOSTO A OCTUBRE DE 2024
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

FECHA	20/11/2024
NIT	800170915-4

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN
GP45350	1/10/2024	PUERTA CARVAJAL GLEINER	72258572	$ 128.000		$ 128.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45351	1/10/2024	RODRIGUEZ GONGORA WILBER	16498374	$ 320.000		$ 320.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45352	1/10/2024	ANGEL QUINTERO ESTEBAN DAVID	1087209490	$ 380.000		$ 380.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45353	1/10/2024	ROJAS TORRES RICARDO	16659028	$ 320.000		$ 320.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45354	1/10/2024	JARAMILLO DIAZ LUZ EVELIA	29094200	$ 32.000		$ 32.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45355	1/10/2024	VARELA FERNANDEZ PATRICIA LORENA	66928722	$ 150.000		$ 150.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45356	1/10/2024	NAVAS MONTENEGRO JERONIMO	1108653007	$ 380.000		$ 380.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45357	1/10/2024	NAVAS MONTENEGRO JERONIMO	1108653007	$ 380.000		$ 380.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45358	1/10/2024	MONDRAGON PALACIOS RENATA	1105385633	$ 190.000		$ 190.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45359	1/10/2024	PELAEZ VELASCO DIEGO LUIS	10488929	$ 550.000		$ 550.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45360	1/10/2024	AGREDA ORTIZ CRISTIAN ESTEBAN	1108648647	$ 304.000		$ 304.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
GP45361	1/10/2024	AGREDA ORTIZ CRISTIAN ESTEBAN	1108648647	$ 304.000		$ 304.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
TOTAL				**$ 3.438.000**	**$ 0**	**$ 3.438.000**			

TOTAL FACTURA	**$ 3.438.000**
VALOR OBJECION INICIAL	**$ 0**
VALOR ACEPTADO POR IPS	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 3.438.000**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF652CSR02	CSR Urgencias	
SF652CSR03	CSR Consulta externa	$ 530.000
SF652CSR04	CSR Consulta especializad	
SF652CSR05	CSR Salud Oral	
SF652CSR06	CSR Quirófanos	
SF652CSR07	CSR Promoción y prevenci	
SF652CSR09	CSR Hospitalización	
SF652CSR10	CSR Salas de parto	
SF652CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF652CSR12	CSR Imagenología	
SF652CSR13	CSR Rehabilitación y terapi	$ 2.908.000
SF652CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF652CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF652CSR16	CSR Apoyo terapéutico - U	
SF652CSR17	CSR Apoyo terapéutico - T	
SF652CSR18	CSR Otras Act Extram Ater	
SF652CSR19	CSR Otros servicios Traspl	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 3.438.000

SMSM. MARTHA LUCIA ESPITIA RAMIREZ
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
ESM- EMAVI

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45356
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:05 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45356 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 87439
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	938303	TX OCUPACIONAL EN PROTOCOLO NEURODESA	10	38,000	380,000	0	0	380,000
	TOTAL SERVICIOS :		10		380,000	0	0	380,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
380,000.00	0.00	380,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:	0.00							

Observacion: JERONIMO NAVAS MONTENEGRO RC 1108653007 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-07-2679215, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO-SEPTIEMBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:c6aea78f3acbb80d4e3746b6f34c43418e9add8734bbd6bf0958da16f8578247d5586b4c9cb4cc21420cc9ccc7eb234e

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:05:00.

Firma digital: lNL70QXusw4cGQof2V2388GUlu+cbC75eokWSHJXfvpYh5+zT0tAGbM5l8kpke0OJAK6D4Aaf2HUHG2yteNNITmOeb/R2NmpQwzkzLRE+WcfBIMBCd60AQI/F+U4MJYp218aslVMmlTvRVyw3Oi0X7wQ0D+fYqgS+3TXz
QoymcXgNewGp7h7k+WVgk3Vd9sO+7k79kjtGijiQr0MusLBfvm9gWnEDd6871XyDw1g6YLivazUN4iSBlGXNl7aX6r5H87YfjzXRpTDGw739hFgoZy2m5F+xKSTyl+Nn+EkZpMa9g40oKgE5lOWJ/kSFqR6x7QJAPKfSsbl9mlHJNjjsw==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45357
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:07 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45357 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 87441
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	10	38,000	380,000	0	0	380,000
TOTAL SERVICIOS :			10		380,000	0	0	380,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
380,000.00	0.00	380,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: JERONIMO NAVAS MONTENEGRO RC 1108653007 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-07-2679329, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO-SEPTIEMBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO | APROBADO | RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:ddf12067409dfe8f24b57c384993d4a108ef6140abfbc00881274fa11534d843ccd52f640ad164fc01b3e98442cbc689

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:07:00.

Firma digital: VYzqd47XvRdy+aZosRjVLevOPV936vl4wy408v2OGmP428+dNF043bIL+5Zn/hx47kEoyefn/fK1kiwslhDHLUx6FOZJbK814iDdGG0yJBS1lxaXDZa4FLdtGqeHJzhgD5fxb+ts9BXPQPdh6dY/+wzKmFHz0K9r4sj6y
g7HXKNKZ1+UgL/iOdNky05jyMVZIECipSZIiy6164hpbPSkvDLqe/0nkFC1lkid9YXHfqMIabhAf6x+CEolVoB/8KoMjmXH5mPc67K7go4BSRYrNMDTA3hHtcipcK8yaq4RMC0hbYBP+yGB/ryZdgRF+tPbzfj+vJ9kk5+VI3v2xGv1cg==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45358
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:09 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45358 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 87782
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	5	38,000	190,000	0	0	190,000
	TOTAL SERVICIOS :		5		190,000	0	0	190,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
190,000.00	0.00	190,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:	0.00							

Observacion: RENATA MONDRAGON PALACIOS TI 1105385633 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-08-2942860, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: CIENTO NOVENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:3db8e50babc09b209f602473537584dcf042c664bad512bc3027c46a0ff3032fe3c7d7d8022a5b2e12fde2db32ec2cc4

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:09:00.

Firma digital: GsjFzp4gaq/mxeAEJ6yjtXMJR41O1y9uRW+kLH09U+dQoZTEK2DNaqOhBeOym+YRD2ONUPA/0Gir0d9/u8RyhBaYVmhdMU5Q1wvSZjuAsaXsaV2GDbb8DcTHMvCQKbXZNikmqJcHug9p/KN4A9iXub9AEVAyzCtg8c6af
D5CRv3EbzpplnNTeC4v8WTm7wSgAJ199IV3QuusFsm2JqmDril8Sp9Rfdmm21Q8E3s9rTVE+Zil2kBVR+NL+TuGWhf4OkgdExU9MA4lVJa/G8jtzvM9xUBcmJSNVtyK4x2dHuOMLAIoWdoIKn1Xj3CEv/+iIZn1gMqhMB/4vB4tKup2yg==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45359
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:12 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45359 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 87955
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	933300	MODAL HIDRAULICAS E HIDRICAS	10	55,000	550,000	0	0	550,000
TOTAL SERVICIOS :			10		550,000	0	0	550,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
550,000.00	0.00	550,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: DIEGO LUIS PELAEZ VELASCO CC 10488929 TERAPIA DE M. HIDRAULICAS DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-08-3037589, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:211335c3e0bc1d6baee7747b05612c6fa9074959ee57b860c11c0b931a4f6815ddc034922696e54d2ad7b9acbec0eab2

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:12:00.

Firma digital: aoHKkM9quOtIKT8xi+sWoWyRJ/4v51+9eBfoORaBTX8gvWlccVc2SjGWW1ukX6tdAyPnPqNAn4N8y2fBfuJBjqMSWWVRfKQxceCYuCuweHQRHYyGxiFwPdEPd2OXXigrAdfRzkOVhLMw4q0WbksBsNUSq6LMZqwHMrNG2
E6D44/KFHcb9BbNiXnDLLtGu8NwExuvnTGTvDuWdReaapOGAnbd/eQgdewkHusGyHva+VkHQygyEx0mtKs8+54xzZixuYo7RTVVTVTuRnuVraC0z5RWytf1PsZMb4R9F0HKd3X4y8/EYgt1zpORJ0VW0JbD4QB6t7JgtmzUQTQf4FJFhg==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45360
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:14 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45360 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 88634
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	8	38,000	304,000	0	0	304,000
TOTAL SERVICIOS :			8		304,000	0	0	304,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
304,000.00	0.00	304,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: CRISTIAN ESTEBAN AGREDA ORTIZ TI 1108648647 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-08-3121753, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS CUATRO MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:1ae1028a470fc48116e56d88da93796486a51349e359b57e98c80d80cc32933631c5dcbf16d98b9b25c46f0a684e082c

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:14:00.

Firma digital: 5UMwUo0joePxB2OwbCCXZv9JfjXCZLOAiU7QHJ0c96Uzv48CGu1V2KrBs0upNcJdfeALVrd70ycUuJcyNw2pW146A7Hf606Y6mq1q+KQ1cFf8cQq1ogbYLmPM7nNzDX1q2D2mr1ohn4ESSuEyQ7ceOToyq9FnUDZbhdwK
99uRVniMZLjQn8IiXKVAYAcMlUqYnCP54ZOKeaR3f9tT4WIshgv+c2BRE32QsHtLr2cDwwLnJa9I1O8Fm42Ej2r96ANSjTUgkucIx9DwwXWjG4okRLkKYPcw7hBkwttH3RPu4qVEaD/qWF7BqvMfBttE7QvUgn1hKuPkp4vm8LsMypH4Q==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45361
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 09:16 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI
Factura Nro. : GP-45361 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 88636
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	938303	TX OCUPACIONAL EN PROTOCOLO NEURODESA	8	38,000	304,000	0	0	304,000
TOTAL SERVICIOS :			8		304,000	0	0	304,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
304,000.00	0.00	304,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: CRISTIAN ESTEBAN AGREDA ORTIZ TI 1108648647 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-08-3121754, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS CUATRO MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:e91623cb1501493863b1a7989aaf5e0e28fb05afa63107d0ce1b1ad47e1ffd0d50ef4155261d8d1951315b96317e45ba

Fecha de certificacion: 2024-11-08T09:16:00.

Firma digital: x7v2drlMZbLzLYpT0wtxWAYNxazCCTfYRWNNK8jmpJp2QkmoY/GJ2gX2GhCdrgeqYH79rIql9uVbvsPqeXEgWoUrgKoKLhrqx/WZgzz3+xm/Xadpew+MHiWI/HQcJydTfRgH50zO6lbTxTTISVSvxklHPe6lfTNauqHLk
2qlbNKbKea+6dRZt009OMOKFRTrIFli+cKF/b85LsM7UfNNotzGXBC2S5aUUt/qWY+3YUA8XCRR90d4Wn4sjiPts1505/SkEo6dsK2976ct3b86+Zm3dAAzFkhtdl7ySgNgmlQHaDgpxUI+ZjWYg/8VCxJ9SDQhHxxrbiVFTuyWhrp/bw==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45350
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:26 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45350 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 86205
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	938303	TX OCUPACIONAL EN PROTOCOLO NEURODESA	4	32,000	128,000	0	0	128,000
TOTAL SERVICIOS :			4		128,000	0	0	128,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
128,000.00	0.00	128,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: GLEINER PUERTA CARVAJAL CC 72258572 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO No AUT-2024-07-2313564, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: CIENTO VEINTIOCHO MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:638d44391dfd41b18047a5b54196f0dac4d6a4695a6d4260a18b91d6fcb212af086592187806a5a63f745776f06ceda1

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:26:00.

Firma digital: WhUJ/ipOduRFGy+MZtbDPIxo5QdNY07I8TLGm5BhpT3xlNhfXxa6eiwNpgZ+88vBlxjOHmIz5jZ0470jGCs3FlJ5v05SDv8HgRUlEpx1YBZXQH/+khRT9zhY7o9AharW3/WRy8V917WDFo711Up6W8EF7iEUYyR6injXg
aNccH+kkeoU80HZmhf8n5CIerNgralVLbWfLI/9hWbi6+KU35MNElznpBMWDLcCAZZcsx9xUf/A/75fA2n23nbdbbwAWo5hd9bopNJ2ZLgGm5JLHUtF4mE+P0ykW1gDQzUZCBq5Dwce+lx65bkaecItvP+LfCLAyqMWCQ6teYr8iCVMnA==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45351
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:28 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45351 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 86347
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	938303	TX OCUPACIONAL EN PROTOCOLO NEURODESA	10	32,000	320,000	0	0	320,000
TOTAL SERVICIOS :			10		320,000	0	0	320,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
320,000.00	0.00	320,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: WILBER RODRIGUEZ GONGORA CC 16498374 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO No AUT-2024-07-2461505, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS VEINTE MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:85d94f2e39f9f60f8ce741cafcbb05b80da29573db57b65a1d85eafb7b7b40b6c11947b5da76a92d45480443c684c73f

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:28:00.

Firma digital: WK5AaIPbFlxWQVg0Z+xldUABTzZnSg39NJr+bK883I50CqGFZtGcTMUFe/f1yC+QIjCE5k2b6wOB2c9zuhSsA67qUFEmUIQAp3pz2a4gnj7BnS1ovkAk19Uw1sR23iAlm5K+Dp3xM3CxvEKfhWLah71OxWFBuZMxabggz
EwDaxCBO4sw/2vz8qqx/HeLCrpqWoOrGMxzBc0/Aiw5quTO8UuqTCos2Tpil6OvwddA2o+91y1I+7mtliXlETzB3zoItNW01r+1r8hl15GMOOaQ48qAaWhYpH33fWlmdtEFMaa3ErgOQvr8GER/eWf9u0mL0zH4eiExzXxPw5WigWqgCQ==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45352
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:31 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45352 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 86481
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	940701	ADMON(APLICACION)PRUBA NEUROPSICOLOGI	1	380,000	380,000	0	0	380,000
TOTAL SERVICIOS :			1		380,000	0	0	380,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
380,000.00	0.00	380,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:	0.00							

Observacion: ESTEBAN DAVID ANGEL QUINTERO TI 1087209490 TERAPIA DE ADN. EN NEUROPSICOLOGIA DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-07-2496861, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO

Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:820de0dea0c2b77b7bc912e8dc4a6efa04b59ba4b2b2c50a953928d3ae82b40f42bb10a90c6d6212cae0c0ac8213ac6c

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:31:00.

Firma digital: 6Y1K+OBSoFl++JRSl4UGSFOWxk+V/S7n0BYVach/nh+En/7SJwJVj9rXPiBctj8R88ZDSt5golUpyd5rR16JbAtFZG3ixIcfP/dXA0KeY0+WFEVqRwmjCn+fXfZLwAeuv7sW3bt0ST1B+/XAkxtoGf11EZMTPh4uhxOuiyDlSECqOEDqLK/7C63qhr5mYHYXjBwNzNreF+A2d3EBsv36df9txl1DfCWwJ62I+mQwvQ2at4nRL+x8FBg8EqYmeeXLy9IOGEN9DznuQSzT0LqwXJvzBsrBgGHtkGkBpgqpKi5bWvsJ/0LCboPsC90WD3qU55m76sFQA5+PkXUsJ4hcTQ==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45353
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:52 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45353 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 86558
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	938303	TX OCUPACIONAL EN PROTOCOLO NEURODESA	10	32,000	320,000	0	0	320,000
TOTAL SERVICIOS :			10		320,000	0	0	320,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
320,000.00	0.00	320,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:		0.00						

Observacion: RICARDO ROJAS TORRES CC 16659028 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-07-2587297, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Valor en Letras: TRESCIENTOS VEINTE MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO APROBADO RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:6f9c245b648e6225be03c313d1b9c85c2708b4f8cbcd96760bc5e7b6627879c6599b5d6fab0021f832dcca77e268ff34

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:52:00.

Firma digital: gR9ZJKDmLAhj5PobHCt9jfSyShl34ZERMgAmf+U0PDCW8CG/L16JXbngueGwltvHHrCtdlyLjU4ulcaZ2hBnM0MAwXaGJT3Qklunr04RQ2r7NkBZRaqF2RO8ti/ESO+xTQhaVPEzZTISFVbO5+7UulJaiqiD4JId9mxn1
BXHr7ACcB/P1qfbkB9HnopZFXCTmLQrETkbO8MBakYCx9UdNaUTJ9Igm4ohamYk3FZcY/z0Lhv693xgWE0RFFHIi6vPhRtmY97vRFBYHWBI1c9s+yA7P/2yhu6xV3Wgmc6R+Ksm7BqIiONQwDymcUfPtu9eKgb6DPSw6GawDgw9v36d9Q==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45354
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:56 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45354 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 86689
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1	32,000	32,000	0	0	32,000
TOTAL SERVICIOS :			1		32,000	0	0	32,000

RETENCIONES

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

RESUMEN DE VALORES FACTURADOS

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
32,000.00	0.00	32,000.00

DETALLE DE VALORES

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:	0.00							

Observacion: LUZ EVELIA JARAMILLO DIAZ CC 29094200 TERAPIA DE INTEGRAL DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-07-2541021, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO

Valor en Letras: TREINTA Y DOS MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO | APROBADO | RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:b16872d69293034a9e45302085c15ff0063c8401738cac9b4101c7e3da5d21cca0554623abe639e93c0032004b20baeb

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:56:00.

Firma digital: 39zJJ7xFADOf5y2pXFcudI45JcWLFM312bdjB0Y5tURADkrmvrv1ErCU7f1bUVVT1bLgXChtmRvE+rT3LEPDFDX7PxC+kCOyuiwoFUo5PZrdsW4ijMroOxw2Bcrf3DxVnt/cV7fNpv4Lo0sH5hFMsGV2g+QihTf9VvYTW
1en0S301NSBhiNeO39BBOZWpUhuYiE0Y9XQ1zLAcuctXQNIRa5niAUFRZWGfZk39FtIEbQxANs7mRfnTB2e+wOrOwMzUKc6i5AIt9NP5AGMpvbiJlKD6vbifL78rWo5xHChxBpX2B2Dk2OkSHXL933xAbGgRpSQ6SKxEmn+kfjAoAhyuw==

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN
SURGIR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR SAS — Numero : GP-45355
N. I. T. : 800170915-4 — Fecha : 2024-NOV-08 08:59 AM

Cliente : ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Codigo : 901542573 : 901542573-2
Direccion: CR 8 58 67 Ciudad: CALI

Factura Nro. : GP-45355 Forma de Pago: CREDITO
O.C. Numero : 87196
Fecha de Vencimiento: 2025-ENE-06

Reg	Servicio	Descripcion	Cantidad	Valor_Unit.	Valor_Total	Valor_Cop/Cuota	Valor_Iva	Valor_Neto
001	930102	PRUEBA COGNITIVA	1	150,000	150,000	0	0	150,000
TOTAL SERVICIOS :			1		150,000	0	0	150,000

[RETENCIONES]

Tipo_Retencion	Retencion	Valor_Base.	Tasa	Valor_Retencion.

[RESUMEN DE VALORES FACTURADOS]

Valor_Total	Valor_copago/cuota	Valor_Neto
150,000.00	0.00	150,000.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0
VALOR IAC:	0.00							

Observacion: PATRICIA LORENA VARELA FERNANDEZ CC 66928722 TERAPIA DEPRUEBA COGNITIVA DTOS ANEXOS: ORDEN DE SERVICIO AUT-2024-08-2747124, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, COPIA DE HIA CLINICA. AGOSTO

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA MIL MCTE.

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764066484836 vigente de FEB-29-2024 hasta FEB-28-2025
Numeracion Autorizada GP-35001 al GP-105000 Vigencia: 12 MESES

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

ELABORADO | APROBADO | RECIBIDO

ORIGINAL

CuFe:7d312ebeedd24002df46b43f5a69f131882018b5bbc41279ab2ca51cb1030befc6de46c1f20007b0ad473163b9fcbcbb

Fecha de certificacion: 2024-11-08T08:59:00.

Firma digital: cmEwVmjx28T1G+j3HuttMGxcArKizSFB4oHvXx9OcnPhUCI7FCegLOebQr5cK726PiclrIA7dgmSb9rwNu9b0rKuw+u/QRKoNvMGQZnuxcCHwYV3qHiamaKtcmppRhEJdLMKR/4gYB/nLRIXqRL4YXEQUXspN9c+zYmzQ
1d2eQCoMsJrw2iKXz6IShPh12VA5q2xo82tUQPI+6AnnIcj8RFwP12Nv8mACDJd34vbpiECWuseGuOF3GczQXbhCHtRUj0ewIU71sIB0x3bx8SWNJNjlosm+PtdpE7/wkysKEOrxkWlolcKJIKxDS03JZ6DpNGBPbK/zv3fLpI5G1x69A==