CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8691

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

NIT ó CC: 890203242-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

TELEFONO: 6531312

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta **NCNC16**

Fecha de generación: 2026-02-23 11:13	Factura asociada: FE440
	Medio de pago: Efectivo

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLINICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de CAPITACIÓN, del periodo comprendido entre el 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	$ 1,403,319.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 1,403,319.00

Tipo: Ajuste de precio

MOTIVO: Ajuste en el valor. CUFE de Factura asociada: 8e98a74b58d9890009f286d013b7bf22ca85a6956ed4ed9555b4c8c96bb1f578b5709af451f943484b11b067604c0662. CUDE de Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta: 243cb0bfcb5c769a91527fb610e04d432048695df5aa5da69789ce8989422e8c444ccb7b253506a2c07ec43394717b51

Valor Bruto	$ 1,403,319.00
Descuento:	$ 0.00
Subtotal:	$ 1,403,319.00
Impuestos:	$ 0.00
Anticipo:	$ 0.00
Total: $ 1,403,319.00	

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8691

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta **NCNC17**

Fecha de generación: 2026-02-23 11:16	Factura asociada: FE441
	Medio de pago: Efectivo

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

NIT ó CC: 890203242-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

TELEFONO: 6531312

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLINICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de EVENTO, del periodo comprendido entre el 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	$ 1,403,320.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 1,403,320.00

Tipo: Devolución parcial de los bienes y/o no aceptación parcial del servicio

MOTIVO: Ajuste en el valor. CUFE de Factura asociada: 9f6d7439267e26640e9c3ff474c70422585ddea718dcaacb78eac5aa66d054c56f79056a1da4b928e1cea792c4a1b4ea. CUDE de Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta: 117200054e1621ba8b871b07fd241edbd119b60a15e554a1b92fb27fb4b947f4c3502c0f3dae32e4a47630fcd967785a

Valor Bruto	$ 1,403,320.0
Descuento:	$ 0.0
Subtotal:	$ 1,403,320.0
Impuestos:	$ 0.0
Anticipo:	$ 0.0
Total: $ 1,403,320.00	

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8691

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

NIT ó CC: 890203242-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

TELEFONO: 6531312

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Factura electrónica de Venta **FE440**

Fecha Creación: 2026-02-23 10:53

Fecha Validación: 2026-02-23 10:53

Fecha Vencimiento: 2026-03-25 10:47

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Otro*

CUFE:8e98a74b58d9890009f286d013b7bf22ca85a6956ed4ed9555b4c8c96bb1f578b5709af451f943484b11b067604c0662

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764100266727 desde FE419 hasta FE5000 Vigencia: 2025-10-17 al 2026-10-17

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLINICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de CAPITACIÓN, del periodo comprendido entre el 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	$ 20,000,000.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 20,000,000.00

Información Adicional

Para pagos por Transferencia Bancaria y Consignacion Bancaria realizarlos a la Cuenta Corriente Banco Davivienda Nro. 386069991696, titular Corporacion Salud Andina Nit 901.158.204-3.

Realizar descuento por concepto de Retención en la Fuente.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

VEINTE MILLONES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 20,000,000.00
PRECIO BASE	$ 20,000,000.00
TOTAL	**$ 20,000,000.00**

Base no gravada

$ 20,000,000.00

CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8691

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

NIT ó CC: 890203242-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

TELEFONO: 6531312

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Factura electrónica de Venta **FE441**

Fecha Creación: 2026-02-23 10:55

Fecha Validación: 2026-02-23 10:55

Fecha Vencimiento: 2026-03-25 10:53

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Otro*

CUFE:9f6d7439267e26640e9c3ff474c70422585ddea718dcaacb78eac5aa66d054c56f79056a1da4b928e1cea792c4a1b4ea

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764100266727 desde FE419 hasta FE5000 Vigencia: 2025-10-17 al 2026-10-17

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLINICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de EVENTO, del periodo comprendido entre el 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	$ 23,457,650.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 23,457,650.00

Información Adicional

Para pagos por Transferencia Bancaria y Consignacion Bancaria realizarlos a la Cuenta Corriente Banco Davivienda Nro. 386069991696, titular Corporacion Salud Andina Nit 901.158.204-3.

Realizar descuento por concepto de Retención en la Fuente.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Base no gravada

$ 23,457,650.00

SUBTOTAL	$ 23,457,650.00
PRECIO BASE	$ 23,457,650.00
TOTAL	**$ 23,457,650.00**

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6