


|   |  |                    |                           |               |                  |
|---|--|--------------------|---------------------------|---------------|------------------|
|    | <b>FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA</b>  |                    |                           | Código:       | GH-JEFS-A-FR-045 |
|   | <b>FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC</b>  |                    |                           | Versión No:   | 05               |
|   |  |                    |                           | Vigencia:     | 10-12-2024       |
| <p align="center"><b>EL SUSCRITO CORONEL SUURBIER OCAMPO MUÑOZ ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCIÓN NÚMERO 0052 DEL 15 DE ENERO DE 2024 MDN, AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO</b></p> |  |                    |                           |               |                  |
| <b>DATOS BASICOS</b>  |  |                    |                           |               |                  |
| CIUDAD Y FECHA  | VILLAVICENCIO-META 16 DE DICIEMBRE 2025  |                    |                           |               |                  |
| PROVEEDOR   | HOSPITAL DE LA GENTE SAS   | C.C X              | NIT                       | 901.421.601-1 |                  |
| <b>ESTADO DE CUENTA</b>   |  |                    | <b>CUENTA A CONSIGNAR</b> |               |                  |
| SALDO ANTERIOR  | \$ 1,257,500   | BANCO              |                           | BBVA          |                  |
| VALOR A PAGAR   | \$ 1,150,500   | No CUENTA BANCARIA |                           | 0985004966    |                  |
| SALDO MENOS ESTA FACTURA  | \$ 74.500  | TIPO DE CUENTA     |                           | Ahorros       |                  |
| CONCEPTO DE PAGO  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN PARA USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD FUERZAS MILITARES ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182 DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2025. |                    |                           |               |                  |
| <b>DATOS SIIF NACION</b>  |  |                    |                           |               |                  |
| CDP:  | 925  |                    |                           |               |                  |
| CONTRATO:   | 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025  |                    |                           |               |                  |
| REGISTROPRESUPUES   | 1625   |                    |                           |               |                  |
| RECURSO   | 16   |                    |                           |               |                  |
| RUBRO PRESUPUESTA   | A-02-02-02-009-003-01  |                    |                           |               |                  |
| LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA   |  |                    |                           |               |                  |
| <br><b>CR. SUURBIER OCAMPO MUÑOZ</b>  |  |                    |                           |               |                  |
| SEGUNDO COMANDANTE, JEFE ESTADO MAYOR Y ORDENADOR DEL GASTO DE CACOM-2  |  |                    |                           |               |                  |
| Elaboró: ST. ARIZA TORRES JOSUE DAVID<br><br>COMANDANTE ESCUADRILLA CONTRATOS ESM  |  |                    |                           |               |                  |


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


|  |  |
|--|--|
| <b>Jefatura o Unidad:</b>                | CACOM-2  |
| <b>Nombre del Supervisor de Contrato</b> | AT CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER  |
| <b>Ordenador del Gasto</b>               | CACOM-2  |
| <b>No. Contrato</b>                      | 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025  |
| <b>Objeto del contrato</b>               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN PARA USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD FUERZAS MILITARES ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182 |
| <b>Valor inicial del contrato</b>        | \$ 35,000,000.00   |
| <b>Adición</b>                           | \$ 0.00  |
| <b>Reducción</b>                         | \$ 32,500.00   |
| <b>Valor final del contrato</b>          | \$ 34,967,500.00   |

| IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN<br>(Funcionamiento USO PRESUPUESTAL)<br>(Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN) |    | USO PRESUPUESTAL<br>(solo para recurso 11) | DESCRIPCIÓN USO<br>PRESUPUESTAL                                   | DESCRIPCIÓN               | VALOR APROPIACION<br>POR RUBRO |
|---|----|--|---|---------------------------|--------------------------------|
|   |    | RECURSO                                    |   |                           |                                |
| 02-02-02-009-003-01   | 16 | N/A  | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 34,967,500.00               |
| <b>TOTAL VIGENCIA 2025</b>  |    |  |   |                           | <b>\$ 34,967,500.00</b>        |
| <b>TOTAL VIGENCIAS</b>  |    |  |   |                           | <b>\$ 34,967,500.00</b>        |


|  |  |  |   |  |                |
|--|--|--|---|--|----------------|
|  |  |  | <b>Control - Su contrato se ha modificado en:</b><br>(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA) |  | <b>\$ 0.00</b> |
|--|--|--|---|--|----------------|

| 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              | MAYO        | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 1,713,500.00                      | \$ 1,713,500.00         | \$ 33,286,500.00    |
| 2              | JUNIO       | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 6,195,500.00                      | \$ 6,195,500.00         | \$ 27,091,000.00    |
| 3              | JULIO       | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 7,834,500.00                      | \$ 7,834,500.00         | \$ 19,256,500.00    |
| 4              | AGOSTO      | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 9,415,500.00                      | \$ 9,415,500.00         | \$ 9,841,000.00     |
| 5              | SEPTIEMBRE  | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 5,715,500.00                      | \$ 5,715,500.00         | \$ 4,125,500.00     |
| 6              | OCTUBRE     | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 2,599,000.00                      | \$ 2,599,000.00         | \$ 1,526,500.00     |
| 7              | NOVIEMBRE   | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 269,000.00                        | \$ 269,000.00           | \$ 1,257,500.00     |
| 8              | DICIEMBRE   | N/A                             | PAGO TOTAL VG ACTUAL   | 02-02-02-009-003-01-16 | N/A                                     | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | \$ 1,150,500.00                      | \$ 1,150,500.00         | \$ 74,500.00        |
| <b>TOTALES</b> |             |                                 |                        |                        |   |                           | <b>\$ 34,893,000.00</b>              | <b>\$ 34,893,000.00</b> | <b>\$ 74,500.00</b> |


|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA</b><br>(Supervisor del Contrato) |  |
| <b>POSTFIRMA</b>                          | AT CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER   |
| <b>FECHA</b>                              | 12/16/2025  |

|   |   |                    |                              |
|---|---|--------------------|------------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPAZIAL<br/>COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>GH-JEFS-A-FR-<br/>049</b> |
|   | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE<br/>BIENES Y SERVICIOS JEFATURA<br/>SALUD FAC</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>                    |
|   |   | <b>Vigencia:</b>   | <b>10-12-2024</b>            |


| <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL<br/>TOTAL</b> |  | <b>FECHA: 16 DE DICIEMBRE DE 2025.</b> |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
|---|--|--|--|----|---------------------------------------|-------|---|--|--------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------|---|--|--------------------------|---|--|--------------------------|---|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---|--|--------------------------|---|--|--------------------------|
| CONTRATO No.  | 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025  |  |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| FECHA SUSCRIPCIÓN   | 17 DE MARZO 2025   |  |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| OBJETO DEL CONTRATO   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN PARA USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD FUERZAS MILITARES ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N° 500018403182.  |  |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| FORMA DE PAGO   | <p>EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y las contenidas en la resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023. EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del contrato al contratista mediante la modalidad de pago por evento, en pagos parciales de acuerdo a la facturación RADICADA hasta el último día de cada corte como a continuación se indica:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Fecha de corte Radicación de facturas</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Consumido hasta el 30 de abril de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Consumido hasta el 31 de mayo de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Consumido hasta el 30 de junio de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Consumido hasta el 31 de julio de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Consumido hasta el 31 de agosto de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Consumido hasta el 30 de septiembre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Consumido hasta el 31 de octubre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Consumido hasta el 30 de noviembre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> </tbody> </table> <p>En el evento en que en alguno de los cortes no se llegaren a requerir servicios y por consiguiente no se genere facturación, esto no será causal para modificar la forma de pago del contrato. Por lo anterior, el Supervisor procederá únicamente con la elaboración del informe de supervisión. Los pagos se realizarán durante los 60 días siguientes a la fecha de cada corte, de acuerdo con aprobación previa de PAC por parte de la Dirección del Tesoro Nacional y el trámite para los mismos iniciará con la radicación de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente y previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya a lugar descritos en el numeral 3.1.2 Obligaciones generales y particulares del futuro contratista. La facturación radicada en el mes de noviembre de 2025, se pagará en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando se cuente con asignación de PAC por parte de la Dirección del Tesoro Nacional, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas durante los primeros tres meses del año 2026.</p> <p>Nota 1: El pago al Contratista se realizará previa presentación de</p> |  |  | Nº | Fecha de corte Radicación de facturas | VALOR | 1 | Consumido hasta el 30 de abril de 2025 | De acuerdo a facturación | 2 | Consumido hasta el 31 de mayo de 2025 | De acuerdo a facturación | 3 | Consumido hasta el 30 de junio de 2025 | De acuerdo a facturación | 4 | Consumido hasta el 31 de julio de 2025 | De acuerdo a facturación | 5 | Consumido hasta el 31 de agosto de 2025 | De acuerdo a facturación | 6 | Consumido hasta el 30 de septiembre de 2025 | De acuerdo a facturación | 7 | Consumido hasta el 31 de octubre de 2025 | De acuerdo a facturación | 8 | Consumido hasta el 30 de noviembre de 2025 | De acuerdo a facturación |
| Nº  | Fecha de corte Radicación de facturas  | VALOR                                  |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 1   | Consumido hasta el 30 de abril de 2025   | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 2   | Consumido hasta el 31 de mayo de 2025  | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 3   | Consumido hasta el 30 de junio de 2025   | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 4   | Consumido hasta el 31 de julio de 2025   | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 5   | Consumido hasta el 31 de agosto de 2025  | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 6   | Consumido hasta el 30 de septiembre de 2025  | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 7   | Consumido hasta el 31 de octubre de 2025   | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |
| 8   | Consumido hasta el 30 de noviembre de 2025   | De acuerdo a facturación               |  |    |                                       |       |   |  |                          |   |                                       |                          |   |  |                          |   |  |                          |   |   |                          |   |   |                          |   |  |                          |   |  |                          |

|   |   |                    |                             |
|---|---|--------------------|-----------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL<br/>COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>GH-JEFSA-FR-<br/>049</b> |
|   | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE<br/>BIENES Y SERVICIOS JEFATURA<br/>SALUD FAC</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>                   |
|   |   | <b>Vigencia:</b>   | <b>10-12-2024</b>           |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
|                                    | <p>la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato</p> <p>Nota 2: Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.</p> <p>Nota 3: Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.</p> <p>Nota 4: La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.</p> <p>Nota 5: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>Nota 6: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, el MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y si 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 del año 2025.</p> |
| CONTRATISTA                        | HOSPITAL DE LA GENTE SAS  |
| INTERVENTOR                        | NO APLICA   |
| SUPERVISOR                         | AT. CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO         | El valor del presente contrato corresponde a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$35.000.000) incluidos todos los impuestos a que haya lugar, bajo la modalidad de monto agotable.  |
| PLAZO DE ENTREGA                   | A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra   |
| FECHA DE INICIO                    | 21 DE MARZO 2025  |
| FECHA DE SUSPENSIÓN                | No aplica   |
| FECHA DE REINICIACIÓN              | No aplica   |
| <b>CONTRATO MODIFICATORIO No 1</b> |   |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN               | 28/11/2025  |
| OBJETO DEL CONTRATO                | SE REALIZA REDUCCIÓN PRESUPUESTAL AL CONTRATO POR VALOR DE \$32.500 PARA UN VALOR DE \$34.967.500 DE ACUERDO A DOCUMENTOS ANEXOS EN EL MODIFICATORIO PUBLICADO EN LA PLATAFORMA SECOP II CO1.CTRMOD.21044353  |

|   |   |                    |                              |
|---|---|--------------------|------------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPAZIAL<br/>COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>GH-JEFS-A-FR-<br/>049</b> |
|   | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE<br/>BIENES Y SERVICIOS JEFATURA<br/>SALUD FAC</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>                    |
|   |   | <b>Vigencia:</b>   | <b>10-12-2024</b>            |

| <b>FORMA DE PAGO</b> | <p>EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y las contenidas en la resolución No 2284 de 28 de diciembre de 2023.</p> <p>EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del contrato al contratista mediante la modalidad de pago por evento, en pagos parciales de acuerdo a la facturación RADICADA hasta el último día de cada corte como a continuación se indica:</p>  |                          |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
|----------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|-------|---|------------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|---|------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------------|--------------------------|---|----------------------------------|
|                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Fecha de corte Radicación de facturas</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Hasta el 30 de abril de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hasta el 31 de mayo de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Hasta el 30 de junio de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Hasta el 31 de julio de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Hasta el 31 de agosto de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Hasta el 30 de septiembre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Hasta el 31 de octubre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Hasta el 30 de noviembre de 2025</td> <td>De acuerdo a facturación</td> </tr> </tbody> </table> <p>En el evento en que en alguno de los cortes no se llegaren a requerir servicios y por consiguiente no se genere facturación, esto no será causal para modificar la forma de pago del contrato. Por lo anterior, el Supervisor procederá únicamente con la elaboración del informe de supervisión.</p> <p>Los pagos se realizarán durante los 60 días siguientes a la fecha de cada corte, de acuerdo a aprobación previa de PAC por parte de la Dirección del Tesoro Nacional y el trámite para los mismos iniciará con la radicación de la cuenta de cobro, factura o documento equivalente y previo cumplimiento de los trámites administrativos establecidos en el presente documento.</p> <p>La facturación radicada en el mes de noviembre de 2025, se pagará en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando se cuente con asignación de PAC por parte de la Dirección del Tesoro Nacional, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas durante los primeros tres meses del año 2026.</p> <p><b>Notas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.</li> <li>2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.</li> <li>3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA</li> </ol> | Nº                       | Fecha de corte Radicación de facturas | VALOR | 1 | Hasta el 30 de abril de 2025 | De acuerdo a facturación | 2 | Hasta el 31 de mayo de 2025 | De acuerdo a facturación | 3 | Hasta el 30 de junio de 2025 | De acuerdo a facturación | 4 | Hasta el 31 de julio de 2025 | De acuerdo a facturación | 5 | Hasta el 31 de agosto de 2025 | De acuerdo a facturación | 6 | Hasta el 30 de septiembre de 2025 | De acuerdo a facturación | 7 | Hasta el 31 de octubre de 2025 | De acuerdo a facturación | 8 | Hasta el 30 de noviembre de 2025 |
| Nº                   | Fecha de corte Radicación de facturas  | VALOR                    |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 1                    | Hasta el 30 de abril de 2025   | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 2                    | Hasta el 31 de mayo de 2025  | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 3                    | Hasta el 30 de junio de 2025   | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 4                    | Hasta el 31 de julio de 2025   | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 5                    | Hasta el 31 de agosto de 2025  | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 6                    | Hasta el 30 de septiembre de 2025  | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 7                    | Hasta el 31 de octubre de 2025   | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |
| 8                    | Hasta el 30 de noviembre de 2025   | De acuerdo a facturación |                                       |       |   |                              |                          |   |                             |                          |   |                              |                          |   |                              |                          |   |                               |                          |   |                                   |                          |   |                                |                          |   |                                  |

|   |   |                    |                             |
|---|---|--------------------|-----------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPAZIAL<br/>COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>GH-JEFSA-FR-<br/>049</b> |
|   | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE<br/>BIENES Y SERVICIOS JEFATURA<br/>SALUD FAC</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>                   |
|   |   | <b>Vigencia:</b>   | <b>10-12-2024</b>           |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.</p> <p>4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.</p> <p>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>6. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, el MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y si 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 del año 2025.</p> |
|--|---|

|                  |   |
|------------------|---|
| PLAZO DE ENTREGA | A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra |
|------------------|---|

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | \$ 34.967.500 |
|--------------------------|---------------|


En Apiay- Meta el día 16 del mes de DICIEMBRE de 2025, se reunieron el señor AT. CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2** y el señor RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía 86.080.571 de Villavicencio Representante Legal del HOSPITAL DE LA GENTE SAS en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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


| DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS  | CANTIDAD  | OBSERVACIONES GENERALES |
|----------------------------------|-----------|-------------------------|
| No aplica                        | No aplica | No aplica               |
| DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS | CANTIDAD  | OBSERVACIONES GENERALES |
| No aplica                        | No aplica | No aplica               |

| DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS | OBSERVACIONES GENERALES |
|--|-------------------------|
|--|-------------------------|

| Se relaciona a continuación glosas y facturas pendientes para proceso de pago radicadas durante la ejecución del contrato: |         |            |              |           | <b>SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCION</b> |
|--|---------|------------|--------------|-----------|---|
|  | FACTURA | VALOR      | NOTA CREDITO | VALOR     |   |
| 1  | FE46345 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 2  | FE46346 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 3  | FE46347 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 4  | FE46349 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 5  | FE34895 | \$ 120.000 |              |           |   |
| 6  | FE34899 | \$ 74.500  | NCE3553      | \$ 74.500 |   |
| 7  | FE36054 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 8  | FE36056 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 9  | FE36057 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 10   | FE36063 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 11   | FE36100 | \$ 45.500  |              |           |   |
| 12   | FE36117 | \$ 74.500  |              |           |   |
| 13   | FE36137 | \$ 45.500  |              |           |   |
| 14   | FE36143 | \$ 45.500  |              |           |   |
| 15   | FE34953 | \$ 74.500  |              |           |   |

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

|   |                  |                 |         |  |
|---|------------------|-----------------|---------|--|
| 16  | FE34952          | \$ 74.500       |         |  |
| 17  | FE34949          | \$ 74.500       |         |  |
| 18  | FE41463          | \$ 74.500       | NCE3459 | \$ 74.500  |
| 19  | FE41573          | \$ 74.500       | NCE3460 | \$ 74.500  |
| <b>TOTAL</b>  |                  |                 |         | \$1.150.500  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y<br/>SERVICIOS ADICIONALES<br/>OFRECIDOS</b><br>(Ofrecidos por el contratista y que<br>fueron objeto de ponderación y<br>escogencia del contratista, para<br>seguimiento por parte del supervisor) |                  | <b>CANTIDAD</b> |         | <b>OBSERVACIONES GENERALES</b>   |
| No aplica   |                  | No aplica       |         | No aplica  |
| <b>AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y<br/>CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES</b>   |                  |                 |         |  |
| <b>NO APLICA</b>  |                  |                 |         |  |
| <b>SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>  |                  |                 |         |  |
| <b>DETALLE DEL PAGO</b>   | <b>VALOR</b>     |                 |         | <b>OBSERVACIONES</b>   |
| VALOR INICIAL DEL<br>CONTRATO   | \$ 35.000.000,00 |                 |         |  |
| REDUCCION   | \$ 32.500,00     |                 |         |  |
| VALOR FINAL<br>CONTRATO   | \$ 34.967.500,00 |                 |         |  |
| PAGO ANTICIPADO O<br>ANTICIPO   | N/A              |                 |         |  |
| PRIMER PAGO<br>PARCIAL MES MAYO<br>DE 2025.   | \$ 1.713.500,00  |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 158532625 DEL<br>21/05/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL MES DE ABRIL         |
| SEGUNDO PAGO<br>PARCIAL MES JUNIO<br>DE 2025.   | \$ 6.195.500,00  |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 202512425 DEL<br>25/06/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL MES DE MAYO          |
| TERCER PAGO<br>PARCIAL MES JULIO<br>DE 2025.  | \$ 7.834.500,00  |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 252896825 DEL<br>21/07/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL MES DE JUNIO         |
| CUARTO PAGO<br>PARCIAL MES<br>AGOSTO DE 2025.   | \$ 9.415.500,00  |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 317038725 DEL<br>04/09/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL<br>MES DE JULIO      |
| QUINTO PAGO<br>PARCIAL MES<br>SEPTIEMBRE DE<br>2025.  | 5.715.500,00     |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 343397125 DEL<br>19/09/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL<br>MES DE AGOSTO     |
| SEXTO PAGO<br>PARCIAL MES<br>OCTUBRE DE 2025.   | \$ 2.599.000     |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 392596525 DEL<br>15/10/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL MES DE<br>SEPTIEMBRE |
| SEPTIMO PAGO<br>PARCIAL MES<br>NOVIEMBRE DE 2025.   | \$ 269.000       |                 |         | PAGO REALIZADO MEDIANTE ORDEN<br>DE PAGO No. 447803125 DEL<br>19/11/2025 POR LOS SERVICIOS<br>RADICADOS EN EL MES DE OCTUBRE       |

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

|  |              |  |
|--|--------------|--|
| OCTAVO PAGO FINAL MES NOVIEMBRE DE 2025. | \$ 1.150.500 | PAGO PENDIENTE POR REALIZAR EN EL MES DE DICIEMBRE POR LAS FACTURAS Y GLOSAS PENDIENTES PARA PROCESO DE PAGO |
| SALDO                                    | \$ 74.500    |  |

**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             | FE46345 FE46346 FE46347 FE46349 FE34895 FE34899 FE36054 FE36056 FE36057 FE36063 FE36100 FE36117 FE36137 FE36143 FE34953 FE34952 FE34949 FE41463 FE41573 NCE3459 NCE3460 NCE3553 | X     |
| COPIA             | Entrada de bienes y/o servicios (SAP)   | X     |
| COPIA             | PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes 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   | N/A   |
| COPIA             | Los demás documentos que apliquen   | X     |

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON**

|  |   |
|--|---|
| <br><b>RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ</b><br><b>CONTRATISTA</b> | <br><b>AT. CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN</b><br><b>ALEXANDER</b><br><b>SUPERVISOR</b> |
|--|---|

ELABORÓ: AT. CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER



**\*\*FAC-S-2025-033810-CE\*\***

Al contestar, cite este número

Página 1 de 3, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-033810-CE del 9 de septiembre de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-2-SECOM-ESM 4031-ESSAL-MELAO

Señor Doctor

**RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ**

Representante Legal

Calle 26C No. 37-52 Barrio Barzal

Correo electrónico

Villavicencio Meta



Contraseña:xhAkNCxW3Z

Asunto: Glosa facturas Hospital de la Gente

De manera atenta me permito notificar al Señor Representante Legal Hospital de la Gente, glosas a las facturas relacionadas a continuación, que fueron generadas por los servicios médicos prestados a usuarios adscritos al Sistema de Salud de las Fuerzas Militares. Lo anterior teniendo en cuenta el concepto de auditoria generado por el Establecimiento de Sanidad Militar 4031 del Comando Aéreo de Combate Número 2 –Fuerza Aérea Colombiana, con el fin de realizar la verificación y respuesta a la glosa generada

| FACTURA | FECHA FACTURA | USUARIO            | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR A PAGAR | CODIGO GLOSA | DESCRIPCION GLOSA   | OBSERVACIONES PRIMERA REVISION  |
|---------|---------------|--------------------|----------------|---------------|-------------|---------------|--------------|---|---|
| FE41463 | 21/08/2025    | DAZA NOHORA ALICIA | 21227618       | \$ 74.500     | \$ 74.500   | \$ 0          | CL0201       | El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado en los soportes de cobro no es pertinente | SE GLOSA TOTAL FACTURA LA CONSULTA SOLICITADA Y AUTORIZADA ES GERIATRIA Y EN LA HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA LA ATENCION POR MEDICO INTERNISTA CON FIRMA Y |



|         |            |  |          |           |           |      |        |  | SELLO DE ESA ESPECIALIDAD  |
|---------|------------|--|----------|-----------|-----------|------|--------|--|--|
| FE41573 | 25/08/2025 | MALDONADO<br>MESA<br>ANGELA<br>JASBLEID<br>Y | 35508291 | \$ 74.500 | \$ 74.500 | \$ 0 | AU0201 | Consultas/interconsultas/domiciliarias: cantidad facturada no corresponde a la autorizada. | SE GLOSA TOTAL FACTURA LA AUTORIZACIÓN NO CORRESPONDE A LA VIGENCIA DEL CONTRATO ACTUAL AÑO 2025 LA PACIENTE NO SE ENCUENTRA AUTOIRIZADA PARA LA VIGENCIA ACTUAL |

El Establecimiento de Sanidad Militar 4031 del CACOM 2 informa, que sitranscurridos 15 días hábiles (ley 1438 de 211) desde la fecha de recepción de esta notificación, no se recibe respuesta por parte de ustedes a la glosa generada, esta se dará como aceptada

Cualquier inquietud será atendida por la señora Auditora de Cuentas Medicas del ESM 4031 Milena Esther Sarmiento Serna al correo: milena.sarmiento@fac.mil.co o al teléfono 3124715156



Teniente CRISTIAN ENRIQUE ANGULO DIAZ  
Comandante Servicios Asistenciales, Consulta Externa Y Atención Salud



Defensa



AT. CASTELLANOS / CONTRA

Elaboró: TE. ANGULO / MELAO Revisó: TE. ANGULO / MELAO Aprobó: TE. ANGULO / MELAO





**\*\*FAC-S-2025-023010-CE\*\***

Al contestar, cite este número

Página 1 de 3, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-023010-CE del 20 de junio de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-2-SECOM-ESM 4031-ESSAL-MELAO

Señor Doctor

**RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ**

Representante Legal

Calle 26C No. 37-52 Barrio Barzal

Correo electrónico

Villavicencio Meta



Contraseña: rVM6vILFte

Asunto: Glosa facturas Hospital de la Gente

De manera atenta me permito notificar al Señor Representante Legal Hospital de la Gente, glosas a las facturas relacionadas a continuación, que fueron generadas por los servicios médicos prestados a usuarios adscritos al Sistema de Salud de las Fuerzas Militares. Lo anterior teniendo en cuenta el concepto de auditoria generado por el Establecimiento de Sanidad Militar 4031 del Comando Aéreo de Combate Número 2 –Fuerza Aérea Colombiana, con el fin de realizar la verificación y respuesta a la glosa generada

| FACTURA | FECHA FACTURA | USUARIO                | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR A PAGAR | OBSERVACIONES             |
|---------|---------------|------------------------|----------------|---------------|-------------|---------------|---------------------------|
| FE36054 | 26/05/2025    | TORRES HUERTAS CECILIA | 40381571       | \$ 74,500     | \$ 74,500   | \$ 0          | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36056 | 26/05/2025    | ORTIZ LERMA ORLANDO    | 14317133       | \$ 74,500     | \$ 74,500   | \$ 0          | Ver Concepto de Auditoria |



Defensa



|         |            |   |            |            |           |           |                           |
|---------|------------|---|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|
| FE36057 | 26/05/2025 | TOBAR<br>ROJAS<br>ELIZABETH                 | 1002521690 | \$ 74,500  | \$ 74,500 | \$ 0      | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36063 | 26/05/2025 | CORTES<br>GONZALEZ<br>YULIZA<br>FERNANDA    | 1006192073 | \$ 74,500  | \$ 74,500 | \$ 0      | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36100 | 26/05/2025 | NAVARRET<br>E MARTHA<br>LUCIA               | 21189688   | \$ 120,000 | \$ 45,500 | \$ 74,500 | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36117 | 26/05/2025 | GRANADO<br>S<br>MONTOYA<br>JAIME<br>ARMANDO | 1052393903 | \$ 74,500  | \$ 74,500 | \$ 0      | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36137 | 26/05/2025 | LEON<br>HERRERA<br>ROSA<br>KATERIN          | 1071548915 | \$ 120,000 | \$ 45,500 | \$ 74,500 | Ver Concepto de Auditoria |
| FE36143 | 26/05/2025 | PEÑA<br>BARRETO<br>MARIA<br>AURORA          | 21223735   | \$ 120,000 | \$ 45,500 | \$ 74,500 | Ver Concepto de Auditoria |
| FE34953 | 2/05/2025  | ROJAS<br>GONZÁLEZ<br>BRILLITH<br>DANIELA    | 1106898601 | \$ 74,500  | \$ 74,500 | \$ 0      | Ver Concepto de Auditoria |
| FE34952 | 2/05/2025  | PACHON<br>GOMEZ<br>REINALDO                 | 19155901   | \$ 74,500  | \$ 74,500 | \$ 0      | Ver Concepto de Auditoria |



|         |               |                                       |          |           |                  |      |                           |
|---------|---------------|---------------------------------------|----------|-----------|------------------|------|---------------------------|
| FE34949 | 2/05/20<br>25 | MARTINEZ<br>LOPEZ<br>LIGIA<br>ESTELLA | 21238188 | \$ 74,500 | \$<br>74,50<br>0 | \$ 0 | Ver Concepto de Auditoria |
|---------|---------------|---------------------------------------|----------|-----------|------------------|------|---------------------------|

El Establecimiento de Sanidad Militar 4031 del CACOM 2 informa, que sitranscurridos 15 días hábiles (ley 1438 de 211) desde la fecha de recepción de esta notificación, no se recibe respuesta por parte de ustedes a la glosa generada, esta se dará como aceptada

Cualquier inquietud será atendida por la señora Auditora de Cuentas Medicas del ESM 4031 Milena Esther Sarmiento Serna al correo: milena.sarmiento@fac.mil.co o al teléfono 3124715156



Teniente CRISTIAN ENRIQUE ANGULO DIAZ  
Comandante Servicios Asistenciales, Consulta Externa Y Atención Salud

Anexo: 11 pdf facturas a glosar, 1 pdf Informe de Auditoria  
CT. LOZANO / ESADM

Elaboró: TE. ANGULO / MELAO Revisó: TE. ANGULO / MELAO Aprobó: TE. ANGULO / MELAO

Villavicencio, 27 de Octubre de 2025

Señores  
**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 84031 - ESM**  
**FUERZA AEREA COLOMBIANA**  
Ciudad

**Ref.** Certificación realización de Historias Clínicas

Cordial saludo,

Con el fin de concluir el tema de las glosas pendientes por las Historias Clínicas y de acuerdo a la reunión realizada, adjunto a la presente certificación expedida por el proveedor de nuestro sistema, donde indica la fecha de realización de las historias clínicas. Estos datos los toma los ingenieros internamente del sistema, en la cual se evidencia que todas las historias clínicas fueron generadas en el año 2025 y explica las razones de las diferencias presentadas.

Quedo atento a su respuesta.

Cordialmente



**Rodolfo Abelardo Cruz Cruz**  
Representante Legal  
**Hospital de la Gente SAS**

## CERTIFICACIÓN

**Biofile S.A.S.BIC** como empresa proveedora del software en salud implementado en la **IPS Hospital de la Gente en Villavicencio**, certifica la fecha de creación de las siguientes historias clínicas:

| USUARIO                            | IDENTIFICACIÓN | VALOR FACTURA | FECHA DE CREACIÓN H.C.                     |
|------------------------------------|----------------|---------------|--|
| TORRES HUERTAS CECILIA             | 40381571       | \$ 74.500     | viernes, 02, 2025 02:11:28 p. m.           |
| ORTIZ LERMA ORLANDO                | 14317133       | \$ 74.500     | viernes 02, mayo, 2025 05:11:42 p. m.      |
| TOBAR ROJAS ELIZABETH              | 1002521690     | \$ 74.500     | viernes, 02, 2025 06:47:57 p. m.           |
| CORTES GONZALEZ YULIZA<br>FERNANDA | 1006192073     | \$ 74.500     | martes 06, mayo, 2025 08:45:36 a. m.       |
| GRANADOS MONTOYA JAIME<br>ARMANDO  | 1052393903     | \$ 74.500     | miércoles 14, mayo, 2025 02:51:33<br>p. m. |
| ROJAS GONZÁLEZ BRILLITH<br>DANIELA | 1106898601     | \$ 74.500     | jueves, 24, 2025 11:20:43 a. m.            |
| PACHON GOMEZ REINALDO              | 19155901       | \$ 74.500     | jueves 24, abril, 2025 09:12:03 a. m.      |
| MARTINEZ LOPEZ LIGIA ESTELLA       | 21238188       | \$ 74.500     | martes 22, abril, 2025 04:51:26 p. m.      |

Como dato adicional se informa que en la atención de estos pacientes se utilizó el campo de fecha de atención de contingencia que se utiliza solo en casos de planes de ocasionales como perdida de continuidad en el sistema debido a diferentes causas



como caídas de luz, internet. Lo que habilita el campo para colocar fecha de atenciones de fechas anteriores para poder cargar las historias realizadas de forma manual. En este caso el Especialista debió digitar el campo de fecha de la atención que se vio reflejada en la impresión inicial.

Con la anterior información se da por finalizada la certificación

Firma,



Ing. Dorian Ferney Rallón Galvis  
CC: 13.748.536 de Bucaramanga  
Representante Legal de Biofile  
NIT: 901.080.631-8





**\*\*FAC-S-2025-229171-CI\*\***

Al contestar, cite este número

Página 1 de 3, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-229171-CI del 27 de noviembre de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-2-SECOM-ESM 4031-ESADM-CONTRA

Señora Mayor

**LUZ DANEISY PAEZ CARVAJAL**

Jefe Establecimiento Sanidad Militar  
Villavicencio, Meta.

Asunto: Conciliación de Glosas Hospital de la Gente

Respetuosamente me permito informar a la señora Mayor, Jefe del Establecimiento De Sanidad Militar CACOM-2, como gerente de proyecto del contrato 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025 lo acontecido durante la reunión llevada a cabo con el contratista Hospital de la Gente para su conocimiento.

Siendo las 16:40 horas del día lunes 27 de octubre de 2025, se da inicio a la Reunión Conciliación de glosas donde se reunió el señor At. Castellanos Rodríguez Brayan Alexander como supervisor del contrato en representación del establecimiento de Sanidad Militar del CACOM-2, el señor José Alfredo Santiago Rojas representante del Área Contable y Financiera del Hospital de la Gente S.A.S.

La presente se hace teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- a. Que el día 20 de junio de 2025 mediante oficio FAC-S-2025-023010-CE MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-2-SECOM-ESM 4031-ESSAL-MELAO se realizó la notificación electrónica de un grupo de glosas generadas por parte del ESM CACOM-2 a raíz del concepto de auditoria realizado a facturas radicadas en el corte numero 2 correspondiente a lo facturado desde el inicio del contrato hasta el 31 de mayo de 2025 hubo presencia de historias clínicas que presentaban fechas antes del inicio del contrato y de emitir autorización para la vigencia del mismo.
- b. Que el día 05 de agosto del 2025 El Hospital de la Gente S.A.S remitió nuevamente las historias clínicas, en las cuales se evidenció la modificación de las fechas originalmente registradas, manifestando que se trataba de una aclaración.
- c. Que el día 04 de septiembre de 2025 se llevó a cabo una reunión entre las partes con el fin de abordar la situación relacionada con las glosas en mención. En dicho espacio, los auditores y representantes de cada entidad tuvieron la oportunidad de exponer sus argumentos y puntos de vista frente a los hallazgos identificados. En esta oportunidad el ESM CACOM-2 optó por no levantar la glosa presentada al Hospital de la Gente S.A.S.



Defensa



- d. Que el día 22 de septiembre del 2025 Hospital de la Gente S.A.S aportó un certificado emitido por el proveedor tecnológico, con el cual se pretende validar la fecha real de las historias clínicas, sin embargo este documento carecía de validez jurídica.
- e. Que el día viernes 24 de octubre de 2025 los miembros del ESM CACOM-2 directamente relacionados al contrato en ejecución se reunieron para verificar que opciones tenía el ESM CACOM-2 y el Hospital de la Gente S.A.S a nivel contractual y jurídico. De dicha reunión se le ordeno al señor Aerotécnico supervisor del contrato agendar una cita con el Hospital de la Gente S.A.S.

De esta manera se dio inicio a la verificación del aplicativo tecnológico utilizado por el Hospital de la Gente S.A.S llamado Biolife. Este software funciona como una nube la cual almacena toda la información asistencial de la entidad, incluyendo la creación de órdenes de servicios, historias clínicas y facturas.

Durante la verificación realizada en la plataforma del Hospital de la Gente S.A.S., los funcionarios de la institución explicaron el funcionamiento del aplicativo tecnológico y permitieron evidenciar la fecha de orden del servicio del usuario, la cual coincidía con la fecha registrada en la historia clínica, conforme a lo indicado en el certificado expedido por el proveedor tecnológico.

Los funcionarios del hospital manifestaron que la inconsistencia detectada se originó debido a una caída de la red ocurrida el día de la atención, situación que impidió el cargue oportuno de la información en el sistema, toda vez que dicho aplicativo requiere conexión permanente a internet. En razón a ello, se activó el plan de contingencia, elaborando las historias clínicas de manera manual y, una vez restablecido el servicio, se procedió a la transcripción de la información al sistema, momento en el cual se produjo el error de digitación identificado.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el listado de usuarios atendidos en mano, se efectuó la verificación de una muestra representativa, contactando directamente a los pacientes para corroborar la fecha en la que recibieron la atención médica. Este proceso permitió ratificar la versión presentada por el Hospital de la Gente S.A.S., evidenciando que las fechas reales de atención corresponden efectivamente a la vigencia 2025.

### CONCLUSIONES:

De la reunión los participantes de la reunión concluyeron lo siguiente:

- a. Que La ley establece que: “Las actuaciones administrativas se desarrollarán con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad, publicidad y buena fe... Las autoridades presumirán la buena fe de los particulares y las actuaciones que estos adelanten ante ellas.”
- b. En atención a la reunión realizada por la institución, se efectuó verificación presencial en las instalaciones del Hospital de la Gente S.A.S., donde se constató que las fechas reales de atención de los usuarios corresponden efectivamente a la vigencia 2025. Esta verificación se encuentra respaldada por la certificación expedida por el proveedor tecnológico Biofile, en la cual se detalla la fecha original de creación de los registros.

**Defensa**

En consecuencia, y en aplicación del principio de buena fe consagrado en el artículo 3 de la Ley 1437 de 2011, se acepta la justificación presentada por la institución, al no evidenciarse intención dolosa ni alteración del contenido asistencial, dejando constancia de la ausencia de trazabilidad formal en la corrección efectuada.

- c. Por parte de la auditora del ESM CACOM-2 se realiza la respectiva "ACTA CONCILIACION DE GLOSAS" en el cual con las firmas ambas partes acuerdan las facturas y valores a cancelar.



Aerotécnico BRAYAN ALEXANDER CASTELLANOS RODRIGUEZ  
Técnico Especialista Contratación

Anexo: Concepto conciliación de glosas firmado

Elaboró: AT. CASTELLANOS / CONTRA Revisó: AT. CASTELLANOS / CONTRA Aprobó: AT. CASTELLANOS / CONTRA



SIC ITUR AD ASTRA

**Villavicencio**

4 de noviembre de 2025

**Señora**

**Sarmiento Serna Milena Esther**

Área de Cuentas Médicas  
Ciudad

**Asunto:** Aceptación de las glosas respectivas.

Cordial saludo,

En atención a las glosas aceptadas por parte del Hospital de la Gente para las facturas FE41463 por valor de \$74.500 y FE41573 por valor de \$74.500, enviamos las respectivas notas crédito según corresponda, junto con el cuadro resumen anexo.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier observación.

Atentamente,



María Camila Gaviria Roza.  
Área de Glosas y Devoluciones.  
Hospital de la Gente S.A.S  
cartera@hospitaldelagente.org.co

**Anexo:** Cuadro de glosas aceptadas y notas emitidas



| FACTURA | FECHA FACTURA | USUARIO                            | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | DESCRIPCION DE LA GLOSA   | VALOR GLOSA | RESPUESTA A GLOSA              | VALOR ACEPTADO IPS |
|---------|---------------|------------------------------------|----------------|---------------|---|-------------|--------------------------------|--------------------|
| FE41463 | 21/08/2025    | DAZA NOHORA ALICIA                 | 21227618       | \$ 74.500     | El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado en los soportes de cobro no es pertinente | \$ 74.500   | IPS ACEPTA LA GLOSA ESTIPULADA | \$ 74.500          |
| FE41573 | 25/08/2025    | MALDONADO MESA ANGELA<br>JASBLEIDY | 35508291       | \$ 74.500     | Consultas/interconsultas/domiciliarias: cantidad facturada no corresponde a la autorizada   | \$ 74.500   | IPS ACEPTA LA GLOSA ESTIPULADA | \$ 74.500          |



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 29/06/2025 **Plazo(días):** 129

**Nº FE - 34895**

**30 4 2025**  
**HORA: 10:59 a.m.**

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total     |
|--|---|-------------------|--------------|
| 1  | [890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 120,000           | 120,000      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 120,000.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00         |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: MARTINEZ RINCON DAVID FERNANDO CC: 80101279 OBS:AUT- 2937578 |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00         |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00         |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$120.000,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV           |   | <b>Vr. Total</b>  | \$120.000,00 |

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

**CUFE: 9581a170ceb741d2096f39257769bda781637e11c8a31f59e12682f63d84342bb222e513635c816f9f3ce5aa97ffee63**



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO 2025

Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 29/06/2025 Plazo(días): 129

Nº **FE - 34899**

30 4 2025  
HORA: 12:01 p.m.

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

| Cant   | Descripción  | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|--|-------------------|-------------|
| 1  | [890371] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |  | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |  | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: PEDRAZA LUIS ENRIQUE CC: 19291786 OBS:AUT - 3225088              |  | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |  | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |  | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |  | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

CUFE: 8a8867df4741a3541ab7eaf040bb729e96d43180779f038a23e39a2887703518ee37d28a3ef6f796a886ca50e1b21d6d



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2  
**Dirección:** BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2  
**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412  
**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025  
**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 01/07/2025 **Plazo(días):** 60

**N° FE - 34953**

**2 5 2025**

**HORA: 1:41 p.m.**

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: ROJAS GONZÁLEZ BRILLITH DANIELA CC: 1106898601 OBS:AUT - 971043  |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

CUFE: f881af8a8de0c082e62cb8f54e257afeb6ec7e5fd915c4a779faf22eb7dd921432681b7ce315bcfd92fff5f8d405817d



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36054**

|                 |   |      |
|-----------------|---|------|
| 26              | 5 | 2025 |
| HORA: 9:20 a.m. |   |      |

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: TORRES HUERTAS CECILIA CC: 40381571 OBS:AUT - 1236340            |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

**CUFE:** fc3f805fa73d4e674a946529389958061052e3c48f1716117c4d8b69594d25fa48987c6b1e5638f6f9dacb50fda3e3e5



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36056**

**26 5 2025**  
**HORA: 9:35 a.m.**

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

| Cant   | Descripción  | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|--|-------------------|-------------|
| 1  | [890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |  | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |  | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: ORTIZ LERMA ORLANDO CC: 14317133 OBS:AUT - 1236397               |  | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |  | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |  | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |  | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

**CUFE: dd64af92dd14d713e758ca0272e1364e7addcaa0b411b76030358393e2ae074c3348185b4147599cab24049abd2db21**



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36057**

|                 |   |      |
|-----------------|---|------|
| 26              | 5 | 2025 |
| HORA: 9:46 a.m. |   |      |

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: TOBAR ROJAS ELIZABETH CC: 1002521690 OBS:AUT - 1120570           |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

**CUFE:** 8ebb21b69063ea088d7f884f81205f723d80de8eb38c702d32f7dab99f601ffba90a6a6f2d204a446b1e1b459d3e2a60



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36063**

**26 5 2025**  
**HORA: 10:36 a.m.**

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

| Cant            | Descripción   | Vr Unitario      | Vr Total  |
|-----------------|---|------------------|-----------|
| 1               | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500           | 74,500    |
| <b>APROBADA</b> |   | <b>Sub Total</b> | 74,500.00 |
|                 |   | <b>Descuento</b> | 0.00      |

|  |                   |             |
|--|-------------------|-------------|
| <b>Paciente:</b> USUARIO: CORTES GONZALEZ YULIZA FERNANDA CC: 1006192073 OBS:AUT - 1214438 | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
|  | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

Valor en Letras: SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

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

CUFE: c8b7f1dbca359a59c59f51352da2afe4d72cd7695a7da5089eb8f3c547e7ad7a7af6bbcb2120ba42502d923328c38083a



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36100**

|    |   |      |
|----|---|------|
| 26 | 5 | 2025 |
|----|---|------|

**HORA: 2:49 p.m.**

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

| Cant  | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total     |
|---|---|-------------------|--------------|
| 1   | [890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 120,000           | 120,000      |
| <b>APROBADA</b>   |   | <b>Sub Total</b>  | 120,000.00   |
|   |   | <b>Descuento</b>  | 0.00         |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: NAVARRETE MARTHA LUCIA CC: 21189688 OBS:AUT - 1121012 |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00         |
|   |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00         |
|   |   | <b>Retefuente</b> | 0.00         |
|   |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00         |
|   |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00         |
|   |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$120.000,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV    |   | <b>Vr. Total</b>  | \$120.000,00 |

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

CUFE: b1aaa9bfdc231f2c9b6982492efedf3e06d2ff3c4f2045fba83420a53f220b64854d1ec6b7a64cd3fd732c610aaa0c46



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36117**

**26 5 2025**  
**HORA: 3:24 p.m.**

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

| Cant   | Descripción  | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|--|-------------------|-------------|
| 1  | [890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |  | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |  | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: GRANADOS MONTOYA JAIME ARMANDO CC: 1052393903 OBS:AUT - 1331545  |  | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |  | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |  | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |  | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |  | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

CUFE: f34f77153efe5f93ac88bce3aba1172e85e79ca4b20f8bf08ad5ea4d097ab2db76b9cc4fcca51ec316f4c7414792b37a



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36137**

**26 5 2025**  
**HORA: 4:23 p.m.**

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total     |
|--|---|-------------------|--------------|
| 1  | [890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 120,000           | 120,000      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 120,000.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00         |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: LEON HERRERA ROSA KATERIN CC: 1071548915 OBS:AUT - 1548316 |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00         |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00         |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$120.000,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV         |   | <b>Vr. Total</b>  | \$120.000,00 |

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

**CUFE: 2bafcd3a176672caf0cb3ddc0dd721379f5eb91969e797c66d20d2f4a56991f1ba4f813094deaeac6132716571689d4b**



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/07/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 36143**

|    |   |      |
|----|---|------|
| 26 | 5 | 2025 |
|----|---|------|

**HORA: 4:59 p.m.**

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total     |
|--|---|-------------------|--------------|
| 1  | [890288] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA | 120,000           | 120,000      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 120,000.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00         |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: PEÑA BARRETO MARIA AURORA CC: 21223735 OBS:AUT - 1171167 |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00         |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00         |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00         |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$120.000,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV       |   | <b>Vr. Total</b>  | \$120.000,00 |

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

**CUFE: b299124cb2cbc11adcc35fb7acd9f5635348e868830ac904cff7309c31043a0894965cc4e971ed0e0c1e9fc09a752946**



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2  
Dirección: BASE AEREA APIAY NIT: 901542623 - 2  
Ciudad: VILLAVICENCIO Teléfono: 6616412  
Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO 2025  
Forma de Pago: CRÉDITO Fecha de Vencimiento: 01/07/2025 Plazo(días): 60

Nº FE - 34949

2 5 2025

HORA: 1:06 p.m.

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: MARTINEZ LOPEZ LIGIA ESTELLA CC: 21238188 OBS:AUT - 934811       |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

CUFE: 306462e9778b69eadeec22cdb731fcd7c0e04efb23467009b951a6dd914ba06f3d46c96d17e27d1b24ad383079e67ad



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

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2  
**Dirección:** BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2  
**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412  
**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025  
**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 01/07/2025 **Plazo(días):** 60

**N° FE - 34952**

2 5 2025  
HORA: 1:25 p.m.

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

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: PACHON GOMEZ REINALDO CC: 19155901 OBS:AUT - 962237              |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/10/2025 **Plazo(días):** 61

**N° FE - 41573**

|                 |   |      |
|-----------------|---|------|
| 25              | 8 | 2025 |
| HORA: 3:08 p.m. |   |      |

HABILITACIÓN DIAN No. 18764095280410 FECHA: 07/07/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 38914 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen ORDINARIO

| Cant            | Descripción  | Vr Unitario      | Vr Total  |
|-----------------|--|------------------|-----------|
| 1               | [890250] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 74,500           | 74,500    |
| <b>APROBADA</b> |  | <b>Sub Total</b> | 74,500.00 |
|                 |  | <b>Descuento</b> | 0.00      |

|   |                   |             |
|---|-------------------|-------------|
| <b>Paciente:</b> USUARIO: MALDONADO MESA ANGELA JASBLEIDY CC: 35508291<br>OBS:AUT-3522887 | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
|   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

**Valor en Letras:** SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

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

**CUFE:** 3e21658948d6fcc6f77d224073b5ffba021c28c8cf515724f3c1bbe488d72312e5d094a6c67610a3e3068c5b39827af



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

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



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Cliente:** ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

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

**Ciudad:** VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

**Acuerdo Comercial:** FUERZA AEREA EVENTO 2025

**Forma de Pago:** CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 20/10/2025 **Plazo(días):** 60

**Nº FE - 41463**

**21 8 2025**  
**HORA: 11:15 a.m.**

HABILITACIÓN DIAN No. 18764095280410 FECHA: 07/07/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 38914 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen ORDINARIO

| Cant   | Descripción   | Vr Unitario       | Vr Total    |
|--|---|-------------------|-------------|
| 1  | [890349] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA | 74,500            | 74,500      |
| <b>APROBADA</b>  |   | <b>Sub Total</b>  | 74,500.00   |
|  |   | <b>Descuento</b>  | 0.00        |
| <b>Paciente:</b> USUARIO: DAZA NOHORA ALICIA CC: 21227618 OBS:AUT - 1699939                |   | <b>I.V.A</b>      | 0.00        |
|  |   | <b>Ret I.V.A</b>  | 0.00        |
|  |   | <b>Retefuente</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Rete I.C.A</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Pagado</b> | 0.00        |
|  |   | <b>Vr. Saldo</b>  | \$74.500,00 |
| <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV |   | <b>Vr. Total</b>  | \$74.500,00 |

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

**CUFE: 65c6380f6d73e96666f6c696606b3bc31bc963186aaaf7aafc484b0f75126dd24e134532cc6f0fc7fbc8041a7cd039cb**

# NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS

NIT. 901421601-1

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

**N° NCE - 3459**

**Fecha de emisión**

**30/10/2025 2:49 p.m.**

| Tipo | Identificación | Dv | Nombre                             |                  |
|------|----------------|----|------------------------------------|------------------|
| NIT  | 901542623      | 2  | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 | <b>74,500.00</b> |

Concepto de la nota crédito electrónica : 2 - Anulación de factura electrónica

Referencias del documento

| Tipo de documento                 | Fecha      | Nit receptor | Receptor                           |
|-----------------------------------|------------|--------------|------------------------------------|
| Factura Electrónica N° FE - 41463 | 21/08/2025 | 901542623    | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 |

| Cant | Descripción  | Vr unitario | Vr total  |
|------|--|-------------|-----------|
| 1    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA | 74.500,00   | 74.500,00 |

Observaciones y/o notas adicionales: Se anula nota crédito por error en la facturación.

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Sub Total        | 74.500,00        |
| Descuento        | 0,00             |
| I.V.A            | 0,00             |
| <b>Vr. Total</b> | <b>74.500,00</b> |



| Revisado | Recibido                    |
|----------|-----------------------------|
|          | Firma _____<br>Cédula _____ |

Creado por: CAMILA GAVIRIA - Oct 30 2025 2:49PM

**CUDE: 8fb4ff74df3e5fb234fcb00d91547269b8994d06374793bd7d8d92c2f571d3c0dcb531238b95208e812f80b6b450587e**

# NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS

NIT. 901421601-1

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

**N° NCE - 3553**

**Fecha de emisión**

**16/12/2025 10:10 a.m.**

| Tipo | Identificación | Dv | Nombre                             |                  |
|------|----------------|----|------------------------------------|------------------|
| NIT  | 901542623      | 2  | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 | <b>74,500.00</b> |

Concepto de la nota crédito electrónica : 2 - Anulación de factura electrónica

## Referencias del documento

| Tipo de documento                 | Fecha      | Nit receptor | Receptor                           |
|-----------------------------------|------------|--------------|------------------------------------|
| Factura Electrónica N° FE - 34899 | 30/04/2025 | 901542623    | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 |

| Cant  | Descripción   | Vr unitario      | Vr total  |
|---|---|------------------|-----------|
| 1   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA | 74.500,00        | 74.500,00 |
| Observaciones y/o notas adicionales: SE ACEPTA GLOSA POR AUTORIZACION |   | <b>Sub Total</b> | 74.500,00 |
|   |   | <b>Descuento</b> | 0,00      |
|   |   | <b>I.V.A</b>     | 0,00      |
|   |   | <b>Vr. Total</b> | 74.500,00 |



| Revisado | Recibido                    |
|----------|-----------------------------|
|          | Firma _____<br>Cédula _____ |

Creado por: ALFREDO SANTIAGO - Dic 16 2025 10:10AM

**CUDE: 902e141d91d6f798f84ef5237c7321264922a1a30b43fdaacc2f1dcad8aa90d9efc5ca92aab4ebc323e92404e6de5308**

# NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA



HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS

NIT. 901421601-1

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

**N° NCE - 3460**

**Fecha de emisión**

**30/10/2025 2:52 p.m.**

| Tipo | Identificación | Dv | Nombre                             |                  |
|------|----------------|----|------------------------------------|------------------|
| NIT  | 901542623      | 2  | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 | <b>74,500.00</b> |

Concepto de la nota crédito electrónica : 2 - Anulación de factura electrónica

Referencias del documento

| Tipo de documento                 | Fecha      | Nit receptor | Receptor                           |
|-----------------------------------|------------|--------------|------------------------------------|
| Factura Electrónica N° FE - 41573 | 25/08/2025 | 901542623    | ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 |

| Cant | Descripción   | Vr unitario | Vr total  |
|------|---|-------------|-----------|
| 1    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 74.500,00   | 74.500,00 |

Observaciones y/o notas adicionales: Se anula factura por error en la facturación.

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Sub Total        | 74.500,00        |
| Descuento        | 0,00             |
| I.V.A            | 0,00             |
| <b>Vr. Total</b> | <b>74.500,00</b> |



**Revisado**


**Recibido**

Firma \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Creado por: CAMILA GAVIRIA - Oct 30 2025 2:52PM

**CUDE: 75348120244de41ec78ea7df7b1a04f1c9a63c9233860d294c389fec6b606fddd6b7c87b2970da4b9e4efe0d6188d5e**

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |                    |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--------------------|--|--|--|--|
|  | <b>FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Código:</b>                             | <b>GH-JEFS-A-FR-083</b> |                    |  |  |  |  |
|  | <b>FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Versión N°:</b>                         | <b>06</b>               |                    |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Vigencia:</b>                           | <b>10-12-2024</b>       |                    |  |  |  |  |
| <b>ACTA DE CONCILIACION No</b>   |   | <b>0001-HDG-2025</b>                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA</b> |                         | <b>30/10/2025</b>  |  |  |  |  |
| <b>IPS y/o RECLAMANTE</b>  |   | <b>HOSPITAL DE LA GENTE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NIT IPS y/o RECLAMANTE</b>              |                         | <b>901421601-1</b> |  |  |  |  |
| <b>FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>  |   | <b>HOSPITAL DE LA GENTE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |                    |  |  |  |  |
| <b>FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO</b>                        |   | <b>5/08/2025 - 29/10/2025 conciliación</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |                    |  |  |  |  |

| CONSECUTIVO | FACTURA | FECHA DE FACTURA | USUARIO                         | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA INICIAL | VALOR APROBADO PRIMERA REVISION | VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS | VALOR GLOSA ACEPTADA POR LA JEFSA O ESM FAC | VALOR GLOSA REITERADA | VALOR A PAGAR | CODIGO GLOSA  | DESCRIPCION GLOSA   | OBSERVACIONES PRIMERA REVISION  | CONCILIACION   | NIT         | HOSPITAL RECLAMANTE          | UNIDAD DE ATENCION | FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO | IDENTIFICACION | FECHA RECEPCION |
|-------------|---------|------------------|---------------------------------|----------------|---------------|---------------------|---------------------------------|------------------------------|---|-----------------------|---------------|---------------|---|---|--|-------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1           | FE36054 | 26/05/2025       | TORRES HUERTAS CECILIA          | 40381571       | \$ 74.500     | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 74.500                                   | \$ 0                  | \$ 74.500     | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE LA CUAL SE EVIDENCIA ANTES DE DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO                          | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 22/01/2025                       | NA             | 22/09/2025      |
| 2           | FE36056 | 26/05/2025       | ORTIZ LERMA ORLANDO             | 14317133       | \$ 74.500     | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 74.500                                   | \$ 0                  | \$ 74.500     | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE EN HC DEL AÑO 2023 ANTES DE EXISTIR CONTRATO Y DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO EN 2025 | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 15/11/2023                       | NA             | 22/09/2025      |
| 3           | FE36057 | 45803            | TOBAR ROJAS ELIZABETH           | 1002521690     | \$ 74.500     | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 74.500                                   | \$ 0                  | \$ 74.500     | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE LA CUAL SE EVIDENCIA ANTES DE DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO                          | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 19/02/2025                       | NA             | 22/09/2025      |
| 4           | FE36063 | 45803            | CORTES GONZALEZ YULIZA FERNANDA | 1006192073     | \$ 74.500     | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 74.500                                   | \$ 0                  | \$ 74.500     | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE LA CUAL SE EVIDENCIA ANTES DE DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO                          | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 17/01/2025                       | NA             | 22/09/2025      |
| 5           | FE36100 | 45803            | NAVARRETE MARTHA LUCIA          | 21189688       | \$ 120.000    | \$ 45.500           | \$ 74.500                       | \$ 0                         | \$ 45.500                                   | \$ 0                  | \$ 45.500     | TA0201 - AU43 | TA0201 □ El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado o justificado en los soportes de cobro, presenta diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación | SE GLOSA PARCIALMENTE LA FACTURA DE ATENCION DE UN USUARIO ADSCRITO A ESM CACOM 2 POR SUPERAR VALOR PACTADO EN EL CONTRATO                                    | Se levanta glosa por valor 45.500 de acuerdo a lo pactado en el contrato - La Ips no acepta glosa. La tarifa facturada en el Cups 990293 corresponde a la tarifa contratada por valor de \$120.000, según consta en el anexo No. 8 del contrato No. 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025, el cual se adjunta  | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 13/05/2025                       | NA             | 22/09/2025      |
| 6           | FE36117 | 45803            | GRANADOS MONTOYA JAIMÉ ARMANDO  | 1052393903     | \$ 74.500     | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 74.500                                   | \$ 0                  | \$ 74.500     | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE EN HC DEL AÑO 2023 ANTES DE EXISTIR CONTRATO Y DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO EN 2025 | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 30/03/2023                       | NA             | 22/09/2025      |
| 7           | FE36137 | 45803            | LEON HERRERA ROSA KATERIN       | 1071548915     | \$ 120.000    | \$ 45.500           | \$ 74.500                       | \$ 0                         | \$ 45.500                                   | \$ 0                  | \$ 45.500     | TA0201 - AU43 | TA0201 □ El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado o justificado en los soportes de cobro, presenta diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación | SE GLOSA PARCIALMENTE LA FACTURA DE ATENCION DE UN USUARIO ADSCRITO A ESM CACOM 2 POR SUPERAR VALOR PACTADO EN EL CONTRATO                                    | Se levanta glosa por valor 45.500 de acuerdo a lo pactado en el contrato - La Ips no acepta glosa. La tarifa facturada en el Cups 890350 corresponde a la tarifa contratada por valor de \$120.000, según consta en el anexo No. 8 del contrato No. 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025, el cual se adjunta.   | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 19/05/2025                       | NA             | 22/09/2025      |


| FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA                      |         |       |                                 |                                     |                   |                   |                   |             |                   | Código:                             | GH-JEFS-A-FR-083  |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
|--|---------|-------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------|---|---|--|-------------|------------------------------|-----------|------------|----|------------|
| FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA     |         |       |                                 |                                     |                   |                   |                   |             |                   | Versión N°:                         | 06                |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
|  |         |       |                                 |                                     |                   |                   |                   |             |                   | Vigencia:                           | 10-12-2024        |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
| ACTA DE CONCILIACION No                            |         |       |                                 | 0001-HDG-2025                       |                   |                   |                   |             |                   | FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA |                   | 30/10/2025    |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
| IPS y/o RECLAMANTE                                 |         |       |                                 | HOSPITAL DE LA GENTE                |                   |                   |                   |             |                   | NIT IPS y/o RECLAMANTE              |                   | 901421601-1   |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
| FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO                   |         |       |                                 | HOSPITAL DE LA GENTE                |                   |                   |                   |             |                   |                                     |                   |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
| FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO |         |       |                                 | 5/08/2025 - 29/10/2025 conciliación |                   |                   |                   |             |                   |                                     |                   |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |
| 8  | FE36143 | 45803 | PEÑA BARRETO MARIA AURORA       | 21223735                            | \$ 120.000        | \$ 45.500         | \$ 74.500         | \$ 0        | \$ 45.500         | \$ 0                                | \$ 45.500         | TA0201 - AU43 | TA0201 □<br>El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliar que viene relacionado o justificado en los soportes de cobro, presenta diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma AU43 Orden de prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación | SE GLOSA PARCIALMENTE LA FACTURA DE ATENCIÓN DE UN USUARIO ADSCRITO A ESM CACOM 2 POR SUPERAR VALOR PACTADO EN EL CONTRATO                                    | Se levanta glosa por valor 45.500 de acuerdo a lo pactado en el contrato - La Ips no acepta glosa. La tarifa facturada en el Cups 890288 corresponde a la tarifa contratada por valor de \$120.000, según consta en el anexo No. 8 del contrato No. 010-00-E-CACOM-2-ESM-2025, el cual se adjunta.   | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031 | 20/05/2025 | NA | 22/09/2025 |
| 9  | FE34953 | 45779 | ROJAS GONZÁLEZ BRILLITH DANIELA | 110698601                           | \$ 74.500         | \$ 74.500         | \$ 0              | \$ 0        | \$ 74.500         | \$ 0                                | \$ 74.500         | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE LA CUAL SE EVIDENCIA ANTES DEL INICIO DEL CONTRATO Y DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO   | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031 | 13/02/2025 | NA | 22/09/2025 |
| 10   | FE34952 | 45779 | PACHON GOMEZ REINALDO           | 19155901                            | \$ 74.500         | \$ 74.500         | \$ 0              | \$ 0        | \$ 74.500         | \$ 0                                | \$ 74.500         | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE LA CUAL SE EVIDENCIA ANTES DE DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO                          | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031 | 29/03/2025 | NA | 22/09/2025 |
| 11   | FE34949 | 45779 | MARTINEZ LOPEZ LUGIA ESTELLA    | 21238188                            | \$ 74.500         | \$ 74.500         | \$ 0              | \$ 0        | \$ 74.500         | \$ 0                                | \$ 74.500         | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vendida al momento de su dispensación  | SE GLOSA TOTAL FACTURA POR UNA ATENCION DEL PACIENTE EN HC DEL AÑO 2023 ANTES DE EXISTIR CONTRATO Y DE EMITIR AUTORIZACION PARA LA VIGENCIA DEL MISMO EN 2025 | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031 | 15/11/2023 | NA | 22/09/2025 |
|  |         |       |                                 |                                     | <b>\$ 956.000</b> | <b>\$ 732.500</b> | <b>\$ 223.500</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 732.500</b> | <b>\$ 0</b>                         | <b>\$ 732.500</b> |               |   |   |  |             |                              |           |            |    |            |

|  |                   |
|--|-------------------|
| VALOR TOTAL FACTURAS                   | \$ 956.000        |
| VALOR GLOSA INICIAL                    | \$ 732.500        |
| VALOR APROBADO A PAGO PRIMERA REVISION | \$ 223.500        |
| VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS           | \$ 0              |
| VALOR ACEPTADO POR LA JEFSA            | \$ 732.500        |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                   | <b>\$ 732.500</b> |

| CENTRO DE COSTOS            | DESCRIPCION                              | VALOR POR SERVICIOS |
|-----------------------------|--|---------------------|
| SF622CSR02                  | CSR Urgencias                            | \$ 0                |
| SF622CSR03                  | CSR Consulta externa                     | \$ 0                |
| SF622CSR04                  | CSR Consulta especializada               | \$ 732.500          |
| SF622CSR05                  | CSR Salud Oral                           | \$ 0                |
| SF622CSR06                  | CSR Quirófanos                           | \$ 0                |
| SF622CSR07                  | CSR Promoción y prevención               | \$ 0                |
| SF622CSR09                  | CSR Hospitalización                      | \$ 0                |
| SF622CSR10                  | CSR Salas de parto                       | \$ 0                |
| SF622CSR11                  | CSR Laboratorio Clínico                  | \$ 0                |
| SF622CSR12                  | CSR Imagenología                         | \$ 0                |
| SF622CSR13                  | CSR Rehabilitación y terapias            | \$ 0                |
| SF622CSR14                  | CSR Farmacia ambulatoria                 | \$ 0                |
| SF622CSR15                  | CSR Transporte asistencial               | \$ 0                |
| SF622CSR16                  | CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal     | \$ 0                |
| SF622CSR17                  | CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ | \$ 0                |
| SF622CSR18                  | CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam | \$ 0                |
| SF622CSR19                  | CSR Otros servicios Trasplantes-VIH      | \$ 0                |
| <b>VALOR TOTAL ATENCION</b> |  | <b>\$ 732.500</b>   |

FIRMA AUDITOR TECNICO EN AUDITORIA CUENTAS DE SERVICIOS DE SALUD  
 JEFSA O ESM FAC  
 NOMBRE: MILENA SARMIENTO SERNA  
 CARGO: AUDITOR ESM CACOM-2  
 CORREO: CACOM2AUDITOR@FAC.MIL.CO

FIRMA CON QUIEN SE CONCILIO EN LA IPS  
 NOMBRE: Jose Alfredo Santiago Rojas  
 CARGO: Area Contable y Financiera  
 CORREO: contabilidad@hospitaldelagente.org.co

|   |   |               |                                     |                 |
|---|---|---------------|-------------------------------------|-----------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>                  |               | Código:                             | GH-JEFSa-FR-083 |
|   | <b>FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA</b> |               | Versión N°:                         | 06              |
|   |   |               |                                     | Vigencia:       |
| ACTA DE CONCILIACION No   |   | 0002-HDG-2025 |                                     |                 |
| IPS y/o RECLAMANTE  | HOSPITAL DE LA GENTE                                  |               |                                     |                 |
| FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO  | HOSPITAL DE LA GENTE                                  |               |                                     |                 |
| FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO                                | AGOSTO DE 2025  |               |                                     |                 |
|   |   |               | FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA | 28/11/2025      |
|   |   |               | NIT IPS y/o RECLAMANTE              | 901421601-1     |

| CONSECUTIVO | FACTURA | FECHA DE FACTURA | USUARIO                        | IDENTIFICACION | VALOR FACTURA     | VALOR GLOSA INICIAL | VALOR APROBADO PRIMERA REVISION | VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS | VALOR GLOSA ACEPTADA POR LA JEFSa O ESM FAC | VALOR GLOSA REITERADA | VALOR A PAGAR     | CODIGO GLOSA  | DESCRIPCION GLOSA  | OBSERVACIONES PRIMERA REVISION  | CONCILIACION  | NIT         | HOSPITAL RECLAMANTE          | UNIDAD DE ATENCION | FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO | IDENTIFICACION | FECHA RECEPCION |
|-------------|---------|------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------------------------|------------------------------|---|-----------------------|-------------------|---------------|--|---|---|-------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1           | FE34895 | 30/04/2025       | MARTINEZ RINCON DAVID FERNANDO | 80101279       | \$ 120.000        | \$ 120.000          | \$ 0                            | \$ 0                         | \$ 120.000                                  | \$ 0                  | \$ 120.000        | TA0201 - AU43 | TA0201 - El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliar que viene relacionado o justificado en los soportes de cobro, presenta diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma AU43 Orden de prescripción facultativa del profesional tratante y autorización de servicios vencida al momento de su dispensación | SE GLOSA EL VALOR DE LA FACTURA SUPERA LO PACTADO EN EL CONTRATO 010 - LA AUTORIZACION NO CORRESPONDE AL CONTRATO DE LA VIGENCIA 2025 | Se levanta glosa - De acuerdo con la validación telefónica realizada con los pacientes, se confirma la veracidad de la atención prestada en las fechas registradas en el sistema. Cada uno manifestó haber recibido la atención correspondiente y firmó el soporte de recepción de servicios, el cual se encuentra adjunto, se actualizo autorización error del usuario al entregarse al especialista - AUJ-2025-04-1123371. Adicionalmente, se efectuó verificación en campo dentro del sistema del Hospital de la Gente, evidenciándose la existencia de las historias clínicas creadas en las fechas certificadas por Biofile S.A.S. BIC, empresa proveedora del software en salud implementado en la IPS. Según la Certificación emitida por Biofile, se confirma que la historia clínica del paciente fue creada en el sistema conforme a los registros. Asimismo, se verificó que el sistema permitió el uso del campo de fecha de atención de contingencia, debido a interrupciones técnicas (caídas de red o energía), lo cual justifica la diferencia entre la fecha de registro en sistema y la fecha real de prestación del servicio. Con lo anterior, se levanta la observación realizada sobre la validez de las atenciones. | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 3/04/2025                        | NA             | 22/09/2025      |
| 2           | FE34899 | 30/04/2025       | PEDRAZA LUIS ENRIQUE           | 19291786       | \$ 74.500         | \$ 74.500           | \$ 0                            | \$ 74.500                    | \$ 0  | \$ 0                  | \$ 0              | AU43          | AU43 Orden o prescripción facultativa del profesional tratante o autorización de servicios vencida al momento de su dispensación   | SE GLOSA EL VALOR DE LA FACTURA LA AUTORIZACION NO CORRESPONDE AL CONTRATO 010 DE LA VIGENCIA 2025                                    | Se mantiene glosa de factura - por no contar con autorización de la vigencia del contrato - la IPS no debió atender el usuario sin autorización de la vigencia para neumología.   | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 8/04/2025                        | NA             | 22/09/2025      |
|             |         |                  |                                |                | <b>\$ 194.500</b> | <b>\$ 194.500</b>   | <b>\$ 0</b>                     | <b>\$ 74.500</b>             | <b>\$ 120.000</b>                           | <b>\$ 0</b>           | <b>\$ 120.000</b> |               |  |   |   |             |                              |                    |                                  |                |                 |

|  |                   |
|--|-------------------|
| VALOR TOTAL FACTURAS                   | \$ 194.500        |
| VALOR GLOSA INICIAL                    | \$ 194.500        |
| VALOR APROBADO A PAGO PRIMERA REVISION | \$ 0              |
| VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS           | \$ 74.500         |
| VALOR ACEPTADO POR LA JEFSa            | \$ 120.000        |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                   | <b>\$ 120.000</b> |

| CENTRO DE COSTOS            | DESCRIPCION                              | VALOR POR SERVICIOS |
|-----------------------------|--|---------------------|
| SF622CSR02                  | CSR Urgencias                            | \$ 0                |
| SF622CSR03                  | CSR Consulta externa                     | \$ 0                |
| SF622CSR04                  | CSR Consulta especializada               | \$ 120.000          |
| SF622CSR05                  | CSR Salud Oral                           | \$ 0                |
| SF622CSR06                  | CSR Quiérfanos                           | \$ 0                |
| SF622CSR07                  | CSR Promoción y prevención               | \$ 0                |
| SF622CSR09                  | CSR Hospitalización                      | \$ 0                |
| SF622CSR10                  | CSR Salas de parto                       | \$ 0                |
| SF622CSR11                  | CSR Laboratorio Clínico                  | \$ 0                |
| SF622CSR12                  | CSR Imagenología                         | \$ 0                |
| SF622CSR13                  | CSR Rehabilitación y terapias            | \$ 0                |
| SF622CSR14                  | CSR Farmacia ambulatoria                 | \$ 0                |
| SF622CSR15                  | CSR Transporte asistencial               | \$ 0                |
| SF622CSR16                  | CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal     | \$ 0                |
| SF622CSR17                  | CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ | \$ 0                |
| SF622CSR18                  | CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam | \$ 0                |
| SF622CSR19                  | CSR Otros servicios Trasplantes-VIH      | \$ 0                |
| <b>VALOR TOTAL ATENCIÓN</b> |  | <b>\$ 120.000</b>   |

  
 FIRMA AUDITOR TÉCNICO EN AUDITORIA CUENTAS DE SERVICIOS DE SALUD  
 JEFSa O ESM FAC  
 NOMBRE: MILENA SARMIENTO SERINA  
 CARGO: AUDITOR ESM CACOM-2  
 CORREO: CACOM2AUDITOR@FAC.MIL.CO

  
 FIRMA CON QUIEN SE CONCILIO EN LA IPS  
 NOMBRE: Jose Alfredo Santiago Rojas  
 CARGO: Area Contable y Financiera  
 CORREO: contabilidad@hospitaldelagente.org.co

|  |   |           |             |              |
|--|---|-----------|-------------|--------------|
|  | FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA                                   |           | Código:     | GHJEFSAFR052 |
|  | FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS CONCEPTO INICIAL |           | Versión N°: | 05           |
|  |   | Vigencia: |             | 10122024     |
| CONCEPTO DE AUDITORIA                              | 09-HG-C   |           | FECHA       | 28/11/2025   |
| IPS y/o RECLAMANTE                                 | HOSPITAL DE LA GENTE  |           | NIT         | 901421601-1  |
| FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO                   | NOVIEMBRE DE 2025   |           |             |              |
| FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO | 25/11/2025  |           |             |              |

| CONSECUTIVO | 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 |
|-------------|---------|---------------|--------------------------------|----------------|---------------|-------------|---------------|--------------|-------------------|--|-------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------|
| 1           | FE46345 | 20/11/2025    | VELEZ TABARES JOSELINE         | 1121916991     | \$ 74.500     | \$ 0        | \$ 74.500     | #IND         |                   | SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PARA ATENCIONES DE CONSULTA ESPECIALIZADACION CARGO AL CONTRATO 010 CON HOSPITAL DE LA GENTE | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 8/11/2025                        | 25/11/2025      |
| 2           | FE46346 | 20/11/2025    | GALVAN AVILA ALVARO            | 1028562971     | \$ 74.500     | \$ 0        | \$ 74.500     | #IND         |                   | SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PARA ATENCIONES DE CONSULTA ESPECIALIZADACION CARGO AL CONTRATO 010 CON HOSPITAL DE LA GENTE | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 12/11/2025                       | 25/11/2025      |
| 3           | FE46347 | 20/11/2025    | GONZALEZ GONZALEZ NELSA        | 21238123       | \$ 74.500     | \$ 0        | \$ 74.500     | #IND         |                   | SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PARA ATENCIONES DE CONSULTA ESPECIALIZADACION CARGO AL CONTRATO 010 CON HOSPITAL DE LA GENTE | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 15/11/2025                       | 25/11/2025      |
| 4           | FE46349 | 20/11/2025    | TABARES INSUASTI YURI CAROLINA | 1094881144     | \$ 74.500     | \$ 0        | \$ 74.500     | #IND         |                   | SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PARA ATENCIONES DE CONSULTA ESPECIALIZADACION CARGO AL CONTRATO 010 CON HOSPITAL DE LA GENTE | 901421601-1 | HOSPITAL DE LA GENTE IPS SAS | ESM 84031          | 19/11/2025                       | 25/11/2025      |

**\$ 298.000      \$ 0      \$ 298.000**

TOTAL FACTURA **\$ 298.000**  
 VALOR GLOSA **\$ 0**  
 VALOR A PAGAR **\$ 298.000**

MILENA ESTHER SARMIENTO SERNA  
 AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD  
 JEFSA FAC

| CENTRO DE COSTOS            | DESCRIPCION                     | VALOR POR SERVICIOS |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------------|
| SF622CSR02                  | CSR Urgencias                   | \$ 0                |
| SF622CSR03                  | CSR Consulta externa            | \$ 0                |
| SF622CSR04                  | CSR Consulta especializada      | \$ 298.000          |
| SF622CSR05                  | CSR Salud Oral                  | \$ 0                |
| SF622CSR06                  | CSR Quirofanos                  | \$ 0                |
| SF622CSR07                  | CSR Promoción y prevención      | \$ 0                |
| SF622CSR09                  | CSR Hospitalización             | \$ 0                |
| SF622CSR10                  | CSR Salas de parto              | \$ 0                |
| SF622CSR11                  | CSR Laboratorio Clínico         | \$ 0                |
| SF622CSR12                  | CSR Imagenología                | \$ 0                |
| SF622CSR13                  | CSR Rehabilitación y terapias   | \$ 0                |
| SF622CSR14                  | CSR Farmacia ambulatoria        | \$ 0                |
| SF622CSR15                  | CSR Transporte asistencial      | \$ 0                |
| SF622CSR16                  | CSR Apoyo terapéutico - Unidad  | \$ 0                |
| SF622CSR17                  | CSR Apoyo terapéutico - Terapia | \$ 0                |
| SF622CSR18                  | CSR Otras Act Extram Aten dom   | \$ 0                |
| SF622CSR19                  | CSR Otras actividades, Trabajos | \$ 0                |
| <b>VALOR TOTAL ATENCION</b> |                                 | <b>\$ 298.000</b>   |

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

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                                   |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               |              |             |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
|--|----------------|------------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|-------|------|--------|--------|--------------|-------------|--------|--------|--------------|-------------|-------|--------|--------------|-----------|-------|--------|--------------|--------|----------|--------|-----------------------|---------------|--------------|-------------|--|--|--------------|-------------|--|--|--------------|-------------|--|--|--------------|-----------|--|--|--------------|-----------|--|--|--------------|
| EMPLEADO   |                |            | NOVEDADES |    |    |    |    |    |    |    |    |    | PENSION |    |    |    | SALUD |    |    |    | CCF   |      |        |        | RIESGOS      |             |        |        | PARAFISCALES |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               |              |             |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| No   | Identificación | Nombre     | in        | re | td | ta | td | ta | vs | vs | st | st | lm      | lm | va | va | vc    | vc | vl | vl | Codig | Dias | IBC    | Aporte | Codig        | Dias        | IBC    | Aporte | Codig        | Dias        | IBC   | Aporte | Codig        | Dias      | IBC   | Tarifa | Aporte       | Dias   | IBC      | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |              |             |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (19 Afiliados)</b>                          |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$40,559,150 | \$6,630,100 |  |  | \$40,559,150 | \$2,813,300 |  |  | \$40,321,900 | \$1,613,800 |  |  | \$40,559,150 | \$515,400 |  |  | \$14,000,000 | \$700,000 |  |  | \$12,272,600 |
| <b>Centro de Trabajo: CALL CENTER (4 Afiliados)</b>                |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$5,694,000  | \$911,200   |  |  | \$5,694,000  | \$228,000   |  |  | \$5,694,000  | \$228,000   |  |  | \$5,694,000  | \$30,000  |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$1,397,200  |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (4 Afiliados)                    |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$5,694,000  | \$911,200   |  |  | \$5,694,000  | \$228,000   |  |  | \$5,694,000  | \$228,000   |  |  | \$5,694,000  | \$30,000  |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$1,397,200  |
| 1  | CC             | 1121854729 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230201 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS002 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 2  | CC             | 1006876980 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 25-14  | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS037 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 3  | CC             | 40356655   |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 25-14  | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS037 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 4  | CC             | 1001342862 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>Centro de Trabajo: CONTABILIDAD Y FACTURACION (5 Afiliados)</b> |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$7,594,000  | \$1,215,200 |  |  | \$7,594,000  | \$304,000   |  |  | \$7,356,750  | \$294,500   |  |  | \$7,594,000  | \$38,700  |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$1,852,400  |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)                    |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$7,594,000  | \$1,215,200 |  |  | \$7,594,000  | \$304,000   |  |  | \$7,356,750  | \$294,500   |  |  | \$7,594,000  | \$38,700  |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$1,852,400  |
| 5  | CC             | 1007449235 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 25     | \$1,186,250  | \$189,800   | EPS002 | 25     | \$1,186,250  | \$47,500    | CCF34 | 25     | \$1,186,250  | \$47,500  | 14-11 | 25     | \$1,186,250  | 0.522% | \$6,200  | 25     | \$0                   | \$0           | Si           | \$291,000   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 6  | CC             | 1007449235 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         | X  |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 5      | \$237,250    | \$38,000    | EPS002 | 5      | \$237,250    | \$9,500     | CCF34 | 0      | \$0          | \$0       | 14-11 | 5      | \$237,250    | 0.000% | \$0      | 0      | \$0                   | \$0           | Si           | \$47,500    |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 7  | CC             | 1121930777 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 8  | CC             | 1122506865 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 25-14  | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS002 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 9  | CC             | 52479358   |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 25-14  | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 0.522% | \$7,500  | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$349,300   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 10   | CC             | 1122650940 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,900,000  | \$304,000   | EPS005 | 30     | \$1,900,000  | \$76,000    | CCF34 | 30     | \$1,900,000  | \$76,000  | 14-11 | 30     | \$1,900,000  | 0.522% | \$10,000 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$466,000   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>Centro de Trabajo: JURIDICO (1 Afiliados)</b>                   |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$14,000,000 | \$2,380,000 |  |  | \$14,000,000 | \$1,750,000 |  |  | \$14,000,000 | \$560,000   |  |  | \$14,000,000 | \$73,100  |  |  | \$14,000,000 | \$700,000 |  |  | \$5,463,100  |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)                    |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$14,000,000 | \$2,380,000 |  |  | \$14,000,000 | \$1,750,000 |  |  | \$14,000,000 | \$560,000   |  |  | \$14,000,000 | \$73,100  |  |  | \$14,000,000 | \$700,000 |  |  | \$5,463,100  |
| 11   | CC             | 1006794273 | X         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230201 | 30     | \$14,000,000 | \$2,380,000 | EPS005 | 30     | \$14,000,000 | \$1,750,000 | CCF34 | 30     | \$14,000,000 | \$560,000 | 14-11 | 30     | \$14,000,000 | 0.522% | \$73,100 | 30     | \$14,000,000          | \$700,000     | No           | \$5,463,100 |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>Centro de Trabajo: PRIMERA LINEA (7 Afiliados)</b>              |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$10,661,400 | \$1,706,100 |  |  | \$10,661,400 | \$426,800   |  |  | \$10,661,400 | \$426,800   |  |  | \$10,661,400 | \$259,900 |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$2,819,600  |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (7 Afiliados)                    |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$10,661,400 | \$1,706,100 |  |  | \$10,661,400 | \$426,800   |  |  | \$10,661,400 | \$426,800   |  |  | \$10,661,400 | \$259,900 |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$2,819,600  |
| 12   | CC             | 1121958685 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 2.436% | \$34,700 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$376,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 13   | CC             | 1005344638 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 25-14  | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS017 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 2.436% | \$34,700 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$376,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 14   | CC             | 1123430311 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 2.436% | \$34,700 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$376,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 15   | CC             | 1094244538 |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$2,500,000  | \$400,000   | EPS005 | 30     | \$2,500,000  | \$100,000   | CCF34 | 30     | \$2,500,000  | \$100,000 | 14-11 | 30     | \$2,500,000  | 2.436% | \$60,900 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$660,900   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 16   | CC             | 40326116   |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230201 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS005 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 2.436% | \$34,700 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$376,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 17   | CC             | 40340227   |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230201 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS002 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 2.436% | \$34,700 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$376,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 18   | CC             | 1013639838 | X         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 22     | \$1,043,900  | \$167,100   | EPS005 | 22     | \$1,043,900  | \$41,800    | CCF34 | 22     | \$1,043,900  | \$41,800  | 14-11 | 22     | \$1,043,900  | 2.436% | \$25,500 | 22     | \$0                   | \$0           | Si           | \$276,200   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (2 Afiliados)</b>        |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$2,609,750  | \$417,600   |  |  | \$2,609,750  | \$104,500   |  |  | \$2,609,750  | \$104,500   |  |  | \$2,609,750  | \$113,700 |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$740,300    |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)                    |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$2,609,750  | \$417,600   |  |  | \$2,609,750  | \$104,500   |  |  | \$2,609,750  | \$104,500   |  |  | \$2,609,750  | \$113,700 |  |  | \$0          | \$0       |  |  | \$740,300    |
| 19   | CC             | 39657168   |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 30     | \$1,423,500  | \$227,800   | EPS017 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000    | CCF34 | 30     | \$1,423,500  | \$57,000  | 14-11 | 30     | \$1,423,500  | 4.350% | \$62,000 | 30     | \$0                   | \$0           | Si           | \$403,800   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| 20   | CC             | 1121325328 | X         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      | 230301 | 25     | \$1,186,250  | \$189,800   | EPS002 | 25     | \$1,186,250  | \$47,500    | CCF34 | 25     | \$1,186,250  | \$47,500  | 14-11 | 25     | \$1,186,250  | 4.350% | \$51,700 | 25     | \$0                   | \$0           | Si           | \$336,500   |  |  |              |             |  |  |              |             |  |  |              |           |  |  |              |           |  |  |              |
| <b>Total Afiliados (19)</b>  |                |            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |       |      |        |        |              |             |        |        |              |             |       |        |              |           |       |        |              |        |          |        |                       |               | \$40,559,150 | \$6,630,100 |  |  | \$40,559,150 | \$2,813,300 |  |  | \$40,321,900 | \$1,613,800 |  |  | \$40,559,150 | \$515,400 |  |  | \$14,000,000 | \$700,000 |  |  | \$12,272,600 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                          |           |              |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|--------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago                     |           |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                    | Dias Mora | Valor        |
| 2025-10                           | 2025-11 | 1926098916 | 9494709198 | E        | 2025/11/05 | 2025/11/13 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 8         | \$12,334,900 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                     |                 |                        |                     |  |
|--|--------|-------------|----|-----------|---------------------|-----------------|------------------------|---------------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3)                   |        |             |    | 19        | \$6,630,100         | \$33,500        | \$0                    | \$6,663,600         |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 5         | \$1,139,000         | \$5,800         | \$0                    | \$1,144,800         |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 10        | \$2,427,700         | \$12,200        | \$0                    | \$2,439,900         |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 4         | \$3,063,400         | \$15,500        | \$0                    | \$3,078,900         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 19        | \$515,400           | \$2,600         | \$0                    | \$518,000           |  |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 19        | \$515,400           | \$2,600         | \$0                    | \$518,000           |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 19        | \$1,613,800         | \$8,200         | \$0                    | \$1,622,000         |  |
| COFREM                                     | CCF34  | 892,000,146 | 3  | 19        | \$1,613,800         | \$8,200         | \$0                    | \$1,622,000         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)                   |        |             |    | 19        | \$2,813,300         | \$14,300        | \$0                    | \$2,827,600         |  |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 2         | \$114,000           | \$600           | \$0                    | \$114,600           |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 2         | \$114,000           | \$600           | \$0                    | \$114,600           |  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 5         | \$275,500           | \$1,400         | \$0                    | \$276,900           |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 10        | \$2,309,800         | \$11,700        | \$0                    | \$2,321,500         |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1         | \$420,000           | \$2,200         | \$0                    | \$422,200           |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 1         | \$420,000           | \$2,200         | \$0                    | \$422,200           |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1         | \$280,000           | \$1,500         | \$0                    | \$281,500           |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 1         | \$280,000           | \$1,500         | \$0                    | \$281,500           |  |
| <b>TOTAL</b>                               |        |             |    | <b>19</b> | <b>\$12,272,600</b> | <b>\$62,300</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$12,334,900</b> |  |



## **CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

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

**HOSPITAL DE LA GENTE SAS**

**NIT. 904.421.601-1**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal, se permite certificar que la entidad antes descrita ha cumplido durante los últimos seis (6) meses en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación familiar

Dada en Villavicencio a los seis (06) días del mes de Noviembre de 2025, a solicitud de la parte interesada.

ALFREDO CHARRY ACOSTA  
CC. 14.322.837  
Revisor Fiscal

RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ  
C.C.86.080.571  
Representante Legal

```

-----
---- SSSSSSSSSS ----- AA ----- PPPPPPPPP -----
-- SSSSSSSSSSSSSS ----- AAAA ----- PPPPPPPPPPP --
-- SSSSSS -- SS ----- AAAAAA ----- PPPP -- PPPP -
-- SSSSSSS ----- AAA AAA ----- PPPP -- PPPP -
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAA ----- PPPPPPPPPPP --
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAA ----- PPPPPPPPPPP --
-- SS --- SSSSSS -- AAAA ----- AAAA -- PPPP -----
- SSSSSSSSSSSSSSSS - AAAA ----- AAAA - PPPP -----
--- SSSSSSSSSSS ----- AAAA ----- AAAA - PPPP -----

```

```

M a n d a n t e                400

D e s t i n a t .

D e p a r t a m .

Orden SPOOL                    SMART GENE BRAYCASR

Número de orden                506376

Base datos                     PRD (vhmdnhp4)

Propietario                    BRAYCASR

Tipo de dispositivo            SAPWIN

Forma de edición               LETTER

Prioridad                      5

Cantidad                       1

Orden de salida                1
  creado                       16.12.2025 10:38:33
  de                           BRAYCASR
  impreso                      16.12.2025 10:38:33
  máquina                      hec45v140839
  Dispositivo                   General

```

# ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500527399

CONTRATO: 3700120946



|  |                            |                                  |            |
|--|----------------------------|----------------------------------|------------|
| <b>PROVEEDOR DE SERVICIOS</b>  | HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S | <b>FECHA RECIBO DEL SERVICIO</b> | 04.12.2025 |
| <b>CONTRATO No.</b>  | SF662025C010               |                                  |            |
| <b>UNIDAD RECEPTORA</b>  | SF66 ESM-CACOM2            |                                  |            |
| <b>CONCEPTO</b>  |                            |                                  |            |
| 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 3500527399, contrato interno 3700120946 de fecha 16.12.2025 respectivamente. |                            |                                  |            |

| ID                           | PEDIDO     | POS   | NUMERO HOJA DE ENTRADA. | DESCRIPCIÓN SERVICIO          | COND | P/N | SERIE | VALOR        |
|------------------------------|------------|-------|-------------------------|-------------------------------|------|-----|-------|--------------|
| 1                            | 3500527399 | 00010 | 1002348560              | SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA |      |     |       | 1.150.500,00 |
| <b>VALOR TOTAL SERVICIOS</b> |            |       |                         |                               |      |     | COP   | 1.150.500,00 |

## OBSERVACIONES

008-00-E-CACOM-2-ESM-2025 PRESTACION DE SERVICIOS DE IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL 01.11.2025 AL 30.11.2025

## FIRMAS

AT CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER