	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA- FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	05
		VIGENCIA:	10-12-2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C 05/12/2025			
PROVEEDOR	RIESGO DE FRACTURA S.A	C.C	NIT	830027158

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	$ 46.000.000	BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
VALOR A PAGAR	$ 888,486.00	No CUENTA BANCARIA	19345455391
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 45,111,514.00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA.		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**15725**
CONTRATO:	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
REGISTROPRES UPUEST	**22625**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL	**A-02-02-02-009-003**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE VIGENCIA 2025.

CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

ST. MORENO PARADA ANDREA CAROLINA
Especialista Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 26/11/2025
CONTRATO N°	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	16/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece "ARTÍCULO 12. Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura. FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley. PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026. PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente 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 presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura. PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano. PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la

ArcMGA.

	liquidación de la factura. PARÁGRAFO SEPTIMO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.
CONTRATISTA	RIESGO DE FRACTURA S.A
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$46.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	La ejecución del contrato iniciará una vez se cumplan todos los requisitos previos de inicio y se extenderá hasta el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO	19/09/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Bogotá D.C. el día 26 del mes de noviembre de 2025, se reunieron la Señora Capitán Ramírez Álvarez Melisa Ibeth en su calidad de supervisora por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor Daniel Isidoro Blanco Santamaria en su calidad de representante legal de RIESGO DE FRACTURA S.A; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (PARCIAL), de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) 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
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
1. PRIMER PAGO PARCIAL MES OCTUBRE 2025	Servicios prestados:	Pago servicios MES OCTUBRE 2025

DESCRIPCIÓN	CANT
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ALERGOLOGÍA	2
PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	1
PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	1
INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1
TOTAL SERVICIOS	5

No FACTURA	VALOR FACTURA	GLOSA	VALOR FINAL A PAGAR
FEBO368387	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369056	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369106	$ 300.000,00	$ 0,0	$ 300.000,00
FEBO369705	$ 214.704,00	$ 0,0	$ 214.704,00
FEBO371996	$ 222.394,00	$ 0,0	$ 222.394,00
TOTAL	$ 888.486,00	$ 0,0	$ 888.486,00

Total a pagar: $888.486,00

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A
N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. ***SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.***

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 46.000.000,00	
ADICIÓN	$ 0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 46.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 888.486,00	Pago servicios MES OCTUBRE 2025
SALDO	$45,111,514.00	

No FACTURA	VALOR FACTURA	GLOSA	VALOR FINAL A PAGAR
FEBO368387	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369056	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369106	$ 300.000,00	$ 0,0	$ 300.000,00
FEBO369705	$ 214.704,00	$ 0,0	$ 214.704,00
FEBO371996	$ 222.394,00	$ 0,0	$ 222.394,00
TOTAL	$ 888.486,00	$ 0,0	$ 888.486,00

Total a pagar: $888.486,00

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	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X

	COPIA	Los demás documentos que apliquen	X	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

DANIEL ISIDORO BLANCO SANTAMARIA REPRESENTANTE LEGAL	CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH SUPERVISOR

ELABORO: CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO368387

Fecha Factura: 16 Oct 2025 01:53 PM

Cufe: cb89234897e8d8fac01cc938ed571996670a2860c177e0f874e2226eb66c6131c2bac294abe977328170a09c2054b25d

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 16 Oct 2025 01:52 PM **Fecha Egreso:** 16 Oct 2025 01:53 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Cliente: JEFATURA FUERZA AREA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: Bogotá, D.C **Fecha impresión:** 06/11/25 **Atención N°:** 3312122 **Autorización:** AUT2025103632229

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS
Identificación: 1016065858 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: DAVID SAMUEL ORTIZ ROJAS **Sexo:** Masculino **Edad:** 13 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890225	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	$75,694.00	$75,694.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$75,694.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$75,694.00

TOTAL: SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MMROJAS

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO369056

Fecha Factura: 18 Oct 2025 08:38 AM

Cufe: 2b35efe0306b523bd63282dabc170276bf9ad1ec2f26fd0843c48b7b6adc575f2db0cfbd1fd7a712000b59f39b081ed0

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 18 Oct 2025 08:36 AM **Fecha Egreso:** 18 Oct 2025 08:38 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Cliente: JEFATURA FUERZA AREA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: Bogotá, D.C **Fecha impresión:** 06/11/25 **Atención N°:** 3317438 **Autorización:** AUT2025103624199

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 41359917 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: MARIA HERMINIA LEGUIZAMO DE DURAN **Sexo:** Femenino **Edad:** 79 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890225	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	$75,694.00	$75,694.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$75,694.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$75,694.00

TOTAL: SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ERAMOSG

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO369106

Fecha Factura: 18 Oct 2025 09:59 AM

Cufe: 226e13ab12a615931a95881cbdfe81d82eda386b1c810d299166dc32f543954f4a39b1fed2d0146ed1d40a7c766fb323

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 18 Oct 2025 09:53 AM **Fecha Egreso:** 18 Oct 2025 09:54 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Cliente: JEFATURA FUERZA AREA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: Bogotá, D.C **Fecha impresión:** 06/11/25 **Atención N°:** 3317675 **Autorización:** AUT2025093574571

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS
Identificación: 51842573 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: ANA CONSUELO ZEA MORA **Sexo:** Femenino **Edad:** 59 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
860202	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	1.00	$300,000.00	$300,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$300,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$300,000.00

TOTAL: TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DCASTILLOS

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO369705

Fecha Factura: 20 Oct 2025 11:16 AM

Cufe: 080b0f2d70f4e72e1b2a8899ac4be2e5a582608af21b4bdc674d6513b670cef628967ac21b64378ccf113777a45d4774

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 20 Oct 2025 11:12 AM **Fecha Egreso:** 20 Oct 2025 11:14 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Cliente: JEFATURA FUERZA AREA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: Bogotá, D.C **Fecha impresión:** 06/11/25 **Atención N°:** 3319547 **Autorización:** AUT2025103617189

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS
Identificación: 1031544282 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: JUAN DAVID VILLANUEBA CASTRO **Sexo:** Masculino **Edad:** 9 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
860203	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	1.00	$214,704.00	$214,704.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$214,704.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$214,704.00

TOTAL: DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DCASTILLOS

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :SDELGADOD

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO371996

Fecha Factura: 22 Oct 2025 01:41 PM

Cufe: 4b1fa656a979e85d18ae8ba3a1e99d3e00a34452252b309cedbb160f74bf1925f149a53e3db0e00b136ed2ffce67acf4

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 22 Oct 2025 01:33 PM **Fecha Egreso:** 22 Oct 2025 01:36 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Cliente: JEFATURA FUERZA AREA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: Bogotá, D.C **Fecha impresión:** 06/11/25 **Atención N°:** 3328237 **Autorización:** AUT2025103616833 **1/3**

Area de servicio: 615001 - INMUNOTERAPIA PONTEVEDRA
Identificación: 1046727644 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: SALOME MORENO ALVARADO **Sexo:** Femenino **Edad:** 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$222,394.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$222,394.00

TOTAL: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NMRIVERA

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA**
Valor inicial del contrato	**$ 46.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 46.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)	RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
02-02-02-009-003	16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**$ 46.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 46.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 46.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 888.486,00	$ 888.486,00	$ 45.111.514,00
TOTALES							**$ 888.486,00**	**$ 888.486,00**	**$ 45.111.514,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH
FECHA	26/11/2025

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	05
		Vigencia:	10-12-2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	208-JPMR-25
IPS y/o RECLAMANTE	RIESGO DE FRACTURA S.A
FECHA DE PRESTACION	OCTUBRE 25
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD	18/11/2025

FECHA	19/11/2025
NIT	830027158

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO368387	16/10/2025	DAVID SAMUEL ORTIZ ROJAS	1016065858	$ 75.694,00	$ 0	$ 75.694,00	NA	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO369056	18/10/2025	MARIA HERMINIA LEGUIZAMO DE DURAN	41359917	$ 75.694,00	$ 0	$ 75.694,00	NA	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO369106	18/10/2025	ANA CONSUELO ZEA MORA	51842573	$ 300.000,00	$ 0	$ 300.000,00	NA	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO369705	20/10/2025	JUAN DAVID VILLANUEBA CASTRO	1031544282	$ 214.704,00	$ 0	$ 214.704,00	NA	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO371996	22/10/2025	SALOME MORENO ALVARADO	1046727644	$ 222.394,00	$ 0	$ 222.394,00	NA	NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
				$ 888.486,00	$ 0,00	$ 888.486,00			

TOTAL FACTURA	$ 888.486,00
VALOR GLOSA	$ 0,00
VALOR A PAGAR	$ 888.486,00

PAOLA MONTOYA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$ 888.486,00
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 888.486,00

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
RIESGO DE FRACTURA S A
NIT. 830.027.158

HACER CONSTAR QUE:

Que la empresa **RIESGO DE FRACTURA S A** identificada con NIT 830.027.158, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones con las Entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Igualmente, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que durante los últimos 6 meses a la fecha de expedición de la presente se han pagado dichos aportes.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el veintiuno (21) de octubre del año 2025 con destino a quien interese.

Cordialmente,

ANDREA JULIETH RAMOS ERAZO
C.C. 1.022.356.202
T.P. 182231-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RIESGO DE FRACTURA SA.	**NIT:**	830027158
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91460601	**Total a pagar:**	$389,906,900
Fecha de vencimiento:	18/11/2025	**Total de empleados:**	499
Fecha de Pago:	18/11/2025	**Número de Administradoras:**	29

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1936537796
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-33	901469580	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	499		$0	$21,728,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	100		$0	$41,681,900
230301	800224808	Porvenir	221		$0	$97,351,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$5,117,300
231001	800227940	Colfondos	64		$0	$31,702,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	93		$0	$55,094,900
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$924,300
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	4		$0	$340,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	409		$0	$48,607,900
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$237,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$1,125,700
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$5,181,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	8		$0	$1,818,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	74		$0	$6,928,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	138		$0	$26,593,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	99		$0	$16,734,700
EPS010	800088702	EPS Sura	49		$0	$8,102,200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	5		$0	$432,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	86		$0	$8,377,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		$0	$164,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	26		$0	$2,686,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$65,500
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$125,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	6		$0	$663,700
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$123,700
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$71,300
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$241,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	7		$0	$4,609,900
PASENA	899999034	SENA	7		$0	$3,073,300
						$389,906,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información