

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (TOTAL)	FECHA 04/12/2025																																
CONTRATO N°	012-02-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025																																
FECHA SUSCRIPCIÓN	31-03-2025																																
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM																																
FORMA DE PAGO	LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 -ESM-84338105282 pagará al Contratista el valor del contrato así:																																
	<table><tr><th>PAGO</th><th>CORTE</th><th>PAC</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>1</td><td>30 ABRIL DE 2025</td><td>MAYO DE 2025</td><td rowspan="8">De acuerdo a facturación</td></tr><tr><td>2</td><td>31 MAYO DE 2025</td><td>JUNIO DE 2025</td></tr><tr><td>3</td><td>30 JUNIO DE 2025</td><td>JULIO DE 2025</td></tr><tr><td>4</td><td>31 JULIO DE 2025</td><td>AGOSTO DE 2025</td></tr><tr><td>5</td><td>31 AGOSTO DE 2025</td><td>SEPTIEMBRE DE 2025</td></tr><tr><td>6</td><td>30 SEPTIEMBRE DE 2025</td><td>OCTUBRE DE 2025</td></tr><tr><td>7</td><td>31 OCTUBRE DE 2025</td><td>NOVIEMBRE DE 2025</td></tr><tr><td>8</td><td>30 NOVIEMBRE DE 2025</td><td>DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026</td></tr></table>				PAGO	CORTE	PAC	VALOR	1	30 ABRIL DE 2025	MAYO DE 2025	De acuerdo a facturación	2	31 MAYO DE 2025	JUNIO DE 2025	3	30 JUNIO DE 2025	JULIO DE 2025	4	31 JULIO DE 2025	AGOSTO DE 2025	5	31 AGOSTO DE 2025	SEPTIEMBRE DE 2025	6	30 SEPTIEMBRE DE 2025	OCTUBRE DE 2025	7	31 OCTUBRE DE 2025	NOVIEMBRE DE 2025	8	30 NOVIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026
	PAGO	CORTE	PAC	VALOR																													
	1	30 ABRIL DE 2025	MAYO DE 2025	De acuerdo a facturación																													
	2	31 MAYO DE 2025	JUNIO DE 2025																														
	3	30 JUNIO DE 2025	JULIO DE 2025																														
	4	31 JULIO DE 2025	AGOSTO DE 2025																														
	5	31 AGOSTO DE 2025	SEPTIEMBRE DE 2025																														
	6	30 SEPTIEMBRE DE 2025	OCTUBRE DE 2025																														
	7	31 OCTUBRE DE 2025	NOVIEMBRE DE 2025																														
8	30 NOVIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026																															
Los pagos se realizarán de acuerdo a la radicación de la facturación por parte del contratista, una vez se tenga la firma del representante legal o quién haga sus veces en el acta de recibo a satisfacción, de acuerdo a la disponibilidad del PAC estipulada por la Dirección General de Salud –DIGSA.																																	
Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.																																	
Nota 2: Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en los especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE.																																	
PARÁGRAFO PRIMERO: El desembolso de los recursos se efectuará, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo a la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.																																	
PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.																																	
PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda																																	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

	efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.
CONTRATISTA	MAXIVISION S.A.S. IPS.
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	T4. ARDILA RICO HADY YUDITH YUSBEITH
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$17.000.000
PLAZO DE ENTREGA	30/11/ 2025
FECHA DE INICIO	04/04/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica

CONTRATO MODIFICATORIO N° 1

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica																											
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM.																											
FORMA DE PAGO	<p>Modifíquese parcialmente la Cláusula No. 1 – Forma de pago, en el sentido de establecer la forma de pago y apropiación presupuestal así:</p> <p>1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones Presupuestales</p> <table><tr><th colspan="6">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th><th>DESCRIPCIONDEL BIEN O SERVICIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>CDP No.</th></tr><tr><th>CTA PROG</th><th>SUBC SUBP</th><th>OBJG PROY</th><th>ORD SPRY</th><th>SUB ORD</th><th>REC</th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>009</td><td>003</td><td>10</td><td>SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - LOTE 3- PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM</td><td>\$21.000.000</td><td>2625 DE FECHA 26/02/2025</td></tr></table>	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCIONDEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.	CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	REC				02	02	02	009	003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - LOTE 3- PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM	\$21.000.000	2625 DE FECHA 26/02/2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCIONDEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.																				
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	REC																							
02	02	02	009	003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - LOTE 3- PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM	\$21.000.000	2625 DE FECHA 26/02/2025																				
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2025																											
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$21.000.000																											

En Malambo – Atlántico, el día 04 de Diciembre 2025, se reunieron la señorita ST. Gamboa Ortiz Angélica María, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y el señor MARIO ALBERTO NEUMAN ZAMBRANO en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

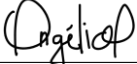
DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica		No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica		No aplica
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024
1. Cumplir con las especificaciones técnicas y todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución de este, así como las contenidas en los estudios previos.		Cumple de acuerdo a lo firmado en SECOP II.	
2. Mantener comunicación permanente con el supervisor del contrato, para llevar un control en la facturación y prestación de los servicios, y se compromete a mantener informado al supervisor y cuando este lo requiera, mediante correo electrónico sobre el estado de ejecución del contrato, consumo y valor pendiente por consumir, adicionalmente es obligación del contratista informar al supervisor cuando se haya alcanzado el 70% de ejecución, comprometiéndose a no prestar servicios que excedan el valor del 100% pactado en el contrato. Informar de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía que se presente		Se mantuvo comunicación telefónica y vía correo electrónico constante con el contratista para lo requerido por la supervisora principal ST. Gamboa Ortiz Angélica María, adicional se recibió el informe de ejecución a la fecha.	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

durante la ejecución de este		
3. Presentar al supervisor del contrato, anexo a las facturas un informe mensual por escrito con registro de fechas, identificación, nombres completos con firma de recibo de los pacientes para efecto del control de los servicios prestados.		Vía correo electrónico se recibió la facturación con las matrices e información solicitadas.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES							
No aplica							
SITUACION FINANCIERA DEL CONTRATO							
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$17.000.000						
ADICIÓN	\$4.000.000						
VALOR FINAL CONTRATO	\$21.000.000						
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A						
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 221.679	PAC MES JUNIO					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M118892	05-05-2025	\$221.679	-	\$221.679
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 845.654	PAC MES AGOSTO					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M119393	05-06-2025	\$ 845.654	-	\$ 845.654
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 4.256.152	PAC MES SEPTIEMBRE					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M120003	05-06-2025	\$4.256.152	-	\$4.256.152

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049				
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06				
		Vigencia:	10-12-2024				
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 4.287.090	PAC MES SEPTIEMBRE 02					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M120765	31-07-2025	\$ 4.287.090	-	\$4.287.090
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 3.501.936	PAC MES NOVIEMBRE					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M121388	01-09-2025	\$ 4.287.090	-	\$3.501.936
SEXTO PAGO TOTAL	\$7,887,489	PAC MES DICIEMBRE					
		ITEM	No. FACTURA	FECHA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		1	M121964	02-10-2025	\$ 3.769.342	-	\$ 3.769.342
		2	M123033	02-12-2025	\$4.118.147	-	\$4.118.147
SALDO	0						
ANEXOS							
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).							
	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN					ANEXO
	COPIA	Factura electrónica (PDF)					X
	COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)					X
	COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago					X
	COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social					X
	COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación					X
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON							
 MARIO ALBERTO NEUMAN ZAMBRANO Contratista		 ST. GAMBOA ORTIZ ANGÉLICA MARÍA Supervisor Suplente					
ELABORO: ST. GAMBOA ORTIZ ANGÉLICA MARÍA							

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

Maxivisión SAS IPS

Nit 802019914-1

Dirección Cra 50 No. 82 - 119 / Alto Prado

Teléfono 6053872803 WhatsApp: 3024457275

Email citas@maxivisionips.com



Cod. Prestador 080010065501

CUFE 324932b8a6091ba3e238aa71ee3a13613869d57908ffac0d3837601969e545f68f98
5cbdfd01722b075acb40f29f0064

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3

Factura No M123033

Identif. NI901542588

Fecha Generación 27/nov/2025

Dirección DIRECCION BARRANQUILLA

Vencimiento 27/dic/2025

Teléfono ,

Forma de Pago Credito

Descripción 15-01-11-104;012-02-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM-2025;hady.ardila@fac.mil.co

Fecha Ingreso 2025-11-06

Fecha Egreso 2025-11-24

Id. Paciente

Nom. Paciente

Tipo Usuario

Cod. Contrato

Modalidad

Cobertura

Num. Poliza

Codigo	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuento	V.Total
952001	BIOMETRÍA OCULAR	3	33,799	1,144	100,253
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	3	689,859	0	2,069,577
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	2	549,439	0	1,098,878
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1	549,439	0	549,439
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	3	100,000	0	300,000

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764101979701 de fecha 2025-11-24 Rango M122938 Hasta M200000 Vigencia 2025-11-24 Hasta 2026-11-24

Subtotal 4,118,147.00

Son; CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/L.

Otros Descuentos 0.00

I.V.A. 0.00

Autorización:

Total Factura 4,118,147.00

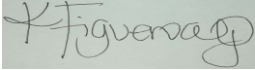
Pago Paciente 0.00

Total a Pagar 4,118,147.00

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA					Código:		GH-JEFSa-FR-052			
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL					Versión N°:		05			
						Vigencia:		10-12-2024			
CONCEPTO DE AUDITORIA		6					FECHA		03/10/2025		
IPS y/o RECLAMANTE		MAXIVISION S.A.S IPS					NIT		802019914		
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO		05/09/2025									
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO		02/10/2025									

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	NIT	RECLAMANTE	UNIDAD DE ATENCION	FECHA DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA RECEPCION	DIAGNOSTICO
M121964	30/09/2025	JORGE ARMANDO OSPINA ESCORCIA	8661739	\$ 689.859	\$ 0	\$ 689.859		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR QUIROFANOS	05/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	JORGE ELIECER MEZA CORREA	15616682	\$ 689.859	\$ 0	\$ 689.859		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR QUIROFANOS	22/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	JORGE ARMANDO OSPINA ESCORCIA	8661739	\$ 549.439	\$ 0	\$ 549.439		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR QUIROFANOS	05/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	JORGE ELIECER MEZA CORREA	15616682	\$ 549.439	\$ 0	\$ 549.439		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR QUIROFANOS	22/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	MARIA AURELIA POTES	20126809	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	05/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	JUDITH BARRIOS OROZCO	22526520	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	05/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	EDISON ROLANDO CARDENAL MORENO	1022356243	\$ 411.516	\$ 0	\$ 411.516		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR IMAGENOLOGIA	15/09/2025	02/10/2025	H400
M121964	30/09/2025	HANCEL HERNAN RUIZ JIMENEZ	1032476599	\$ 411.516	\$ 0	\$ 411.516		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR IMAGENOLOGIA	02/09/2025	02/10/2025	Z010
M121964	30/09/2025	JUDITH BARRIOS OROZCO	22526520	\$ 30.416	\$ 0	\$ 30.416		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA EXTERNA	01/09/2025	02/10/2025	H522
M121964	30/09/2025	NAZARIO JOSE MAURY FERRANS	8673715	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	02/09/2025	02/10/2025	H251
M121964	30/09/2025	CRISTINA ISABEL GONZALEZ PINTO	32673600	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	03/09/2025	02/10/2025	H400
M121964	30/09/2025	HANCEL HERNAN RUIZ JIMENEZ	1032476599	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	09/09/2025	02/10/2025	H110
M121964	30/09/2025	MAXIMILIANO LOPEZ BARRIOS	7425418	\$ 205.758	\$ 0	\$ 205.758		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR IMAGENOLOGIA	06/09/2025	02/10/2025	Z010
M121964	30/09/2025	MAXIMILIANO LOPEZ BARRIOS	7425418	\$ 30.416	\$ 0	\$ 30.416		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA EXTERNA	09/09/2025	02/10/2025	H524
M121964	30/09/2025	MAXIMILIANO LOPEZ BARRIOS	7425418	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	12/09/2025	02/10/2025	Z961
M121964	30/09/2025	HADY YUDITH YUSEITH ARDILARICO	1090523235	\$ 28.732	\$ 0	\$ 28.732		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO	802019914	MAXIVISION S.A.S IPS	CSR CONSULTA ESPECIALIZADA	25/09/2025	02/10/2025	H571
				\$ 3.769.342	\$ 0	\$ 3.769.342									

TOTAL FACTURA	\$ 3.769.342
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 3.769.342



KATHERINE ISABEL FIGUEROA GUERRA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSa FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF692CSR02	CSR Urgencias	
SF692CSR03	CSR Consulta externa	\$ 60.832
SF692CSR04	CSR Consulta especializada	\$ 201.124
SF692CSR05	CSR Salud Oral	
SF692CSR06	CSR Quirofanos	\$ 2.478.596
SF692CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF692CSR09	CSR Hospitalización	
SF692CSR10	CSR Salas de parto	
SF692CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF692CSR12	CSR Imagenología	\$ 1.028.790
SF692CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF692CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF692CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF692CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF692CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF692CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF692CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 3.769.342

Certificado Bancario

Lunes, 24 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAXIVISION S.A.S. IPS identificado(a) con NIT 802019914, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	54872243872	2017/02/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAXIVISION SAS IPS			Dirección	CR 50 #82 - 119 ALTO PRADO
Documento	NI802019914			Teléfono	3872803
Tipo de Empresa	CONTRATANTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Identificación	CC 72151939
Representante Legal	NEUMAN ZAMBRANO MARIO ALBERTO			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGE	IGL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1002323747	LUZNEIS MARTINEZ CORREA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	1,044	\$ 1.423.500	\$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 1.500	\$ 422.200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900422816	9	GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LABORAL	CALLE 64 N 50-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1752992919	9491500795	E	2025/09/04	2025/09/04	BANCOLOMBIA	\$64,761,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																			
1	CC 1143133604	ALVEAR CARRILLO BREN DY PAULETH																		230201	25	EPS005	25	CCF07	25	14-11	25	1.044%	25	SI																			
2	CC 1143133604	ALVEAR CARRILLO BREN DY PAULETH											X							230201	5	EPS005	5	CCF07	5	14-11	5	0.000%	5	SI																			
3	CC 32845937	CASTILLA VILLAMIZAR LUSMERIS DAMARIS																		25-14	29	EPS002	29	CCF07	29	14-11	29	2.436%	29	SI																			
4	CC 32845937	CASTILLA VILLAMIZAR LUSMERIS DAMARIS										X								25-14	1	EPS002	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI																			
5	CC 57271335	JARABA SANCHEZ ANUMARY									X									230201	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	SI																			
6	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA																		230301	23	EPS010	23	CCF07	23	14-11	23	1.044%	23	SI																			
7	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	2	EPS010	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	SI																			
8	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	2	EPS010	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	SI																			
9	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	1	EPS010	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI																			
10	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	1	EPS010	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI																			
11	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	1	EPS010	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI																			
12	CC 1045705143	MOSQUERA PADILLA KAREN JOHANA		X																231001	16	EPS010	16	CCF07	16	14-11	16	1.044%	16	SI																			
13	CC 1128126853	MUÑOZ CAMACHO OLIVIA MARIA																		230201	30	EPS037	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	SI																			
14	CC 1140889637	SANTIAGO VIDES JEFRI DE JESUS																		230201	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	SI																			
15	CC 1048309198	VASQUEZ MUÑOZ SANDRA PATRICIA																		230301	30	ESSC07	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	SI																			
16	CC 1040514182	VEGA MARTINEZ ALEJANDRA																		230301	29	EPS002	29	CCF07	29	14-11	29	1.044%	29	SI																			
17	CC 1040514182	VEGA MARTINEZ ALEJANDRA											X							230301	1	EPS002	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	SI																			
Total Afiliados(9)																																																	

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$2,348,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$121,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$683,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,315,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$164,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	\$164,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$567,900
COMFAMILAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	9	\$567,900

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	\$579,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$83,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$167,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$215,100
TOTAL				9	\$3,659,800

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.015.325**
DE LA HOZ SILVERA

APELLIDOS
EMIRO RAFAEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1970**

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-JUL-1990 BARANOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300400-00053761-M-0072015325-20080821 0002406149A 1 3500003501

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

59552-T

**EMIRO RAFAEL
DE LA HOZ SILVERA
C.C. 72015325**

RESOLUCION INSCRIPCION 82 **FECHA 16/07/98**
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente 

00068732



CAVALI S.A. 06/98-23260



FIRMA DEL TITULAR 017279

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.


7 2 0 1 5 3 2 5

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAXIVISION SAS IPS			Dirección	CR 50 #82 - 119 ALTO PRADO
Documento	NI802019914			Teléfono	3872803
Tipo de Empresa	CONTRATANTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Identificación	CC 72151939
Representante Legal	NEUMAN ZAMBRANO MARIO ALBERTO			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1002161410	LINDA ROSA PINEDA MATOS	59	00		T															0	13	13	13	0	(230301) PORVENIR	\$ 616.850	\$ 98.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	\$ 616.850	\$ 77.200	1,044	\$ 616.850	\$ 6.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 0	\$ 98.700	\$ 77.200	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.400	\$ 0	\$ 182.400



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAXIVISION SAS IPS			Dirección	CR 50 #82 - 119 ALTO PRADO
Documento	NI802019914			Teléfono	3872803
Tipo de Empresa	CONTRATANTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Identificación	CC 72151939
Representante Legal	NEUMAN ZAMBRANO MARIO ALBERTO			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1002323747	LUZNEIS MARTINEZ CORREA	59	00		T															0	13	13	13	0	(230201) PROTECCION	\$ 616.850	\$ 98.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 616.850	\$ 77.200	1,044	\$ 616.850	\$ 6.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 0	\$ 98.700	\$ 77.200	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.400	\$ 0	\$ 182.400



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAXIVISION SAS IPS			Dirección	CR 50 #82 - 119 ALTO PRADO
Documento	NI802019914			Teléfono	3872803
Tipo de Empresa	CONTRATANTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Identificación	CC 72151939
Representante Legal	NEUMAN ZAMBRANO MARIO ALBERTO			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1129534536	YESENIA DESIRETH RODRIGUEZ HERNANDEZ	59	00		T														0	27	27	27	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.281.150	\$ 205.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	\$ 1.281.150	\$ 160.200	1,044	\$ 1.281.150	\$ 13.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 378.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.281.150	\$ 1.281.150	\$ 1.281.150	\$ 0	\$ 205.000	\$ 160.200	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 378.600	\$ 1.600	\$ 380.200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900347449	8	LOGISTICA LABORAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LOGISTICA	CALLE 64 N 50-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1926278942	9494711592	E	2025/11/13	2025/11/13	BANCOLOMBIA	\$326,498,900

EMPLADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC 1045704288	ACEVEDO ROJAS YANETH PAOLA																		230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
2	CC 1001779862	ALVAREZ ESPITIA SAMUEL DAVID																		230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
3	CC 1193419571	CORONADO RODRIGUEZ JORDY JESUS																		230301	30	EPS002	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
4	CC 1140833862	DE LA ROSA JIMENEZ CLAUDIO ESTEBAN																		230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
5	CC 1045719195	FRIAS MONDUL YISELA PATRICIA																		230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
6	CC 32581394	GONZALEZ PALOMINO NEYIS YOLANI																		25-14	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
7	CC 1001943752	HERNANDEZ MESA DELIA VANESA																		230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
8	CC 1082470992	LARIOS RIVERA KEVIN ALEXANDER																		230301	25	EPS005	25	CCF06	25	14-11	25	1.044%	25	Si
9	CC 1082470992	LARIOS RIVERA KEVIN ALEXANDER										X								230301	2	EPS005	2	CCF06	2	14-11	2	0.000%	2	Si
10	CC 1082470992	LARIOS RIVERA KEVIN ALEXANDER										X								230301	3	EPS005	3	CCF06	3	14-11	3	0.000%	3	Si
11	CC 1143457412	SUAREZ CAMACHO JOCELYN MARIA																		230201	30	ESSC24	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
12	CC 1129497752	TORREGROZA MERCADO MARYURIS																		25-14	30	EPS010	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
13	CC 1002443921	YEPES BARRIOS OLGA LUCIA																		230301	30	EPS002	30	CCF06	30	14-11	30	1.044%	30	Si
Total Afiliados(11)																														

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	\$2,544,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$1,860,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$163,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	\$163,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$625,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	11	\$625,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	\$636,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	\$406,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$58,900
TOTAL				11	\$3,969,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900422816	9	GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESTION LABORAL	CALLE 64 N 50-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1912369072	9494527065	E	2025/11/07	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	\$149,473,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC 1143133604	ALVEAR CARRILLO BRENDA PAULETH										X								230201	30	EPS005	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	Si
2	CC 57271335	JARABA SANCHEZ ANUMARY																		230201	28	EPS005	28	CCF07	28	14-11	28	1.044%	28	Si
3	CC 57271335	JARABA SANCHEZ ANUMARY											X							230201	2	EPS005	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	Si
4	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA												X						230301	17	EPS010	17	CCF07	17	14-11	17	1.044%	17	Si
5	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	2	EPS010	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	Si
6	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	2	EPS010	2	CCF07	2	14-11	2	0.000%	2	Si
7	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	3	EPS010	3	CCF07	3	14-11	3	0.000%	3	Si
8	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA											X							230301	5	EPS010	5	CCF07	5	14-11	5	0.000%	5	Si
9	CC 1043139254	JIMENEZ DIAZ LAURA VANESSA										X								230301	1	EPS010	1	CCF07	1	14-11	1	0.000%	1	Si
10	CC 1128126853	MUÑOZ CAMACHO OLIVIA MARIA																		230201	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	Si
11	CC 1140889637	SANTIAGO VIDES JEFRI DE JESUS																		230201	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	Si
12	CC 1048309198	VASQUEZ MUÑOZ SANDRA PATRICIA																		230301	30	ESSC07	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	Si
13	CC 1040514182	VEGA MARTINEZ ALEJANDRA																		230301	30	EPS002	30	CCF07	30	14-11	30	1.044%	30	Si
Total		Afiliados(7)																												

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$2,026,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$683,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,342,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$125,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$125,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$478,300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	7	\$478,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$504,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$112,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$221,800
TOTAL				7	\$3,134,400

Barranquilla, marzo 15 de 2.025

Señores:
Miembros de la Asamblea de Accionistas
Maxivisión S.A.S. IPS

A la Asamblea General de Accionistas de Maxivisión S.A.S. IPS

Dictamen del Revisor Fiscal

Informe sobre los estados financieros separados

He auditado los estados financieros separados adjuntos de la IPS **Maxivisión S.A.S. IPS**, que comprenden el estado de situación financiera a 31 de diciembre de 2.024, el estado de resultados integrales, el estado de cambios en el patrimonio neto y el estado de flujos de efectivo correspondientes al ejercicio terminado en dicha fecha, así como un resumen de las políticas contables significativas y otra información explicativa.

Responsabilidad de la gerencia en relación con los estados financieros separados

La Gerencia es responsable de la preparación y presentación fiel de los estados financieros separados adjuntos de conformidad con el Decreto 3022 de 2013, que incorpora las Normas Internacionales de Información Financiera para PYMES, y del control interno que la Gerencia considere necesario para permitir la preparación de estados financieros separados libres de incorrección material, debida a fraude o error.

Responsabilidad del auditor

Mi responsabilidad es expresar una opinión sobre los estados financieros separados adjuntos basado en mi auditoría. He llevado a cabo la auditoría de conformidad con el Decreto 302 de 2015, que incorpora las Normas Internacionales de Auditoría - NIA y Normas Internacional de trabajos para Atestiguar - ISAE. Dichas normas exigen que cumplamos los requerimientos de ética, así como que planifiquemos y ejecutemos la auditoría con el fin de obtener una seguridad razonable sobre si los estados financieros separados están libres de incorrección material.

Una auditoría conlleva la aplicación de procedimientos para obtener evidencia de auditoría sobre los importes y la información revelada en los estados financieros separados. Los procedimientos seleccionados dependen del juicio del auditor, incluida la valoración de los riesgos de incorrección material en los estados financieros separados, debida a fraude o error. Al efectuar dichas valoraciones del riesgo, el auditor tiene en cuenta el control interno relevante para la preparación y presentación fiel por parte de la IPS de los estados financieros separados, con el fin de diseñar los procedimientos de auditoría que sean adecuados en función de las circunstancias, y con la finalidad de expresar una opinión sobre la eficacia del control interno de la IPS. Una auditoría también incluye la evaluación de la adecuación de las políticas contables aplicadas y de la razonabilidad de las estimaciones contables realizadas por la gerencia, así como la evaluación de la presentación global de los estados financieros separados.

Considero que la evidencia de auditoría que he obtenido proporciona una base suficiente y adecuada para mi opinión si salvedades de auditoría.

Opinión

En mi opinión, los estados financieros separados presentan fielmente, en todos los aspectos materiales, la situación financiera de la IPS **Maxivisión S.A.S. IPS** a 31 de diciembre de 2.024 – 2.023, así como de sus resultados y flujos de efectivo correspondientes al ejercicio terminado en dicha fecha, de conformidad con el Decreto 3022 de 2013, que incorpora las Normas Internacionales de Información Financiera para PYMES.

Informe sobre otros requerimientos legales y reglamentarios

Además, informo que la Compañía ha llevado su contabilidad conforme a las normas legales y a la técnica contable; las operaciones registradas en los libros de contabilidad y los actos de los administradores se ajustan a los estatutos y a las decisiones de la Junta de Socios y Junta Directiva; la correspondencia, los comprobantes de las cuentas y los libros de actas y de registro de acciones se llevan y se conservan debidamente, el informe de gestión de la Administración guarda la debida concordancia con los estados financieros separados; la IPS presento y pago oportunamente sus declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Mi evaluación del control interno, efectuada con el propósito de establecer el alcance de mis pruebas de auditoría, no puso de manifiesto que la IPS no haya seguido medidas adecuadas de control interno y de conservación y custodia de sus bienes y de los de terceros que estén en su poder.

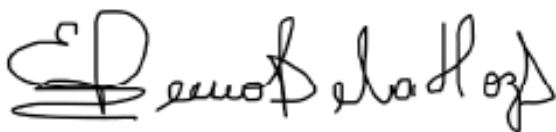
Párrafo de Énfasis

Durante el año 2.024, la IPS **Maxivisión S.A.S. IPS**, presento aumento de sus ingresos, al igual que sus costos, gastos y utilidad. La Gerencia realiza seguimientos a los procesos administrativos y operativos.

Mi opinión no contiene salvedades en relación con este asunto, la gerencia realiza la administración continúa administrando los recursos, dentro de los marcos legales.

Atentamente,

Se expide la certificación a los quince (15) días del mes de marzo de 2.025.



EMIRO RAFAEL DE LA HOZ SILVERA
Revisor Fiscal
T.P. No. 59552-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C D F 1 C 6 E 5 B 2 C 7 C C F 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **EMIRO RAFAEL DE LA HOZ SILVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72015325 de BARANOA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 59552-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Barranquilla, 05 de diciembre 2025

Señores

**LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE
LAS FUERZAS MILITARES- -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA
AEROESPACIAL COLOMBIANA - JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL
COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE No 3 - ESM81052**
Ciudad

**CERTIFICACIÓN
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

El Suscrito Emiro Rafael De La Hoz Silvera identificado con cédula de ciudadanía 72.015.325 y tarjeta profesional No. 59552-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad Maxivision SAS Ips, identificada con NIT. 802019914-1, en mi condición de Revisor Fiscal de Maxivision Sas Ips identificada con NIT 802019914-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Mario Alberto Neuman Zambrano identificado con CC 72.151.939 en mi condición de Representante Legal de Maxivision SAS Ips identificada con NIT 802019914-1, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 02 días del mes de diciembre 2025 de 2025, en Barranquilla.

Se firma según el caso por:



Tarjeta No. 59552-T
Revisor Fiscal

Firma Representante Legal 
C.C. No. 72.151.939 de Barranquilla



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHicespino Irina Catalina Espinosa Fajardo
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 5/12/2025 12:00:00 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	18525	Fecha Registro:	2025-12-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas	Nro. Compromiso:	1525	Nro. Cdp:	2625
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	7.887.489,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	7.887.489,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	802019914	Razón Social:	MAXIVISION S.A.S. IPS.				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	M121964, M123033	Tipo	FACTURA
Fecha:			2025-12-05

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM
----------	---

IRINA CATALINA
ESPINOSA FAJARDO

Firmado digitalmente por IRINA
CATALINA ESPINOSA FAJARDO
Fecha: 2025.12.05 13:45:04
-05'00'

ASISTENTE GESTION CONTABLE

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500527432

CONTRATO: 3700120923



PROVEEDOR DE SERVICIOS	MAXIVISION S.A.S IPS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	05.12.2025
CONTRATO No.	012-02-2025		
UNIDAD RECEPTORA	SF69 ESM-CACOM3		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500527432, contrato interno 3700120923 de fecha 05.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500527432	00010	1002348714	SALUD VISUAL				7.887.489,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	7.887.489,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

ST GAMBOA ORTIZ ANGELICA MARIA
CDTE ESC CONTRATOS



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHabadillo Andres Felipe Badillo Reales
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-15-2:37 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	495417125	Fecha Registro:	2025-12-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	19625	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-15	Código de Referencia:	04500740700495417125		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	7.887.489,00	Valor Deduciones:	181.885,00		Valor Neto:	7.705.604,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	7.887.489,00	Valor Deduciones	181.885,00	Valor Neto	7.705.604,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
REINTEGROS									
Números						No Recauda:			
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00		Reintegrado Deduciones Pesos:	0,00		Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00		Reintegrado Deduciones Moneda:	0,00		Reintegrado Neto Moneda:	0,00		
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	802019914	Razón Social:	MAXIVISION S.A.S. IPS.				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA									
Número:	54872243872	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					Número:	FACTURA	Tipo:	FACTURA	Fecha:
01 - Beneficiario final					2025-12-11				

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES													
	Nación	10	CSF	7.887.489,00	0,00	7.887.489,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRICTALES Y MUNICIPALES	890114335	MUNICIPIO DE MALAMBO		2,000 %	473,00	473,00	
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL- SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,000 %	157.750,00	157.750,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890114335	MUNICIPIO DE MALAMBO		0,300 %	23.662,00	23.662,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-104 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-10	7.887.489,00	05 NINGUNO	Pagada

T3. BADILO FELIS ANDRES FELIPE
TESORERO COM 3

Maxivisión SAS IPS

Nit 802019914-1

Dirección Cra 50 No. 82 - 119 / Alto Prado

Teléfono 6053872803 WhatsApp: 3024457275

Email citas@maxivisionips.com



Cod. Prestador 080010065501

CUFE 07b810a77a4248b069ee31f29ed17c4ae88b26335a33b1e13f75f56b9cc30754a71c
be954911711e4002ec0a1af24757

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3

Factura No M121964

Identif. NI901542588

Fecha Generación 30/sep/2025

Dirección DIRECCION BARRANQUILLA

Vencimiento 30/oct/2025

Teléfono ,

Forma de Pago Credito

Descripción 15-01-11-104;012-02-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM-2025;hady.ardila@fac.mil.co

Fecha Ingreso 2025-09-01

Fecha Egreso 2025-09-25

Id. Paciente

Nom. Paciente

Tipo Usuario

Cod. Contrato

Modalidad

Cobertura

Num. Poliza

Codigo	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuento	V.Total
951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	5	205,758	0	1,028,790
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2	689,859	0	1,379,718
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	2	549,439	0	1,098,878
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5	28,732	0	143,660
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	1	30,416	0	30,416
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	2	28,732	0	57,464
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	30,416	0	30,416

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764083939590 de fecha 2024-11-23 Rango M115725 Hasta M200000 Vigencia 2024-11-23 Hasta 2025-11-23

Subtotal 3,769,342.00

Son; TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L.

Otros Descuentos 0.00

I.V.A. 0.00

Autorización:

Total Factura 3,769,342.00

Pago Paciente 0.00

Total a Pagar 3,769,342.00