No.03 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1**

GS-2025- 017121- REGI1

Bogotá D.C, 16 de junio de 2025

Señor teniente coronel
IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 1 (E)
Bogotá D.C

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 81-7-20067-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/05/2025**	**Hasta**	**31/05/2025**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante oficio del 27 de marzo de 2025 con número de comunicación oficial GS-2025-006614-REGI1 , el señor capitán ISAAC AMADO CODINA GALLARDO obrando en calidad de jefe Grupo de Contratos RASES 1, notifica como supervisor al responsable del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud, al señor teniente JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA.

Mediante acta No 060 del 08 de julio de 2025, el señor TE JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA obrando en calidad de jefe Grupo de Red Integral de Servicios de Salud, hace entrega como supervisor del contrato en asunto al jefe Grupo de Red Integral de Servicios de Salud (E) al señor CT PAUL RICARDO PINEDA MOSQUERA.

Mediante orden interna No 153 del 10 de julio de 2025 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la señora teniente coronel **IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ** es asignado como Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 1 (E).

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02**
- Informe de supervisión del mes de MARZO de 2025 periodo comprendido entre el 21/03/2025 al 30/03/2025 presentado mediante comunicación oficial GS-2025- ***017114***- REGI1

- Informe de supervisión del mes de ABRIL de 2025 periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025 presentado mediante comunicación oficial GS-2025- ***017117***- REGI1

Información del contrato

Contrato No.	**81-7-20067-25**
Objeto del Contrato	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
Contratista	**RADIOTERAPIA ONCOLOGÍA MARLY S. A**
Representante legal	HERMAN JOSE ESGUERRA VILLAMIZAR C.C. 19.069.604 de Bogotá
Valor total del contrato	$ 580.000.000.
Plazo de ejecución	30 de septiembre de 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	21 de marzo de 2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	30 de septiembre de 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) modificación (es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) modificación (es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO.

1.1 Acciones adelantadas:

- ✓ Comunicación permanente con la oficina de referencia y contra referencia de la RASES 1, verificando la radicación de usuarios que requieren la atención establecidos en el presente contrato y la autorización de los mismos.
- ✓ Comunicación telefónica permanente, con el fin de realizar el agendamiento oportuno a las atenciones requeridas de los usuarios en la vigencia 2024 y verificando la prestación de los servicios, con el fin de minimizar las novedades en la misma.
- ✓ Comunicación permanente y seguimiento verificando la oportunidad de las citas, ejecución presupuestal, entre otras, relacionadas al presente objeto contractual.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
1. se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, prestando el servicio objeto del presente proceso con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.	(SI)	NO APLICA

2. deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual.	(SI)	NO APLICA
3. se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	(SI)	NO APLICA
4. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, EL CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	(SI)	NO APLICA
5. se compromete a sostener los precios ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato.	(SI)	NO APLICA
6. deberá colaborar con los entes de control de la entidad o del estado cuando así lo requiera.	(SI)	NO APLICA
7. deberá ser prestado en sedes del contratista ubicadas en la ciudad de Bogotá, según las necesidades del servicio y de acuerdo con los requerimientos establecidos por la Entidad	(SI)	NO APLICA
8. deberá cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica Digital de los pacientes.	(SI)	NO APLICA
9. deberá prescribir los medicamentos en forma genérica incluidos en el plan de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el Vademécum vigente, el profesional debe solicitar autorización previa al Comité Técnico-Científico de Autorización para medicamentos de la Dirección de Sanidad para su prescripción en formato vigente para tal fin.	(SI)	NO APLICA
10. deberá cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.	(SI)	NO APLICA
11. deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer y manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración a terceros.	(SI)	NO APLICA
12. deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	(SI)	NO APLICA
13. deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	(SI)	NO APLICA
14. deberá aceptar y facilitar los requerimientos de Auditoria Médica de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1.	(SI)	NO APLICA
15.deberá asumir el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización de carácter laboral del personal destinado para la ejecución del objeto del contrato. Igualmente, el pago de impuestos, gravámenes y servicios de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato.	(SI)	NO APLICA
16. deberá prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten.	(SI)	NO APLICA
17. se compromete a realizar los trámites para legalización del contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación de la Oficina del Grupo de contratos y firma de la hoja de instrucciones respectiva.	(SI)	NO APLICA
18. debe cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, de acuerdo a la normatividad vigente.	(SI)	NO APLICA
19. deberá entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE).	(SI)	NO APLICA

20. debe diligenciar las ordenes de servicio externo para solicitud de interconsultas o paraclínicos que se encuentren contratados en la Red Externa, para la posterior autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1.	(SI)	NO APLICA
21. debe nombrar un coordinador que se encargará de organizar las actividades y será el enlace con la administración y el supervisor del contrato.	(SI)	NO APLICA
22. Los demás contenidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	(SI)	NO APLICA
23. El contratista deberá presentar la facturación electrónica, previamente validad por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados conforme con las disposiciones señaladas en el decreto 350 del 5 de marzo de 2020, en concordancia con lo dispuesto en la resolución 000042 del 5 de mayo de 20220; dicha facturación o representación gráfica de la factura será decepcionada en el correo electrónico disan.upb-ccips@policia.gov.co	(SI)	NO APLICA
24. Nota: el cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del decreto 358del 5 de marzo del 2020.	(SI)	NO APLICA
25. El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo".	(SI)	NO APLICA
26. el contratista deberá ceñirse en lo estipulado en la directiva administrativa permanente N°001 – DIPON / DITAH 23.1 del 03 de mayo 2019 Directrices para la expedición y registro de las excusas del servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad para el control o seguimiento del personal excusado del servicio y el instructivo N°015 DISAN/AGESA 70 del 31 de octubre del 2019 "Lineamientos para la transcripción de excusas del servicio y licencias de maternidad", documentos que serán entregados por el supervisor del contrato.	(SI)	NO APLICA
27. El contratista deberá dar aplicación a la directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la resolución N°000042 de 05/05/2022 en cumplimiento de la normatividad relacionada con la facturación electrónica.	(SI)	NO APLICA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

• Para Urgencias Oncológicas máximo 24 Horas. • Para tratamiento convencional máximo 8 Días.		
El contratista deberá garantizar que los medicamentos utilizados y suministrados por el oferente para el tratamiento integral de pacientes con cáncer; cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos en Bogotá.	SI	NINGUNA
El servicio será prestado en las instalaciones del contratista en la ciudad de Bogotá Distrito Capital de manera continua, de lunes a sábado de 07:00 am a 07:00 pm, de igual manera se dará atención inmediata y prioritaria para cualquier procedimiento de urgencia vital sin importar hora diurna o nocturna los siete días de la semana.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a prestar los servicios ofertados al usuario después de verificar la presentación de los siguientes documentos: la orden médica original, documento de identificación del paciente, carné de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional y la autorización generada por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.	SI	NINGUNA
El contratista deberá asignar un coordinador para la recepción de las órdenes y autorizaciones expedidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, en horario de atención de 7:00 am a 7:00 pm de lunes a viernes con un número telefónico disponible y garantizar la asignación de cita.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a participar de la junta de casos especiales con el número de especialistas necesarios según la patología.	SI	NINGUNA

durante los procedimientos y que llegasen a requerir el ingreso por el servicio de urgencias a la institución contratada, de cualquier paciente perteneciente al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con el fin de realizar la respectiva autorización del servicio o regulación del paciente de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1; el costo de los eventos adversos serán asumidas por el oferente adjudicatario.		
El contratista se compromete a que el manejo del paciente debe comprender las complicaciones presentadas durante los procedimientos y hasta el mes siguiente al mismo, comprende el manejo médico y terapéutico oncológico.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a atender a los usuarios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo (no practicantes) para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres, para facilitar la espera de los usuarios y sus acompañantes antes, durante y después de los procedimientos se requiere que la entidad cuente con una sala de espera que ofrezca comodidades básicas especialmente adaptadas para tal fin.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a permitir a los Auditores Médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y se firme el consentimiento medico informado.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete en todos los casos, una vez atendido el usuario, a enviar una contrarreferencia del tratamiento realizado una vez finalizado, dirigido al Coordinador Médico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, que incluya un resumen de historia clínica del paciente, especificando los procedimientos realizados, fecha de inicio del tratamiento, fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a enviar mensualmente al supervisor del contrato, un informe mensual de la ejecución del contrato con la relación de los pacientes y tratamientos realizados.	SI	NINGUNA
El contratista se compromete a entregar al coordinador médico de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1, las guías de manejo de las siguientes patologías así: Cáncer de Seno, Cáncer de Cérvix, Cáncer de Próstata, Cáncer de Piel, Cáncer Gástrico, Linfoma, Metástasis Óseas, Metástasis Nerviosas.	SI	NINGUNA
El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia, de conformidad con la normatividad vigente en cada caso.	SI	NINGUNA
La asignación de las citas para especialidades, subespecialidades, procedimientos diagnósticos y procedimientos oncológicos se realizará con la autorización expedida en Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.	SI	NINGUNA
El contratista deberá abstenerse de emitir incapacidades, fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes.	SI	NINGUNA
El contratista deberá cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la prestación del servicio de salud.	SI	NINGUNA

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C; de 05 de junio de 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 1
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**: Orden de compra: ; Contrato de obra: ; Contrato de consultoría: ; Contrato de prestación de servicios: x ; Contrato de compraventa: ; Contrato de suministro: ; Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No 81-7-20067-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA MARLY S.A
NIT del contratista:	800067908-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGUREMIENTO EN SALUD No 1
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor Total $ 580.000.000
Plazo de ejecución:	Del 21 de marzo de 2025 al 30 de septiembre de 2025 o hasta agotar el recurso, lo que primero ocurra.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios objeto del contrato deberán ser prestados en las instalaciones del contratista en la ciudad de Bogotá en la carrera 9 No 49-22
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA Responsable Grupo Redes Integrales de Servicios en Salud Regional de Aseguramiento en Salud No 1
Fecha de entrega certificada:	Del 25/03/2025 al 13/05/2025

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
05 JUN 2025
Zaday . A R.
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025)

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES 1	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	$ 182.807.408	$182.807.408		$182.807.408

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

FECHA DE RADICACIÓN DE LA FACTURA	N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	FECHA DE LA ATENCION	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	FECHA DE AUTORIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO	DX CIE 10 EN TEXTO	VALOR DE LA FACTURA
05/06/2025	ROM7979	15/04/2025	03/04/2025	9496798	05/03/2025	AURA MARIA SANTOS DE MATEUS	C509- TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8257	30/04/2025	07/04/2025	9496858	05/03/2025	LUZ MARINA LFONSO DE QUITIAN	C509- TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8282	07/05/2025	21/04/2025	9614065	25/03/2025	JOSE HERNANDO GRANADOS TOPIA	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8352	20/05/2025	05/05/2025	9614170	25/03/20250	EFRAIN MENDEZ RUIZ	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8353	20/05/2025	19/03/2025	9496830	05/03/2025	JOSE DARLEY IBARRA MARIN	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8354	20/05/2025	25/03/2025	9496680	05/03/2025	EVERARDO CARDENAS VIANA	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8355	20/05/2025	09/04/2025	9282581	02/03/2025	VORGINIA ROMERO CASTELLANOS	C539-TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO,SIN OTRAS ESPECIFICACIONES	$ 2.436.000,00
05/06/2025	ROM8356	20/05/2025	22/04/2025	9624432	27/03/2025	DANA LISBETH SERRANO VELASCO	C541-TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	$ 1.461.600,00
05/06/2025	ROM8412	22/05/2025	22/04/2025	9614090	25/03/2025	MARTHA CECILIA WIESNER RODRGUEZ	C509- TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8413	22/05/2025	23/04/2025	9776887	23/04/2025	WILLIAM RAFAEL JULIO BARRAZA	C349-TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADO	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8414	22/05/2025	14/04/2025	9614181	25/03/2025	JOSE LEONORDO NEIRA BOHORQUEZ	C829-LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR,SIN OTRANESPECIFICACION	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8415	22/05/2025	27/03/2024	9444708	26/03/2025	RAFAEL ALBERTO LEON FONSECA	C45-MESOTELIOMA DE LA PLEURA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8416	22/05/2025	21/04/2025	9614196	25/03/2025	ODILIA LIZARAZO PUENTES	C443-TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICAS DE LA CARA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8424	23/05/2025	12/05/2025	9816749	29/04/2025	PEDRO ELIAS SANDOVAL LATORRE	C760-TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8425	23/05/2025	12/05/2025	9816665	29/04/2025	LUIS HERNANDO JIMENEZ SARMIENTO	C719-TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8616	28/05/2025	21/04/2025	9668239	03/04/2025	RAFAEL AUGUSTO CASTRO HERRERA	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8734	30/05/2025	13/05/2025	9816744	26/04/2025	ALBIDINA SALAZAR LIZARAZO	C162-TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8735	30/05/2025	12/05/2025	9723937	12/04/2025	LUIS ANTONIO HUERTAS ROMERO	C492-TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO	$ 8.132.264,00

							INFERIOR,INCLUIDA LA CADERA	
05/06/2025	ROM8736	30/05/2025	21/04/2025	9614176	25/03/2025	SERGIO VEGA LAVERDE	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8737	30/05/2025	13/05/2025	9723940	12/04/2025	ELIAS RONCANCIO ORTIZ	C443-TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICAS DE LA CARA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8738	30/05/2025	21/04/2025	9614122	25/03/2025	ALIRIO BOHORQUEZ PEREZ	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8739	30/05/2025	22/04/2025	9695663	8/041/2025	RICARDO HUMBERTO MELO BASTIDAS	C20X-TUMOR MALIGNO DEL RECTO	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8740	30/05/2025	21/04/2025	9624508	27/03/2025	VICTOR JULIO ROSAS CAMPOS	C61X-TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	$ 8.132.264,00
05/06/2025	ROM8768	30/05/2025	21/04/2025	9614078	25/03/2025	JOSE HUMBERTO MARTINEZ CASTIBLANCO	C480-TUMOR MALIGNO DEL RETROPERITONEO	$ 8.132.264,00

TOTAL	$ 182.807.408

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento del **ANEXO 2** obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. Adicionalmente menciono que el señor teniente coronel Carlos Andrés Camacho Vesga Jefe Regional de Aseguramiento No 1, autoriza el pago de estos servicios con recurso presupuestal de la vigencia 2024.

FIRMA DE SUPERVISOR

Teniente JUAN CARLOS CABRERA MONTILLA

Responsable Grupo Redes Integrales de Servicio en Salud Regional No 1

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Bogotá D.C 05 DE JUNIO 2025

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1

Numero de Factura	Empresa	Valor
ROM7979	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8257	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8282	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8352	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8353	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8354	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8355	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 2.436.000,00
ROM8356	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 1.461.600,00
ROM8412	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8413	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8414	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8415	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8416	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8424	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8425	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8616	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8734	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8735	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8736	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8737	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8738	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8739	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8740	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00
ROM8768	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD °1	$ 8.132.264,00

Valor Total de Facturas
$ 182.807.408

El Numero de Facturas: 24

Coordialmente,

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
05 JUN 2025
Zaday. A.R.
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

VALERYN GORDILLO
Facturación.

Recibido

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A. NIT 800.067.908-2

CERTIFICA

1. Que para efectos de esta certificación he obtenido de la Administración la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos establecidos por las Normas de Auditoria Generalmente Aceptadas en Colombia.

2. Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la empresa por concepto de aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondiente al mes de MAYO DE 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Empresa como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.

3. Que, de acuerdo con la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración, los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

4. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a) Indagación con el personal de área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b) Obtención de la planilla de liquidación de aportes al sistema de salud, pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparada por la Empresa a través del sistema de liquidación y pago "MIPLANILLA.COM" y correspondiente al mes de MAYO DE 2025.
   c) Comparación de la planilla obtenida según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Empresa.

5. Que, de acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Empresa pagó los aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondiente al mes de MAYO DE 2025.

6. Que para efectos de esta certificación he obtenido de la Administración la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos establecidos por las Normas de Auditoria Generalmente Aceptadas en Colombia.

7. Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la empresa por concepto de aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondiente al mes de MAYO DE 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Empresa como parte de su gestión. Mi

responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.

8. Que, de acuerdo con la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración, los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

9. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

d) Indagación con el personal de área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

e) Obtención de la planilla de liquidación de aportes al sistema de salud, pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparada por la Empresa a través del sistema de liquidación y pago "MIPLANILLA.COM" y correspondiente al mes de MAYO DE 2025.

f) Comparación de la planilla obtenida según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Empresa.

10. Que, de acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Empresa pagó los aportes al sistema de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondiente al mes de MAYO DE 2025.

Dada en Bogotá a los cinco (05) días del mes de junio del año 2025, por solicitud de la Administración de la Empresa.

Herman Jose Esguerra Villamizar
Representante Legal

Eva Liliana Católico Duque
Revisora fiscal T.P 93185- T

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM7979

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación: 15.ABR.2025 9:32
Fecha Validación: 15.ABR.2025 9:43
Fecha Vencimiento: 15.MAY.2025

Cubre Desde: 3.ABR.2025
Hasta: 9.ABR.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato: Evento
Código ERP: POL001

Paciente: SANTOS DE MATEUS AURA MARIA
No. Admisión: 0100006547
No. Doc.: 20164105 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3102416483
Dirección: TRANSVERSAL 57 # 104 B 41 - BOGOTA - USAQUEN
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ
No. Poliza:
No. Autorización: 9496798

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional: 04	RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago: Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:e8fb7c8b2edd69b56ebcdbde3200f88320b46552e3a006e2558c3c0247ec1e76c3122c10410bcd8cccd746708f157be1

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8282

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación: 7.MAY.2025 10:46
Fecha Validación: 7.MAY.2025 10:58
Fecha Vencimiento: 6.JUN.2025

Cubre Desde: 21.ABR.2025
Hasta: 2.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato: Evento
Código ERP: POL001

Paciente: GRANADOS TOPIA JOSE HERNANDO
No. Admisión: 0100006660
No. Doc.: 6755552 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3112493895
Dirección: DG 16 B 104 33 INT 19 APTO 201 - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ
No. Autorización: 9614065

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional: 04	RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago: Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:08a3ebb863ab0a7d844251b52b03c7210d8904800a2496d5dc29bc084b9164d6c6b77e4eff1e36cc3eba840823a4999611

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8352

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:20.MAY.2025 9:23
Fecha Validación:20.MAY.2025 9:35
Fecha Vencimiento: 19.JUN.2025

Cubre Desde: 5.MAY.2025
Hasta: 9.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: MENDEZ RUIZ EFRAIN **No. Admisión: 0100006690**
No. Doc.: 2322925 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3028177579
Dirección: cr1b #40a-31 sur - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9614170

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:b1609ac5ae5ee718a8ed923943900fba97461581ea8d85e6e837145defc0df1ce1810e65545a57088821c0d56d6050671f

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8353

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:20.MAY.2025 9:37
Fecha Validación:20.MAY.2025 9:49
Fecha Vencimiento: 19.JUN.2025

Cubre Desde:25.MAR.2025
Hasta: 7.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: IBARRA MARIN JOSE DARLEY
No. Admisión: 0100006680
No. Doc.: 16655006 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3103041848
Dirección: CL 169 A NO 27-12 - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9496830

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:3c658f8b72ef474568ae677330b71855aac463bcc58cfdd5cc84845f98ed45106fafcd9b28ebbdaf76d8577fe8b70ee44

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8354

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:20.MAY.2025 9:46
Fecha Validación:20.MAY.2025 9:59
Fecha Vencimiento: 19.JUN.2025

Cubre Desde:25.MAR.2025
Hasta: 8.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: CARDENAS VIANA EVERARDO **No. Admisión: 0100006676**
No. Doc.: 19469043 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3006335208
Dirección: CARRERA 114 # 80 51 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9496680

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:b7f765fad7e9a348cca8477f73d1006c8cd8aadcc8fdf0e44fe201989edc72b0baf6f12958aafd3fea78bc19699de927

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

BRAQUITERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8355

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato: Evento
Código ERP: POL001

Fecha Generación: 20.MAY.2025 11:30
Fecha Validación: 20.MAY.2025 11:43
Fecha Vencimiento: 19.JUN.2025
Cubre Desde: 9.ABR.2025
Hasta: 6.MAY.2025

Paciente: ROMERO CASTELLANOS VIRGINIA
No. Admisión: 0100006667
No. Doc.: 23493045 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3115052807
Dirección: VEDERA TENERIA - CHIQUINQUIRA
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9282581

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional: 05	BRAQUITERAPIA		
900	BRAQUITERAPIA	0.00	2,436,000.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**2,436,000.00**

VALOR SERVICIOS:	2,436,000.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	2,436,000.00

TOTAL

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS **** **2,436,000.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago: Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:3de2bbc500f714216e1b55ccd473ae3994e88da9470f3de740efcdafe0217c74b81730c8fb2a4961baac50075b8a2fa9

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

BRAQUITERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8356

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:20.MAY.2025 13:22
Fecha Validación:20.MAY.2025 13:34
Fecha Vencimiento: 19.JUN.2025

Cubre Desde:22.ABR.2025
Hasta:28.ABR.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: SERRANO VELASCO DANA LISBETH
No. Admisión: 0100006669
No. Doc.: 63433386 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3145787546
Dirección: CARRERA 3 # 1C-18 - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9624432

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	05 BRAQUITERAPIA		
900	BRAQUITERAPIA	0.00	1,461,600.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**1,461,600.00**

VALOR SERVICIOS:	1,461,600.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	1,461,600.00

TOTAL

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS **** ****
**** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** ***
1,461,600.00

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:bd4c7e3a89c74b7ad9689fcfb8cb19d4beffce12715f39f8405547a5c43f97dd73e4ffa54f519eb1cd08765baebfe709

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8412

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:22.MAY.2025 14:40
Fecha Validación:22.MAY.2025 14:52
Fecha Vencimiento: 21.JUN.2025

Cubre Desde: 22.ABR.2025
Hasta:13.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: WIESNER RODRIGUEZ MARTHA CECILIA **No. Admisión: 0100006708**
No. Doc.: 41375750 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3165362547
Dirección: DG 183 20 80 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ No. Autorización: 9614090

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:8c409305572bc351b65471f44e031084ea264806ea5c3823f7f75d672a2d2a08e952372087 2bf215c32ac32b09a0666aed

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8413

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:22.MAY.2025 14:49
Fecha Validación:22.MAY.2025 15:01
Fecha Vencimiento: 21.JUN.2025

Cubre Desde: 23.ABR.2025
Hasta:15.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: JULIO BARRAZA WILLIAM RAFAEL
No. Admisión: 0100006719
No. Doc.: 1010092253 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3024280254
Dirección: CARRERA 77 BIS # 71 41 - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9776887

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:e15244553e07fbcfdf30573732ad179ad077f3edd980b69361 5d898743843ce82d01411ba9821ed0add28e6d639733 32

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8414

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:22.MAY.2025 15:18
Fecha Validación:22.MAY.2025 15:30
Fecha Vencimiento: 21.JUN.2025

Cubre Desde: 14.ABR.2025
Hasta:14.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: NEIRA BOHORQUEZ JOSE LEONARDO **No. Admisión: 0100006717**
No. Doc.: 80829060 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3134244858
Dirección: crr 87j #57c- 18 sur - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9614181

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:896ff05a612b19546a80431b8f3ca2e9c576b27835577a92fd5f167eba906e068dd5edcf35e8cba6edaeef8d7e83197

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8415

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:22.MAY.2025 15:23
Fecha Validación:22.MAY.2025 15:35
Fecha Vencimiento: 21.JUN.2025

Cubre Desde:27.MAR.2025
Hasta:14.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: LEON FONSECA RAFAEL ALBERTO **No. Admisión: 0100006715**
No. Doc.: 79290112 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3193350193
Dirección: CL 9 A SUR NO 1-98 ESTE - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9444708

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:796bbb5b17298b4cefeaede903f08d935ad0bacb985dcec2d3613bcc61b7e52275c6c158e24a4f1e886d94271279ec7

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067906-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8416

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:22.MAY.2025 15:33
Fecha Validación:22.MAY.2025 15:45
Fecha Vencimiento: 21.JUN.2025

Cubre Desde:21.ABR.2025
Hasta: 8.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: LIZARAZO PUENTES ODILIO **No. Admisión: 0100006700**
No. Doc.: 1948805 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3212065892
Dirección: CALLE 16S 99-59 FONTIBON 2 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ No. Autorización: 9614196

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:1c995ed93f34fe133c8bdf6e32f98124dc0cab323c4b70c0cbca34275c1e565b59ac44046cf1e02e1feb7c8d0b681aee

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8424

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:23.MAY.2025 9:26
Fecha Validación:23.MAY.2025 9:38
Fecha Vencimiento: 22.JUN.2025

Cubre Desde:12.MAY.2025
Hasta:16.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: SANDOVAL LATORRE PEDRO ELIAS
No. Admisión: 0100006757
No. Doc.: 79413897 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3105583680
Dirección: CARRERA 68 L BIS # 37B 62 SUR - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9816749

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:d68ffd7b28e751590d7407211a99a74538846c0c11cc33b3d5b26e9a4f214368de2baa11c9a62b31f94237e0f2a24032b

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8425

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:23.MAY.2025 9:41
Fecha Validación:23.MAY.2025 9:53
Fecha Vencimiento: 22.JUN.2025

Cubre Desde:12.MAY.2025
Hasta:16.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: JIMENEZ SARMIENTO LUIS HERNANDO
No. Admisión: 0100006754
No. Doc.: 91103105 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3206998218
Dirección: cr 14-28--39 - ZIPAQUIRA
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9816665

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:2a1cccd9bac45432438337ec56419fc8a0bb39966d52522a7d866171db4ac78a51b647823e753a124c837074 01c6a33f4

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8616

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:28.MAY.2025 14:01
Fecha Validación:28.MAY.2025 14:14
Fecha Vencimiento: 27.JUN.2025

Cubre Desde:21.ABR.2025
Hasta:22.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Código ERP: POL001
Tipo Contrato:Evento

Paciente: CASTRO HERRERA RAFAEL AUGUSTO
No. Admisión: 0100006794
No. Doc.: 19086621 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3102448205
Dirección: carrera 78 #42 g 70 sur - BOGOTA - USAQUEN
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Poliza:
No. Autorización: 9668239

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:731ed1e64bfa460c205a1cf586f42973bed8d9ec75c223d3cde6e44a2f16fa79eb61d071cecc2faaf87e8d1dc4efe7c9

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8734

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 8:40
Fecha Validación:30.MAY.2025 8:52
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:13.MAY.2025
Hasta:26.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: SALAZAR LIZARAZO ALBIDINA **No. Admisión: 0100006825**
No. Doc.: 23349335 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3124468477
Dirección: cll 74c bis-35 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9816744

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:f28eb6774684de27c3bf0ae152d0d94a7f871cd081da89e9ad57e715286ba6ca2d3a6699f33ddcdbc673927fe95ffe70

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 6 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8735

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 8:51
Fecha Validación:30.MAY.2025 9:03
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:12.MAY.2025
Hasta:23.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: HUERTAS ROMERO LUIS ANTONIO **No. Admisión: 0100006822**
No. Doc.: 17176013 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3209996246
Dirección: CARRERA 32 C # 10 10 SUR - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ No. Autorización: 9723937

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6 Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:c0cd5a7b0dbdb998c966120f0b3b4464addfae2a689b6f22cb9531a2e2a4ba1a438f345ecbbe78e5127264897f9ddffb5

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8736

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 8:55
Fecha Validación:30.MAY.2025 9:07
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde: 21.ABR.2025
Hasta:27.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: VEGA LAVERDE SERGIO **No. Admisión: 0100006818**
No. Doc.: 6753368 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3102478319
Dirección: CRR 95A 136 47 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9614176

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:8ff2830c2618bf6bba7ef918b210c21dbb1fe73f427ec05c12c6accd487e920c208f8361728fd9128f3d11c3cdff4211

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8737

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 10:36
Fecha Validación:30.MAY.2025 10:48
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:13.MAY.2025
Hasta:23.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: RONCANCIO ORTIZ ELIAS
No. Admisión: 0100006817
No. Doc.: 1126277 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3112459120
Dirección: CARRERA 110 # 22 K 22 - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ
No. Autorización: 9723940

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:9fe763d621ca088d9ba27fda092ea4b83476e701bf637bd1afc7549c98d2c2230af2fe4ddb0bb5225de813f76f9b05e9

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8738

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 10:49
Fecha Validación:30.MAY.2025 11:01
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde: 21.ABR.2025
Hasta:27.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: BOHORQUEZ PEREZ ALIRIO **No. Admisión: 0100006807**
No. Doc.: 14201003 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3214093702
Dirección: calle 41 D # 78 B SUR 64 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: ALBA MILENA RIVEROS PEREZ No. Autorización: 9614122

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:527b61ac420a8b54cab24b76f406effd7e866c846197dedad89c248de59578f038de77ea61cb3ae9523a0a1a61f77ce6

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8739

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 11:01
Fecha Validación:30.MAY.2025 11:13
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:22.ABR.2025
Hasta:28.MAY.2025

No. Contrato: 1234 Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: MELO BASTIDAS RICARDO HUMBERTO **No. Admisión: 0100006813**
No. Doc.: 12986975 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3104966174
Dirección: CLL 6 B #73E 32 - BOGOTA - USAQUEN No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH No. Autorización: 9695663

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:93b3244cbdd4438e4a6c147e08fb5feaeb08adbd2a6bc07872a387d2689bc3ce18cbd22c6a24038c5de943572e1ad3a

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8740

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 11:05
Fecha Validación:30.MAY.2025 11:18
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:21.ABR.2025
Hasta:28.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: ROSAS CAMPOS VICTOR JULIO
No. Admisión: 0100006803
No. Doc.: 11370479 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3134773055
Dirección: CLL 57G SUR 70 04 - BOGOTA - USAQUEN
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Poliza:
No. Autorización: 9624508

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:f7bdce6891c6ba869e55a0eeb8a5429a9587337b980b094ee5ecb2b9d4ab7c839fdf29dd2982b0d4886ce4c737fc4f7a

RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY SA.
NIT: 800067908-2
Cra. 8 # 49 - 34
1 2878154
Bogotá - Colombia
Cód. Habilitación: 110010326601

RADIOTERAPIA

Factura electrónica de venta ROM8768

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Identificación: NIT 900336524-5
Dirección: CR 68B BIS 44 58 - BOGOTA - USAQUEN - SANTAFE DE BOGOTA D. C.
Teléfono: 2201636
E-Mail: disan.rases1-ci@policia.gov.co

Fecha Generación:30.MAY.2025 16:37
Fecha Validación:30.MAY.2025 16:49
Fecha Vencimiento: 29.JUN.2025

Cubre Desde:21.ABR.2025
Hasta:29.MAY.2025

No. Contrato: 1234
Tipo Contrato:Evento
Código ERP: POL001

Paciente: MARTINEZ JOSE HUMBERTO
No. Admisión: 0100006834
No. Doc.: 19211886 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3114771558
Dirección: CLL 58A 49 09 SUR - BOGOTA - USAQUEN
No. Poliza:
Médico: IVAN CALVO EBRATH
No. Autorización: 9614078

Código	Descripción	IVA	Valor Total
Area Funcional:	04 RADIOTERAPIA		
750	RADIOTERAPIA	0.00	8,132,264.00
	Subtotal Area >>>	**0.00**	**8,132,264.00**

VALOR SERVICIOS:	8,132,264.00
VALOR COPAGOS:	0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	8,132,264.00

TOTAL

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** **** * **8,132,264.00**

La presente factura electrónica de venta de compraventa se asimila en sus efectos a una tetra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:	Vendedor:	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Acepto esta factura.
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma

ACTIVIDAD ECONOMICA 8621, REGIMEN COMÚN; RESOLUCION AUTORIZADA N° 18764084678513 DE 2024-12-04 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PREFIJO ROM DESDE 7001 AL 10000, VIGENCIA HASTA 2026-12-04. Proveedor tecnológico:The Factory HKA Colombia NIT:900390126-6
Software: TFHKA_CO900390126 SoftwareID:82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago:Credito Medio de Pago: Transferencia Electrónica Plazo: 30 Días

CUFE:54dd84fa70540eddcfeeab23c6b15ec39c971ec5cf0356ec9081a5e811296067c57d03ba2463128599f541fc29fe0428