



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25642

22 10 2024
HORA: 9:15 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: PEÑA BARRETO MARIA AURORA CC: 21223735 OBS:AUT 3091945		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 372ef19d391600a604a044d9886138f5e18ad7e8c5a86c94a38c35413cc30269decbd00f9cdec56bd3d0e39ef6f6eaba



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25644

22 10 2024

HORA: 9:19 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ALAVA NARVAEZ OMAIRA CC: 26636451 OBS:AUT 3225113		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 6cd7fb0fd0faf3b1316ffec69e312fc613e896b13c4c2958b4aa72a53e0ff6e30680f42a509e76f504e1efae083f5a35



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº **FE - 25705**

22 10 2024

HORA: 4:40 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GALVAN AVILA ALVARO CC: 1026562971 OBS:AUT 2329428		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 446457a4d47c9bf7e7e1d922b572f4b185e4071ad9b26b35c7f963f80cd0adfb2e3519fe9f794ab9c0ba762cbfa86649



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 23

Nº FE - 25714

22 10 2024

HORA: 5:37 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ARISTIZABAL PACHECO FRANCISCO BERNARDO CC: 7842515 OBS:AUT 2443630		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 33b064a9383441f49ca24895dc9721e50cfe762d8ad0b464097e1de79126fc5e2355976ba39333231431fc58bd8f60f1



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 24/10/2025 Plazo(días): 330

Nº **FE - 25743**

24 10 2024

HORA: 11:45 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BARBOSA LEON CRISTIAN SANTIAGO TI: 1018435431 OBS:AUT 2670163		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: **bbfa294968264832360a1d8e258d2788ad37ffcc5c0b85b0217a41d70ac27b6ffe6769d8cab294a09a5830c35b0b7b94**



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 24/12/2024 Plazo(días): 26

Nº FE - 25746

24 10 2024
HORA: 12:00 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890264] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: PIRAGUA SASTOQUE LUIS SERGIO CC: 478740 OBS:AUT 3173460		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: adbf8d979378ebcdf6fc33f5f3462ec8e112963180418bd1b0ba65a95402af3db363fbd19082da406a9fef92e2db380a



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 24/12/2024 Plazo(días): 26

Nº **FE - 25755**

24 10 2024

HORA: 2:25 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: PENAGOS DE COLLAZOS MARIA LIGIA CC: 26640741 OBS:AUT 2648464		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 62833cef759bd90ee881f7478490be1408ed251e49308275fab1eec9c21ac52b24b6da5a2ffe59586c553a53223c63f



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/10/2025 **Plazo(días):** 331

Nº FE - 25761

25	10	2024
----	----	------

HORA: 9:22 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROMERO ROMERO JULIAN ANDRES CC: 86084345 OBS:AUT 2815342		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 576e06c3deec15b5183a7ad28b3d918dfc806f4848f499310f0f766d323c80af5a4ddbd624d4f6e7335f6d42fc9f41e7



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº **FE - 25706**

22 10 2024

HORA: 5:06 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MUÑOZ RINCON LUISA FERNANDA CC: 1006875445 OBS:AUT 2670249		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: d99c275aa5828cc9448aa3486f5c0420d1b67ba08f88898dae07a44074be2022d010a359b6a6431642c4d56f3c58ecd1



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 23

Nº FE - 25713

22 10 2024
HORA: 5:32 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: VERGARA CANON YOLANDA ELVIRA CC: 51902994 OBS:AUT 2403844		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 26001817abf56f464554b3641f9cb32b9431015adbed04e5eae0b5adee9e1d186eb0c888f09fb9a83bc34b6b670749a2



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 24/12/2024 Plazo(días): 26

Nº **FE - 25744**

24 10 2024

HORA: 11:49 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890264] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: CASTAÑEDA VERGARA SANDRA LILIANA CC: 40398230 OBS:AUT 3110803		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 60ff1cee09abf64ae26f45c0e32e1680a3135654ec407763f73fd8098066256f218357e9e25d7a0c737895dc1419de65



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25645

22 10 2024

HORA: 9:21 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: LADINO BRITTO ALEJANDRO CC: 11038092 OBS:AUT 3484563		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: fb2c4d9716936b4b499600a8b8c95629e4681b880a26b00b417cb3dd041dbd1c59ebfc290676b5c3b4c929be1938537



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25624

21 10 2024
HORA: 4:46 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: OSORIO PIEDRAHITA ZULMA NATALIA CC: 1006876046 OBS:AUT 3350073		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: d2395a6b580832c053255531d86da17344aac01fa35aad5ce20d355d1fd7c9d911f10f28952ec1419a9d6b1d67b02f57



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25625**

21 | 10 | 2024
HORA: 4:50 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: LEAL DE LONDOÑO MARIA GLORIA CC: 24703134 OBS:AUT 3269449		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25626

21 10 2024

HORA: 4:53 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS GUTIERREZ HERNANDO CC: 17319871 OBS:AUT 3172859		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: e0a09cdacccc097cfb31cf759fe8ff6860ca25da313e792a3f8002b03ef46692c74cafeaa403483ee5f71975aa6457ee



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25627

21 10 2024

HORA: 5:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ARISTIZABAL PACHECO FRANCISCO BERNARDO CC: 7842515 OBS:AUT 3071305		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: a9942555647a8c6ea46d76100fe6a60e7b3462a40b98c3547ec4ab5e9ec108295c8b2e3e7fdc759164000ac10580a1a2



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25628**

21 10 2024
HORA: 5:20 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890274] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: QUIROZ GONZALEZ SERGIO DAVID CC: 1069730660 OBS:AUT 2901018		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada	
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha	
		D M A	Recibi CC y sello

CUFE: 74e06efe38b087c5540ea9da94f8eb6af67a396240f6ab9aa21a83e66ccc62bdcd1896ff2b9fce5b7c765a9eab15ab30



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25629

21 10 2024
HORA: 5:30 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: VELASQUEZ DIAZ NESTOR DANIEL CC: 79959647 OBS:AUT 3366028		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 2ea57c0a36372730beeab50b402657babb580ba54974abd3c2bcbe90534912873e8225df46fa693b90afdddcffb5385d



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25630

21 10 2024
HORA: 5:35 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: QUIROZ GONZALEZ SERGIO DAVID CC: 1069730660 OBS:AUT 3341662		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 67c5b6b42a27f146808ed97654bd4dcee8dc8b34be98d1d14c9b16c0454c312662d75479e139c34a1632d2b98ec1108



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25631

21 10 2024

HORA: 5:37 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: TORRES RAMIREZ JUAN CARLOS CC: 72139153 OBS:AUT 2537580		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: d0e94f2b5ffaffaf2175c7a6ce2e83c45502259ed790b65c5d47450761fbfd6337f64e0e3e1363d520a5f3946d51a462



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25632

21 10 2024
HORA: 5:39 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890335] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BELTRAN VELASQUEZ MARIA OLGA CC: 21240474 OBS:AUT 3321386		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 25b12b869a5c4a15fdc9254e16f79557b2d04d2359135d429b5611eff3b43063660396b877562b2d016f6691394895b6



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25633

21 10 2024
HORA: 5:42 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROMERO ROA ANDRES FELIPE TI: 1141317567 OBS:AUT 3386357		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 76592da996cd9ee9512c160e2b0e96e1bd73b56c4a618f9f21bce5214c5821159b60d1d152a4ad0842b79ac12968f3ec



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25634

21 10 2024
HORA: 5:45 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GARZON ROLDAN SILDANA CC: 21222599 OBS:AUT 2836832		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 3379daa59374d378ac054ae54bf16c837774eb73ec72e46c176faf7f2fc25f11d491859d5ba4ace44b1fa119b10012ef



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25610

21 10 2024

HORA: 3:33 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BARRIOS GARCÍA NELSON JHONATAN CC: 1121858990 OBS:AUT 2527788		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: e20726dc0261bdcf8d9ceac903328eb3d8c06181de25e42c4d85bc030e6c12ff6e728416831bfe4da76da93e4d8027f



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 20/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25613

21 10 2024

HORA: 3:51 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: TI 1122524402 MARTINEZ PUENTES MARIANA ISABELA AUT-3325722		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: c7b961393ac554e5df04b6da822ea9faa0009bd3ef6636133d1e475a8dad25f74f10f9fa01a0b88deac7f4b5e7ff9ac



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25614

21 10 2024

HORA: 3:56 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MONTENEGRO GONZALEZ JOSE ERNESTO CC: 4130946 OBS:AUT 3357766		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha	Recibi CC y sello	
		D	M	A

CUFE: 8babc7a38d508816110068f90fba0b389a4970159ff841582bf0503e1495e1b33bffce600a8a3f8eb5b3d3065f174b88



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25616

21	10	2024
----	----	------

HORA: 4:00 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00

Paciente: USUARIO: PARRA OSSA LUIS ARNULFO CC: 17629421 OBS:AUT 3111206	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE	Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 71c71c9c69cd5190827bd469e22f32f33b54d2003772e52b8b23b84c335f1ba90b927c5c24dbd2b22a3c9f44f481e4cc



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25617

21 10 2024

HORA: 4:06 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: AMEZQUITA DE NEIRA CECILIA CC: 20293284 OBS:AUT 3173394		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 2d498e578f2fedb327a4c9736662f5b1690171351392c4ec899f47b9df75a38b6ae18811746e82f1f3a05d367a20826



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25618

21 10 2024

HORA: 4:10 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: SANTOS QUIROGA JOSEFINA CC: 40375952 OBS:AUT 3185205		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 0069007fcb5fb77f97cae19fbfafbab3558ead18a5d25d5fedf77c0d1ae8398b3015f37ddec7a5737d990c6fbbd0a3f



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25619

21 10 2024

HORA: 4:22 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GARAVITO AYALA LAURA CAMILA CC: 1127722403 OBS:AUT 3092025		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 5239b69bbf76b2dfe0d57b93f9dc888d71de9e5a9510cd930e34984cf15ffa589cd767cc5d1a35f8dd7e718a60a4f118



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25623

21	10	2024
----	----	------

HORA: 4:36 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: RODRIGUEZ GALLEG0 SANDRA LILIANA CC: 40396894 OBS:AUT 3449480		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: e8604e82526e07c2171cc74b2ab3141ec4659fcdf4ccbf79abf03a6bcd78ef084251271679afceed2cf540cb9576a63d



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25603**

21 10 2024
HORA: 2:23 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890210] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	28,620	28,620
APROBADA		Sub Total	28,620.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: PINZON ESCUDERO JOSE ALEJANDRO RC: 1150190477 OBS:AUT 2283829		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$28.620,00
Valor en Letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$28.620,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada		
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 40bb94e27d7856e0b9d308665593f2b737eaad1cae41ae68e8d6d3830a06bf5e5aa8fd75d25b87598f30843dd1cee555



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25604**

21 10 2024

HORA: 2:29 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890310] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	28,620	28,620
APROBADA		Sub Total	28,620.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: DIAZ VARGAS JOAQUIN RC: 1010849073 OBS:AUT 2648252		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$28.620,00
Valor en Letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$28.620,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 418d3a1865ec5af5c0eafdd645271d4d4a3b31516e111a573feec427fd5d90b10ec527ff559af2338d1086346b6f3264



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25608

21 10 2024

HORA: 3:05 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MORALES ROZO JOSE ALEJANDRO CC: 86059592 OBS:AUT 2433977		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 9b547b954507672ed847d46c9e9578ce2d65f86b5a609d3ae3eac376427b374f912fd94e807512fd45e671e4e3898c50



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25678**

22 10 2024
HORA: 11:52 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MEDINA PINTO FABIO ORLANDO CC: 1020734313 OBS:AUT 3322327		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: e8f5e398d04b5b173ae819d4c206a912edeb9dadcf161c46c7eb2e9c95a42452c6b189f2812f44677c72783b32583b57



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25680**

22 10 2024
HORA: 2:05 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890271] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ARIAS SUAREZ JOSE CARLOS CC: 91522276 OBS:AUT 3218680		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada	
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha	
		D	M
		A	Recibi CC y sello

CUFE: 7ab14c97c9540ee3f73d99f5d6541304169e492c81ac96946a10601280d4061973d0aaed8154a9ca306f138d1f87d741



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25681

22 10 2024

HORA: 2:09 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890344] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	110,000	110,000
APROBADA		Sub Total	110,000.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MOLANO PULIDO NURY ASTRID CC: 51990560 OBS:AUT 2433331		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$110.000,00
Valor en Letras: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$110.000,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 3711b8741d0bd6fb77b6f190ee00ba4103662a2b9460a13ad283d0c78da60fd7864c90f5689507bbd27bea7892fe50bf



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25683

22 10 2024

HORA: 2:15 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: HERNANDEZ CAMPOS ELSA MARTINELLY CC: 52315216 OBS:AUT 3379924		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 58743c331f7beedea3e51d5b873e479a662ce5e3d1e634f11e71e3aac05144f301ab1b4cebb44b379b674183feac459a



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25669

22 10 2024

HORA: 11:18 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BECERRA DE PALMA EULOGIA CC: 24190350 OBS:AUT 2417157		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 884c14d42b7b3358d2faffaa591bdb36bb0eeee1e63447f171f49b9aede5cd35f46a3ae63c93961e383ca493ed0aed51



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25663**

22 10 2024

HORA: 10:49 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS CLAVIJO EDGAR CC: 3081221 OBS:AUT 3490216		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: e484af2763121cec419a8567df3562b5b61315ed0c180a42150134bbbab00604de370bf3d0c0c0646d121ef092c71a96



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25665

22 10 2024

HORA: 11:01 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: SANTACOLOMA LOAIZA LAURA ANDREA CC: 1041699565 OBS:AUT 3111239		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 91c4c2650337ed498b13d60efb62948d8f96c3f6737c8e5307393ee19e1ecf250cc9554e16a8383474207b8102ca84a1



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25666

22 10 2024

HORA: 11:03 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROMERO BECERRA JAÍME ORLANDO CC: 80062562 OBS:AUT 2964556		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 2fa907ea8228e7be42e96944c8dc2da13db356808584b26011f6c7a5c87667f57b13af98fc3a3c5eeac2d3273c6f9845



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25668

22 10 2024

HORA: 11:14 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: QUEVEDO JARA MARIA LILIA CC: 21238059 OBS:AUT 2836481		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 10394d6342480ea4a3507be11b51a7a2721ee161f72d1f5103428a7acb25219d04d1a7e692541097f0f316c4868e6a3b



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25650

22 10 2024

HORA: 9:41 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS VARGAS MICHAEL ORLANDO CC: 1077861799 OBS:AUT 2191016		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 2a89c308b67a167ed619510052b6e0bd90070e85eba8351495849893c2b373411a2cb12bd2fde195c2e02d97aad9420



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

N° FE - 25651

22 10 2024

HORA: 9:44 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: CUBILLOS LÓPEZ HEIDY JOHANA CC: 1119889288 OBS:AUT 2937697		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

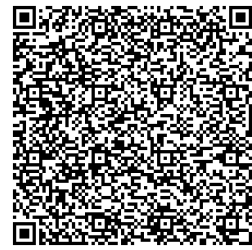
Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: dc98bfa4ff7ddd6ac72d6dbf8d820f04091268f22b29798846b0b4c1ec7b2275f49eae5d9c63418f707a98a5d4551723



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25653

22 10 2024

HORA: 9:53 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: DÍAZ VASQUEZ LUIS MIGUEL TI: 1121716168 OBS:AUT 3111279		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 90efeb609aa03a5478d5a74e38cb877cc130f2a2b3acf47408c47608a395de0b7221c46f056e1ad875d44e415a6e4a2d



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25655

22 10 2024

HORA: 10:11 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: NATES VELASCO NICOLAY CC: 1010760437 OBS:AUT 3209233		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 8217a5d6872c6a001aa8910df73eb0b48aa2f8420cf9037dc4fd90e4366a3b47f63ecb18d203121fd7979cb8ec100906



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25657

22 10 2024

HORA: 10:18 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GARCIA RAMIREZ KAREN ANDREA CC: 1113363993 OBS:AUT 3321390		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 7aec749f0a4bd78cbfa5d8fbd380d549fc4f574a3faf28dbe5be7be6a8f3f4a0a6a19cd3da6baf3888de95650c409e56



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25659

22 10 2024

HORA: 10:21 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: TORRES JIMÉNEZ DAGOBERTO CC: 17332660 OBS:AUT 2913425		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: f70ff4f8cc8c98d1e31b304d3b0e6417b6ebf8acb715cdf51f9a01e6245764af0d6a6df9a52fc348c002f0e55efe3fb3



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25660

22 10 2024

HORA: 10:25 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: AMAYA RESTREPO HERNAN DANIEL CC: 1122510568 OBS:AUT 2984247		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: b079ea2c61e1b8c2a4f67a5677d6d6f382f56c736096f562347a0f68f988c94969e73ea40334e75750a06aa48d641edd



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25646

22 10 2024
HORA: 9:23 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BARBOSA PARDO CARLOS ARTURO CC: 19088698 OBS:AUT 2304359		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: fef367bccd7cd7e114c54b875635152c1e7f5ba76d743f6b80b9b99a81472bc316237e7668a307cb8001d45d4ab13128



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25648

22 10 2024
HORA: 9:28 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: HERRERA REYES CAROLA CC: 21242907 OBS:AUT 3400468		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 3312f560daf143a04847207ef5446f5623dea09c9094e881208d3b98b72f905f5e26bc0971e136272e5e52b8c77f8346



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25649

22 10 2024
HORA: 9:38 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GOLLARZA LEVETTE YULEIDA COROMOTO CC: 45504122 OBS:AUT 3111208		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: f32319accef8632636d6d1bfefba5420e7736f5a5fb5cc3395fc4c3d7a6f086e34ae0b725bc8e9f18be74d5476260fa



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25635

21 10 2024

HORA: 5:50 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MORENO MARTINEZ ENRIQUE ALDEMAR CC: 94232717 OBS:AUT 2901005		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 2903c5e27099019f408086302e382030476d49da944dd80df5a618dc38710d275a1e49ac8e0b735c3dc6e87631f22149



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25636

21 10 2024
HORA: 5:55 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: SILVA VILLAMARIN GERSON ALEXANDER CC: 88256992 OBS:AUT 3350081		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 570302136a61dd3287b0dd9d63e48233137627f581b73c5d36dedf218c3ac25a26e94962db1b7e28c4ec33852bb480d



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25637

21 10 2024

HORA: 5:58 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BUITRAGO VARGAS LUIS ALBERTO CC: 17311512 OBS:AUT 2403836		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 0b9233495b075a6720581823e8c87c6575ba8a94eb749e1461aaef61f7a1598bd8cacae6caa3a8b5e5cacc72a280acf0



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25638

22 10 2024

HORA: 8:20 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GIL HERREÑO HOWARDT ANDRES CC: 1019102068 OBS:AUT 2506743		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 1ce6cd8dd936dae779ab406982b62afd5562666635dcf14cd9b6b851a21a76ecf7dd0ac0a69f944b1531702b6c68edf3



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25639

22 10 2024

HORA: 8:23 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GOLLARZA LEVETTE YULEIDA COROMOTO CC: 45504122 OBS:AUT 3110788		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 4dd30ab1c5ecf4548bd861c1c79aefbc47dd50812d1c42697d7f41fd6435ae68097ef410bdf30f48139f654e01fa1d63



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25640

22 10 2024
HORA: 9:07 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: PIRA SANCHEZ LUZ MARINA CC: 41768260 OBS:AUT 3358151		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada	
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha	
		D	M
		A	Recibi CC y sello

CUFE: 9c469442c5c795b34f8e052a0d64c65f163c996f649714d0b60cd3c884c007c64d0b0122b0903182561846407cf474c2



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº FE - 25711

22 10 2024

HORA: 5:25 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MARIN CASTRILLON LUZ MARY CC: 21239774 OBS:AUT 3223272		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: af73ded503afc9ec7d01d9c16838e78913229ec8ee5567d4ee7667f0be66d1a236df644824c2bde869f0bc0508b3ec17



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº FE - 25712

22 10 2024

HORA: 5:28 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BELTRAN EUDORA ISABEL CC: 41385707 OBS:AUT 2338623		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: b372fedfa48a23ab66c59ac1304b95f300602f70e2fe9a54348dd978dbdda417862ab67dbd55233b835c8535312f0df7



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25703

22 10 2024

HORA: 3:55 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BAREÑO CORREA LUIS CARLOS CC: 19270528 OBS:AUT 3504486		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 0fbf7549b9e515074434e156da421d42f88dec6067d7a4c6336264841d561acd1e4dbba1c14634347a48e761b63a5ad1



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25704

22 10 2024
HORA: 4:01 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: CC 26636451 ALAVA NARVAEZ OMAIRA -AUT 3047717		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 574ef609df57fa7f5feda3b84f020d3be6e6e3e05009cbaadeb90549d14812eb1499ddb2534096f283eaa05d1a1090d8



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
 Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
 Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
 Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
 Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25684**

22 10 2024

HORA: 2:17 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MORAN OVIEDO DALIA CC: 40445841 OBS:AUT 2648274		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 0fb64ca4b26e771ada45234fdabe81febd8c9bf25728852a8419a9552453ce0347d7d0cfbee6e70322b369d5ab233af8



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25687

22 10 2024
HORA: 2:37 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GARZON ROLDAN SILDANA CC: 21222599 OBS:AUT 3386270		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	<p>Aceptada</p> <p>Fecha</p> <p style="text-align: center;">D M A</p> <p style="text-align: right;">Recibi CC y sello</p>
------------------	--	---

CUFE: 5e7e0a62fbe263d44ba788f90134ef1c35128738ef5a17e13841195c648b4e6b3f18ac9d70e28f3ab834365a1c748eb4



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25688

22 10 2024

HORA: 2:40 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: LEGARDA DE SANTA CRUZ ALICIA INES CC: 27057369 OBS:AUT 3185246		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: bc8a4e082fc99075b9608d1489f68f6d98efc0f8de5e1658b47224ee799edea0bc7a1b77ff7906ffe9b6a4be78e550d7



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25689

22 10 2024

HORA: 2:42 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MORENO RAMIREZ ROSENDA CC: 40371905 OBS:AUT 3341479		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: d88c89726d4410b606d3e5dd48c5c9771d41a17d77ea0175c99addf349f9975e906bf84a751d4400e83f018ad93b7ad3



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº FE - 25691

22 10 2024

HORA: 2:46 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GALVIS PARRA FLORENCIO CC: 2919866 OBS:AUT 3414681		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 08c28a8bbe59a4193c3c70e86a4da40c500972909e270682165c666683779548a2a95afef8c4ce7d5cf679322de60010



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25692

22 10 2024

HORA: 2:51 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: CONTRERAS QUINTERO LIBARDO CC: 3294368 OBS:AUT 3449699		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 2d95f429494bd34c885b44405a99f243bb823f2414d6a0a9b3dde86f35dadf451db211995cfd7a6c054a24dd3b53a8e9



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25694

22 10 2024

HORA: 2:54 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: MORENO ACOSTA SONIA AMPARO CC: 40369818 OBS:AUT 2984091		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 7ad5f6eedc1e42fc9356c819d4888076da5986c3967820056cc6d97a871ec88d3a1c5d12ddb1009f8b36cd02a25dc380



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25695

22 10 2024
HORA: 2:58 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BUITRAGO ALARCON FERNANDO CC: 79045269 OBS:AUT 2182659		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: f53a578b34cfc2ae8b2b60a78cdfd8c75433963c907a4ef4eb0ae78464cd619906722ada88c1917a1c2ba0d6511a0fd8



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25696

22 10 2024

HORA: 3:04 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BELTRAN BEJARANO JOSE ANTONIO RC: 17301659 OBS:AUT 2943399		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 0f114b962d37e055d9cc9789789396806c26f5d3fd5ab54bece174503a01490d3719c78637cbd345e75fa0494cda8a27



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº **FE - 25697**

22 10 2024

HORA: 3:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ALONSO FORERO ANYELA CAMILA CC: 1000790391 OBS:AUT 3341041		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 446a5c9b7f634e5fe75ec66819d55b13687b65462b321649aa66d52ff10c0e2c4269e3ab6d59f730bef6a118d053cbfb



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

Nº FE - 25702

22 10 2024

HORA: 3:49 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BARBOSA SANCHEZ JAIME ARTURO CC: 9086004 OBS:AUT 3484452		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 2d6c2176c1b3b4d35d36c1f32603509597a1c34015fa62f6f1c4feb0f08a2151ff542112d03add352ad1a8f0701319ff



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

N° FE - 25671

22 10 2024
HORA: 11:21 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00

Paciente: USUARIO: BABATIVA MENDEZ URSULINA CC: 21239586 OBS:AUT 2892496	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE	Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 3c3c09cdaccae2e1a354ab236cec308db25fc24918ea534934384106eff571ddae04d801a644949925e9a95574c4eafe



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº **FE - 25672**

22 10 2024
HORA: 11:25 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890274] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS DE GUERRERO ANA ISABEL CC: 24705396 OBS:AUT 2416380		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada	
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha	
		D	M
		A	Recibi CC y sello

CUFE: 9dd9671617a01d87d82f1d7ebb9f1263655241f9e2f4a16eac7df12e197f85315a161d66f05eadaeb924e111a5a9c993



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/10/2025 **Plazo(días):** 365

Nº FE - 25673

22 10 2024

HORA: 11:29 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GRANADOS MAESTRE NOAH RC: 1119413482 OBS:AUT 2852358		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: c43e4365672a3c2ea40908a5c2434ebc72aeda70a1c96dfbe39d33a4aacfe4ce8ee822c4c4d674581d9776b04c68b3ae



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25674

22 10 2024

HORA: 11:32 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: TOBON CESPEDES DIANA CC: 51895703 OBS:AUT 3004126		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 184c0e4a963081beeb0c11586c162f9dcc25e54e531f572b5720ff3e0c3e41e7c5deef1448dc3405af15b99d4db19b8



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25676

22 10 2024

HORA: 11:45 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890310] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	28,620	28,620
APROBADA		Sub Total	28,620.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: BARRIOS ORTIZ NICOLAS JOSE TI: 1072107589 OBS:AUT 3401332		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$28.620,00
Valor en Letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$28.620,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 8f00b9dddd144134f8e6636bc4c15b1e16b2c043b391b3253f014416ed6a1d9590a18a5cd916bfc29392fa421d03a4ea



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 22/10/2025 Plazo(días): 365

Nº FE - 25677

22 10 2024

HORA: 11:48 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GALVIS PARRA FLORENCIO CC: 2919866 OBS:AUT 3414682		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.	Aceptada			
	2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 9523463d64ac14d1759fe5f4ea5456b0190d21e76f225adfd9bd531fff1182efa17782edaba125a51707e0939ddfea1a



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25707

22 10 2024

HORA: 5:12 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS SERNA INES SHIRLEY CC: 40326615 OBS:AUT 2770951		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	<p>1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.</p> <p>2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.</p>	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: b76cd2cd294cfaae6c8535ab46c59d5948a6ead7a88a38065eaddd781c8fc28e004881e6175a8db6c6de523b01167e0



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/12/2024 **Plazo(días):** 60

N° FE - 25708

22 10 2024

HORA: 5:14 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: CRISTANCHO RUIZ LIZETH KATERINE CC: 1121886333 OBS:AUT 2836483		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 91b667b544453f6b47450b703abb883db9bc05dbf82fcb39031be7ab80b47429b7a79da4a107dbdc7624663a65b65cb



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº FE - 25709

22 10 2024

HORA: 5:18 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: NAVARRETE MARTHA LUCIA CC: 21189688 OBS:AUT 3091974		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada			
		Fecha			
		D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: c5eb8957755657fb98ab594b30d17590ea9c1a08fa1fc1cdce5a25dfd499e9aec845cc851d48060a10d8e5aae3a3432



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1

Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 322224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 21/12/2024 Plazo(días): 60

Nº FE - 25710

22 10 2024

HORA: 5:22 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350
APROBADA		Sub Total	64,350.00
		Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GOLLARZA LEVETTE YULEIDA COROMOTO CC: 45504122 OBS:AUT 3110789		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$64.350,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada		
		Fecha		
		D	M	A
		Recibi CC y sello		

CUFE: 00e770197ccb929a4c748d2dd4ab67d5bb1a0a7bd40ca489da30cad75d65b06e45c2d973bb80a49e85396fef7943da



CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002

HOSPITAL DE LA GENTE SAS

NIT. 904.421.601-1

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal, se permite certificar que la entidad antes descrita ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación familiar

Dada en Villavicencio a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024, a solicitud de laparte interesada.

ALFREDO CHARRY ACOSTA
CC. 14.322.837
Revisor Fiscal

ANA MARIA ARIAS MURILLO
C.C.1.006.794.273
Representante Legal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901421601	1	HOSPITAL DE LA GENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 26C NO 37-52 BARRIO BARZAL	VILLAVICENCIO-META	3213644004	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1048791388	9477280454	E	2024/11/05	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	9	\$4,174,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																	
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)																																											\$16,200,000	\$2,592,000			\$16,200,000	\$648,000			\$16,200,000	\$648,000			\$16,200,000	\$259,100			\$0	\$0	\$4,147,100
Centro de Trabajo: CALL CENTER (1 Afiliados)																																											\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	\$318,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																																											\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	\$318,800
1	CC	1121854729	NUSTES MARIA																			230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
Centro de Trabajo: CONTABILIDAD Y FACTURACION (5 Afiliados)																																											\$6,500,000	\$1,040,000			\$6,500,000	\$260,000			\$6,500,000	\$260,000			\$6,500,000	\$34,000			\$0	\$0	\$1,594,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)																																											\$6,500,000	\$1,040,000			\$6,500,000	\$260,000			\$6,500,000	\$260,000			\$6,500,000	\$34,000			\$0	\$0	\$1,594,000
2	CC	1007449235	FUENTES DEISY																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
3	CC	1121930777	GOMEZ WEMDY																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
4	CC	1122506865	WOSQUERA DIEGO																			25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
5	CC	52479358	OROZCO MONICA																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
6	CC	1122650940	RIOS CARLOS																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$318,800																		
Centro de Trabajo: JURIDICO (1 Afiliados)																																											\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$76,000			\$1,900,000	\$76,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0	\$466,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																																											\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$76,000			\$1,900,000	\$76,000			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0	\$466,000
7	CC	86080571	CRUZ RODOLFO																			231001	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS005	30	\$1,900,000	\$76,000	CCF34	30	\$1,900,000	\$76,000	14-11	30	\$1,900,000	0.522%	\$10,000	30	\$0	\$0	Si	\$466,000																		
Centro de Trabajo: PRIMERA LINEA (3 Afiliados)																																											\$3,900,000	\$624,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,900,000	\$95,100			\$0	\$0	\$1,031,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																																											\$3,900,000	\$624,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,900,000	\$95,100			\$0	\$0	\$1,031,100
8	CC	1121958685	GAMEZ YULITZA																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	30	\$0	\$0	Si	\$343,700																		
9	CC	1192795219	SALCEDO FRANCY																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	30	\$0	\$0	Si	\$343,700																		
10	CC	40340227	TORRES MABEL																			230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	30	\$0	\$0	Si	\$343,700																		
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (2 Afiliados)																																											\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$113,200			\$0	\$0	\$737,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																																											\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$113,200			\$0	\$0	\$737,200
11	CC	39657168	GIRALDO LUZ																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	4.350%	\$56,600	30	\$0	\$0	Si	\$368,600																		
12	CC	1006861158	ROMERO ANAMARIA																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	4.350%	\$56,600	30	\$0	\$0	Si	\$368,600																		
Total Afiliados(12)																																											\$16,200,000	\$2,592,000			\$16,200,000	\$648,000			\$16,200,000	\$648,000			\$16,200,000	\$259,100			\$0	\$0	\$4,147,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901421601	1	HOSPITAL DE LA GENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 26C NO 37-52 BARRIO BARZAL	VILLAVICENCIO-META	3213644004	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1048791388	9477280454	E	2024/11/05	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	9	\$4,174,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	\$2,592,000	\$16,700	\$0	\$2,608,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$304,000	\$2,000	\$0	\$306,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$1,664,000	\$10,600	\$0	\$1,674,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$416,000	\$2,700	\$0	\$418,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$259,100	\$1,700	\$0	\$260,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	\$259,100	\$1,700	\$0	\$260,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$648,000	\$4,200	\$0	\$652,200	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	\$648,000	\$4,200	\$0	\$652,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				12	\$648,000	\$4,300	\$0	\$652,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$52,000	\$400	\$0	\$52,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$388,000	\$2,500	\$0	\$390,500	
TOTAL				12	\$4,147,100	\$26,900	\$0	\$4,174,000	