




	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSA- FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		Versión No:	5
			VIGENCIA:	10/12/2024
<p>EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO</p>				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C		04/05/2026	
CONTRATISTA	RIESGO DE FRACTURA S.A	C.C	NIT	830.027.158
ESTADO DE CUENTA			CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	\$	35.541.935,35	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$	4.600.320,00	No CUENTA BANCARIA	19345455391
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$	30.941.615,35	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	2326			
CONTRATO:	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025			
REGISTROPRESUPUEST	2326			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-009-003-01			
<p>LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA</p>				
				
CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO				
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y LOGISTICA EN SALUD - ORDENADORA DEL GASTO JEFSA				
				
AS24. GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA Asesor Contractual				

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 20/04/2026
CONTRATO N°	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	16/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	<p>El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece "ARTÍCULO 12.</p> <p>Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura.</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte.</p> <p>El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley.</p> <p>PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura.</p> <p>PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.</p> <p>PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.</p> <p>PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente,</p>

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

	errores aritméticos en la liquidación de la factura.
	PARÁGRAFO SEPTIMO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.
CONTRATISTA	RIESGO DE FRACTURA S.A
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$46.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	La ejecución del contrato iniciará una vez se cumplan todos los requisitos previos de inicio y se extenderá hasta el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO	19/09/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	<p>El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece *ARTÍCULO 12.</p> <p>Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura.</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte.</p> <p>El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley.</p> <p>PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura.</p>

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

PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.

PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la liquidación de la factura.

PARÁGRAFO SEPTIMO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.


PLAZO DE ENTREGA	30/11/2026
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$43.520.399,35

En Bogotá D.C. el día 20 del mes de abril de 2026, se reunieron la Señora Capitán Ramírez Álvarez Melisa Ibeth en su calidad de supervisora por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor Daniel Isidoro Blanco Santamaria en su calidad de representante legal de RIESGO DE FRACTURA S.A; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (PARCIAL), de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES																																																																																												
1. CUARTO PAGO PARCIAL SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026	Servicios prestados del 01 al 28 de febrero 2026: <table border="1" data-bbox="389 1375 820 1711"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta de primera vez por alergología</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Consulta de control y seguimiento por alergología</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Prueba intraepidérmica de alergia con escarificación o puntura (aeroalergenos alimentos venenos de insectos o medicamentos)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Inmunoterapia con extracto alergénico por vía subcutánea.</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Total servicios</td> <td>28</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCIÓN	CANT	Consulta de primera vez por alergología	4	Consulta de control y seguimiento por alergología	11	Prueba intraepidérmica de alergia con escarificación o puntura (aeroalergenos alimentos venenos de insectos o medicamentos)	3	Inmunoterapia con extracto alergénico por vía subcutánea.	10	Total servicios	28	Pago servicios prestados del 01 al 28 de febrero 2026: <table border="1" data-bbox="844 1207 1510 1900"> <thead> <tr> <th>No FACTURA</th> <th>VALOR</th> <th>VALOR GLOSA</th> <th>VALOR A PAGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FEBO429937</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO429423</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO432946</td><td>\$444,788.00</td><td>\$0.00</td><td>\$444,788.00</td></tr> <tr><td>FEBO435944</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO436061</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO436984</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO437116</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO439308</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO439353</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439359</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439372</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439968</td><td>\$429,408.00</td><td>\$0.00</td><td>\$429,408.00</td></tr> <tr><td>FECC6186</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO440945</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO442077</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO442220</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO442272</td><td>\$444,788.00</td><td>\$0.00</td><td>\$444,788.00</td></tr> <tr><td>FEBO442372</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO443057</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> </tbody> </table>	No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	FEBO429937	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO429423	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO432946	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00	FEBO435944	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO436061	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO436984	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO437116	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO439308	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO439353	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439359	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439372	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439968	\$429,408.00	\$0.00	\$429,408.00	FECC6186	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO440945	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO442077	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO442220	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO442272	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00	FEBO442372	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO443057	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00
		DESCRIPCIÓN	CANT																																																																																											
		Consulta de primera vez por alergología	4																																																																																											
		Consulta de control y seguimiento por alergología	11																																																																																											
		Prueba intraepidérmica de alergia con escarificación o puntura (aeroalergenos alimentos venenos de insectos o medicamentos)	3																																																																																											
		Inmunoterapia con extracto alergénico por vía subcutánea.	10																																																																																											
		Total servicios	28																																																																																											
		No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR																																																																																									
		FEBO429937	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																									
		FEBO429423	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																									
		FEBO432946	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00																																																																																									
		FEBO435944	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																									
		FEBO436061	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																									
		FEBO436984	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																									
		FEBO437116	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																									
		FEBO439308	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																									
		FEBO439353	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																									
		FEBO439359	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																									
		FEBO439372	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																									
		FEBO439968	\$429,408.00	\$0.00	\$429,408.00																																																																																									
FECC6186	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																											
FEBO440945	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																											
FEBO442077	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																											
FEBO442220	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																											
FEBO442272	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00																																																																																											
FEBO442372	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																											
FEBO443057	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																											

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

	FEBO443756	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO443852	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO443976	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO443998	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO444007	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO444008	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FECC6252	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00
	FEBO444864	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	FEBO444859	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
	TOTAL	\$4,600,320.00	\$0.00	\$4,600,320.00

Total a pagar: \$4.600.320,00

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

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

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 46.000.000,00				
REDUCCIÓN	\$ 2.479.600,65				
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 43.520.399,35				
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0,00				
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 888.486,00	Pago servicios MES OCTUBRE 2025. OP No. 496268125 del 15/12/2025.			
		No FACTURA	VALOR FACTURA	GLOSA	VALOR FINAL A PAGAR
		FEBO368387	\$ 75.694,00	\$ 0,0	\$ 75.694,00
		FEBO369056	\$ 75.694,00	\$ 0,0	\$ 75.694,00
		FEBO369106	\$ 300.000,00	\$ 0,0	\$ 300.000,00
		FEBO369705	\$ 214.704,00	\$ 0,0	\$ 214.704,00
		FEBO371996	\$ 222.394,00	\$ 0,0	\$ 222.394,00
TOTAL	\$ 888.486,00	\$ 0,0	\$ 888.486,00		
Total a pagar: \$888.486,00					
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$2,176,778.00	Pago servicios MES NOVIEMBRE 2025. OP No. 522604325 del 24/12/2025.			
		No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FEBO392959	\$ 214,704.00	\$ 0.00	\$ 214,704.00		

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

		FEBO386264	\$ 70,000.00	\$ 0.00	\$ 70,000.00
		FEBO393647	\$ 70,000.00	\$ 0.00	\$ 70,000.00
		FEBO384858	\$ 75,694.00	\$ 0.00	\$ 75,694.00
		FEBO392432	\$ 214,704.00	\$ 0.00	\$ 214,704.00
		FEBO385190	\$ 214,704.00	\$ 0.00	\$ 214,704.00
		FEBO393288	\$ 214,704.00	\$ 0.00	\$ 214,704.00
		FEBO392574	\$ 222,394.00	\$ 0.00	\$ 222,394.00
		FEBO390800	\$ 75,694.00	\$ 0.00	\$ 75,694.00
		FEBO392412	\$ 214,704.00	\$ 0.00	\$ 214,704.00
		FEBO389761	\$ 75,694.00	\$ 0.00	\$ 75,694.00
		FEBO384851	\$ 75,694.00	\$ 0.00	\$ 75,694.00
		FEBO392279	\$ 222,394.00	\$ 0.00	\$ 222,394.00
		FEBO391362	\$ 70,000.00	\$ 0.00	\$ 70,000.00
		FEBO391520	\$ 75,694.00	\$ 0.00	\$ 75,694.00
		FEBO391012	\$ 70,000.00	\$ 0.00	\$ 70,000.00
		TOTAL	\$2,176,778.00	\$ 0.00	\$2,176,778.00

Total a pagar: \$2,176,778.00

<p style="text-align: center;">TERCER PAGO PARCIAL</p>	<p>\$1.671.692,00</p>	<p>Pago servicios prestados del 01 al 17 de diciembre 2025. OP No. 531893925 del 26/12/2025.</p>			
		No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		FECC4859	\$ 222,394.00	\$0.00	\$ 222,394.00
		FEBO396081	\$ 214,704.00	\$0.00	\$ 214,704.00
		FEBO395372	\$ 222,394.00	\$0.00	\$ 222,394.00
		FEBO399026	\$ 214,704.00	\$0.00	\$ 214,704.00
		FEBO399288	\$ 70,000.00	\$0.00	\$ 70,000.00
		FEBO401903	\$ 214,704.00	\$0.00	\$ 214,704.00
		FEBO403840	\$ 222,394.00	\$0.00	\$ 222,394.00
		FEBO403277	\$ 214,704.00	\$0.00	\$ 214,704.00
		FEBO405022	\$ 75,694.00	\$0.00	\$ 75,694.00
		TOTAL	\$ 1,671.692.00	\$ 0.00	\$ 1,671.692.00

Total a pagar: \$1.671.692,00

<p style="text-align: center;">CUARTO PAGO PARCIAL</p>	<p>\$3.241.508,00</p>	<p>Pago servicios MES ENERO 2026. OP No. 68117526 del 10/03/2026.</p>			
		No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
		FEBO412963	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00
		FEBO412982	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO412984	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO412985	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00
		FEBO412989	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO413137	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO414270	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO414272	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO414279	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO415248	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00
		FEBO416521	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00
		FEBO417699	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO417683	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO418455	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00
		FEBO419112	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC

Código:

GH-JEFSA-FR-049

Versión N°:

06


Vigencia:

10-12-2024

		<table border="1"> <tr><td>FEBO420016</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO420228</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO421464</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO421705</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO422142</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO422594</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO422252</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO423748</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO426847</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>\$3,241,508.00</td><td>\$0.00</td><td>\$3,241,508.00</td></tr> </table> <p>Total a pagar: \$3.241.508,00</p>	FEBO420016	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO420228	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO421464	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO421705	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO422142	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO422594	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO422252	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO423748	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO426847	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	TOTAL	\$3,241,508.00	\$0.00	\$3,241,508.00																																																																																
FEBO420016	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO420228	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO421464	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																																																							
FEBO421705	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																																																							
FEBO422142	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																																																							
FEBO422594	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO422252	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																																																							
FEBO423748	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO426847	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
TOTAL	\$3,241,508.00	\$0.00	\$3,241,508.00																																																																																																																							
QUINTO PAGO PARCIAL	\$4.600.320,00	<p>Pago servicios prestados del 01 al 28 de febrero 2026:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No FACTURA</th> <th>VALOR</th> <th>VALOR GLOSA</th> <th>VALOR A PAGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FEBO429937</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO429423</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO432946</td><td>\$444,788.00</td><td>\$0.00</td><td>\$444,788.00</td></tr> <tr><td>FEBO435944</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO436061</td><td>\$214,704.00</td><td>\$0.00</td><td>\$214,704.00</td></tr> <tr><td>FEBO436984</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO437116</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO439308</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO439353</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439359</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439372</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO439968</td><td>\$429,408.00</td><td>\$0.00</td><td>\$429,408.00</td></tr> <tr><td>FECC6186</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO440945</td><td>\$75,694.00</td><td>\$0.00</td><td>\$75,694.00</td></tr> <tr><td>FEBO442077</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO442220</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO442272</td><td>\$444,788.00</td><td>\$0.00</td><td>\$444,788.00</td></tr> <tr><td>FEBO442372</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO443057</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO443756</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO443852</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO443976</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO443998</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO444007</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO444008</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FECC6252</td><td>\$222,394.00</td><td>\$0.00</td><td>\$222,394.00</td></tr> <tr><td>FEBO444864</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>FEBO444859</td><td>\$70,000.00</td><td>\$0.00</td><td>\$70,000.00</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>\$4,600,320.00</td><td>\$0.00</td><td>\$4,600,320.00</td></tr> </tbody> </table> <p>Total a pagar: \$4.600.320,00</p>	No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	FEBO429937	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO429423	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO432946	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00	FEBO435944	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO436061	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00	FEBO436984	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO437116	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO439308	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO439353	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439359	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439372	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO439968	\$429,408.00	\$0.00	\$429,408.00	FECC6186	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO440945	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00	FEBO442077	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO442220	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO442272	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00	FEBO442372	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO443057	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO443756	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO443852	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO443976	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO443998	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO444007	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO444008	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FECC6252	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00	FEBO444864	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	FEBO444859	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00	TOTAL	\$4,600,320.00	\$0.00	\$4,600,320.00
No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR																																																																																																																							
FEBO429937	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																																																							
FEBO429423	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO432946	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00																																																																																																																							
FEBO435944	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO436061	\$214,704.00	\$0.00	\$214,704.00																																																																																																																							
FEBO436984	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO437116	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO439308	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO439353	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																																																							
FEBO439359	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																																																							
FEBO439372	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																																																							
FEBO439968	\$429,408.00	\$0.00	\$429,408.00																																																																																																																							
FECC6186	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO440945	\$75,694.00	\$0.00	\$75,694.00																																																																																																																							
FEBO442077	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO442220	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO442272	\$444,788.00	\$0.00	\$444,788.00																																																																																																																							
FEBO442372	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO443057	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO443756	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO443852	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO443976	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO443998	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO444007	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO444008	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FECC6252	\$222,394.00	\$0.00	\$222,394.00																																																																																																																							
FEBO444864	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
FEBO444859	\$70,000.00	\$0.00	\$70,000.00																																																																																																																							
TOTAL	\$4,600,320.00	\$0.00	\$4,600,320.00																																																																																																																							
SALDO	\$ 30.941.615,35																																																																																																																									

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL

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

CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON


 DANIEL ISIDORO BLANCO SANTAMARIA
 REPRESENTANTE LEGAL


 CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH
 SUPERVISOR

ELABORO: CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO429423**

Fecha Factura: 02 Feb 2026 11:00 AM

Cufe: 9d3c383af7ea92b2fb0982380393645fdd5eb51e912ad356f6e9562b382def6b6948b9348d0d6cc93ee536ee4a2d9a43

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 02 Feb 2026 10:55 AM

Fecha Egreso: 02 Feb 2026 10:57 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

09/02/26

Atención N°: 3600343

Autorización: AUT2025093574586

3/6

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1109556627

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: CAROLINE DAIANA VASQUEZ

Sexo: Femenino

Edad: 11 Años

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$222,394.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR DESCUENTO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$222,394.00

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

DCASTILLOS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO429937**

Fecha Factura: 03 Feb 2026 10:07 AM

Cufe: 9e31265ca9db6d02c13a18826b72155b858a800316802c82bbe9eb16bd99270d5fcae2fb3697f75c02485ad3a6704671

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 24 Jan 2026 08:44 AM

Fecha Egreso: 24 Jan 2026 08:46 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Ciudad: Bogotá, D.C

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

09/02/26

Atención N°: 3575205

Autorización: 2025-12-4705535

Area de servicio: 616001 - INMUNODIAGNOSTICOS PONTEVEDRA

Identificación: 31211753

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO

Sexo: Femenino

Edad: 76 Años

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

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

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

KSOTO

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO432946

Fecha Factura: 09 Feb 2026 12:07 PM

Cufe: 608b7cfbab8ca8f208d3874c00d0f57b1a732c4543d8240a28f639bca4ec2eb161e64240fd9d6d1b13a6273ffd9550fc

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 09 Feb 2026 12:04 PM

Fecha Egreso: 09 Feb 2026 12:07 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

13/02/26

Atención N°: 3617036

Autorización: AUT2025103690178

4/6

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1051075238

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: LUIS ALEJANDRO MONTAÑA FIGUEREDO

Sexo: Masculino

Edad: 9 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	2.00	\$222,394.00	\$444,788.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$444,788.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR DESCUENTO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$444,788.00

TOTAL: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VR IAÑO

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO435944**

Fecha Factura: 12 Feb 2026 01:24 PM

Cufe: 300fa22d6490de347eca98a480198a530a84360ff062e5f9ce88b9f0dbd1044dcaad6315d0a9fbabd7797fd0ef045e45

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 12 Feb 2026 01:09 PM

Fecha Egreso: 12 Feb 2026 01:23 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

13/02/26

Atención N°: 3631042

Autorización: AUT202602269429

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1233690119

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: LUIS ANGEL DAZA SOTO

Sexo: Masculino

Edad: 9 Años /

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

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

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

MARIAS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO436061**

Fecha Factura: 12 Feb 2026 03:16 PM

Cufe: 24db433c9cbc176c707c1bad86dd9bf1a0990202be6ed11105ce6dcc0d0f2edf434cbf23d993b082a423a9f79753a063

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 12 Feb 2026 03:12 PM

Fecha Egreso: 12 Feb 2026 03:14 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

13/02/26

Atención N°: 3631660

Autorización: AUT2025124683793

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 1016965336

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: JUAN OSWALDO ARAQUE LOZANO

Sexo: Masculino

Edad: 8 Años /

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

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

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

DCASTILLOS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO436984**

Fecha Factura: 14 Feb 2026 07:58 AM

Cufe: 47735dfbbb18ad7daf15dd73ca1734bd06d3f370a69dc882bc5f71d3c511b9ba4d3ddc8c11beaaaa007fdc0806962221

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 14 Feb 2026 07:55 AM

Fecha Egreso: 14 Feb 2026 07:57 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3635939

Autorización: AUT2025093573065

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1046727644

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: SALOME MORENO ALVARADO

Sexo: Femenino

Edad: 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$70,000.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR DESCUENTO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$70,000.00

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

DCASTILLOS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO437116**

Fecha Factura: 14 Feb 2026 10:18 AM

Cufe: f93f166962e7adb8b687516098df679bf8793bfd71f0c87ca495aa03086d6f8989bf1bdf8c451da1667790fc32679e0c

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 14 Feb 2026 10:12 AM

Fecha Egreso: 14 Feb 2026 10:17 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3636528

Autorización: AUT2025103598587

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1109922574

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: DANA GABRIELA RUIZ RENGIFO

Sexo: Masculino

Edad: 16 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

ELOPEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO439308**

Fecha Factura: 18 Feb 2026 03:03 PM

Cufe: cbda58aa0625edd737bb1f9d5a4ff6389ef6dba0efbaa10a9de52c5640fdde6d4f155935bd01a2dd10759d42289b73fe

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 21 Jan 2026 07:50 AM

Fecha Egreso: 21 Jan 2026 07:59 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3565300

Autorización: AUT-2025103579185

2-12 ACAROS

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1020005339

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS

Sexo: Femenino

Edad: 8 Años /

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO439353

Fecha Factura: 18 Feb 2026 03:48 PM

Cufe: 3d2fdf99d09a247e530181c6611651b7a1a479a82d7ec7134cd2e8a193cfa65c986e51bc07a4d698ba777831980d2851

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 29 Dec 2025 10:55 AM

Fecha Egreso: 29 Dec 2025 10:55 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3508940

Autorización: AUT2025124597437

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 80429591

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Cotizante

Nombres y Apellidos: JAIME ALFONSO PEDRAZA PEDRAZA

Sexo: Masculino

Edad: 53 Años

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO439359**

Fecha Factura: 18 Feb 2026 03:53 PM

Cufe: 188a224b8b74392f1b8be5bfa1c65baf5ff083801b6c42456d761d57fd9698beded09fffb06b7a226739bf6e9c6758b

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 29 Dec 2025 11:58 AM

Fecha Egreso: 29 Dec 2025 12:11 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Ciudad: Bogotá, D.C

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3509160

Autorización: AUT2025124582012

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1088276634

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: VALERY SOFIA RAMIREZ SANCHEZ

Sexo: Femenino

Edad: 17 Años

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO439372**

Fecha Factura: 18 Feb 2026 04:09 PM

Cufe: aee4d5b7ddc6806d8dc24a54f1352b86142fd750a3e7bbbe40d49635649c87bd004f28811f96197417e77bfc3c6f5267

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 29 Dec 2025 12:32 PM

Fecha Egreso: 29 Dec 2025 12:32 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Ciudad: Bogotá, D.C

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3509219

Autorización: AUT2025103660145

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 40218456

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Ninguno

Nombres y Apellidos: NELLY CARDENAS GARZON

Sexo: Femenino

Edad: 43 Años

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO439968**

Fecha Factura: 19 Feb 2026 09:54 AM

Cufe: 3b8c40b559f507532d0de8a22f03a3e8390b00800ec3e412539f0dcee533770b403d4e0bb73827ca5ca14e8e83b094a5

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 19 Feb 2026 06:32 AM

Fecha Egreso: 19 Feb 2026 06:33 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3647052

Autorización: AUT-202602211198

Area de servicio: 616001 - INMUNODIAGNOSTICOS PONTEVEDRA

Identificación: 1013104262

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: ALEX SANTIAGO ORDOÑEZ GOMEZ

Sexo: Masculino

Edad: 20 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
860203	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	2.00	\$214,704.00	\$429,408.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$429,408.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$429,408.00

TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CRODRIGUEZT

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO440945

Fecha Factura: 20 Feb 2026 10:58 AM

Cufe: 829f537bc6ef099827a6b7cafe11badea9de59defde35dd4eb851597eff146723f88edcbd8d5bd46dafb76b09434135c

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 29 Dec 2025 03:08 PM

Fecha Egreso: 29 Dec 2025 03:09 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

26/02/26

Atención N°: 3509636

Autorización: 2025-10-4002152

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1014294402

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: MARTIN ALEJANDRO DELGADO BARRETO

Sexo: Masculino

Edad: 10 Años

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO442077

Fecha Factura: 24 Feb 2026 06:40 AM

Cufe: f0489ea24a315becd099fcea8469995344218f1ebe9393d2a8a1c779c2d1833e04666a862faed2cf268e639af6efaa01

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 24 Feb 2026 06:38 AM

Fecha Egreso: 24 Feb 2026 06:40 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

27/02/26

Atención N°: 3664881

Autorización: AUT2025103802867

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1014998722

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: ALANA SOFIA VARGAS RIAÑO

Sexo: Femenino

Edad: 9 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

MARIAS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO442220

Fecha Factura: 24 Feb 2026 08:50 AM

Cufe: 55eef397457a8e5c2af299af69c486c1f13ccd12aae3ceba920b99577c33b5295777903fc051db2da153063b1d5766ba

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 03 Dec 2025 06:58 AM

Fecha Egreso: 03 Dec 2025 07:04 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3437997

Autorización: AUT2025103579185 **1/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1020005339

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS

Sexo: Femenino

Edad: 8 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	\$222,394.00	\$222,394.00

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO442372

Fecha Factura: 24 Feb 2026 10:56 AM

Cufe: 9f7b4309e9ecf06e9ae38e467117b9dd803bc10fa983e346b2151b796f0c87853bf00f6726ea00c92e290560ae5b7d73

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 24 Feb 2026 10:53 AM

Fecha Egreso: 24 Feb 2026 10:54 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3666707

Autorización: AUT2025103661120 **2/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 52057903

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: NORMA CONSTANZA MORALES PEREZ

Sexo: Femenino

Edad: 52 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	\$222,394.00	\$222,394.00

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

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

DCASTILLOS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO443057

Fecha Factura: 25 Feb 2026 10:10 AM

Cufe: ea04de3645bc8714eb1b1f5e3b081e7169c81965c1a655aafb1d6495702a9b6e5fe926431c78fb8b7d602e1cf828f7bd

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 17 Feb 2026 08:16 AM

Fecha Egreso: 17 Feb 2026 08:17 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Ciiente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3641570

Autorización: AUT2025103693003 **2/3**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1145933400

Tipo Documento: RegistroCívil

Tipo Afiliado: Cotizante

Nombres y Apellidos: SAMUEL HENAO ROLDAN

Sexo: Masculino

Edad: 6 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	\$222,394.00	\$222,394.00

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

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

MGAONA

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO443756

Fecha Factura: 26 Feb 2026 09:08 AM

Cufe: 56b4e615c08254fd77ee4cbca824d57b4ba0ea0319774a771836520eb5fa4e7aa0a7016703c8dd47c02ef9a2797f4c9b

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 09:04 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 09:07 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3677104

Autorización: AUT2025114227144

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1014993770

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Cotizante

Nombres y Apellidos: STEFANY ALEJANDRA MONJE VALDERRAMA

Sexo: Femenino

Edad: 15 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

LCUASTUMAL

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO443852**

Fecha Factura: 26 Feb 2026 10:16 AM

Cufe: bad0efe617dc35fda0957ee486fda4f061f898d5b974485efb58a2f06c134bb0ae3a3e4fea5931c1875af14351eda8e1

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 10:11 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 10:15 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Ciiente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3677577

Autorización: AUT2025114213034

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1018448385

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Cotizante

Nombres y Apellidos: MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL

Sexo: Femenino

Edad: 16 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

ERAMOSG

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO443976

Fecha Factura: 26 Feb 2026 11:21 AM

Cufe: ba9e81aa2a2d1920c905859995861206b8cea3451afa2926ad786c84bc64ea97b1d90acd20c12ac6d2133928fb23bbee

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 11:19 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 11:21 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3677960

Autorización: AUT2025124424224

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 79641294

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Tipo Afiliado: Ninguno

Nombres y Apellidos: YEINER DURAN LOZADA

Sexo: Masculino

Edad: 53 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

ELOPEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO443998**

Fecha Factura: 26 Feb 2026 11:39 AM

Cufe: 0c425d28041500bcbfd00996d666717dfdf49cc8913573011aea3acaa37cc5606e5c4c8bf5cfaa2158cb3b2cabcfcdce0

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 11:37 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 11:38 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Ciiente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3678083

Autorización: AUT2025114065751

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1146134303

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: MATHIAS TRIANA CUBILLOS

Sexo: Masculino

Edad: 11 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

LCUASTUMAL

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO444007**

Fecha Factura: 26 Feb 2026 11:47 AM

Cufe: 4c665826722640cbcf278dc93618cf181d7479c9f283e42b17022a670d0b2c578151d3c39c0b6361ec70c0e5402a0432

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 11:45 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 11:46 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3678129

Autorización: AUT2025114065768

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1146134304

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: SANTIAGO TRIANA CUBILLOS

Sexo: Masculino

Edad: 11 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

LCUASTUMAL

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO444008

Fecha Factura: 26 Feb 2026 11:50 AM

Cufe: 3b66a61638e4fd0eeced8304247fa51bef5b9ac1f487bdbc2631a6e3974b5ec46c9d2ac87bdfec7b89726c431f5b51

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 26 Feb 2026 11:48 AM

Fecha Egreso: 26 Feb 2026 11:48 AM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3678149

Autorización: AUT2025114123480

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1012379137

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: JUAN JOSE TRIANA CUBILLOS

Sexo: Masculino

Edad: 16 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

LCUASTUMAL

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FEBO444859

Fecha Factura: 27 Feb 2026 04:22 PM

Cufe: ad6a4d0b4f5822c5e0fb945fe3e15057100e3e447dc3a63d9087fcb1d84591d22222545eb84c9a8002865f44e4c252e5

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 27 Feb 2026 04:20 PM

Fecha Egreso: 27 Feb 2026 04:21 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

05/03/26

Atención N°: 3683852

Autorización: AUT2025093578818

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1139428487

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: SAMUEL ANDRES GIRALDO SEÑAS

Sexo: Masculino

Edad: 17 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

MMROJAS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: **FEBO444864**

Fecha Factura: 27 Feb 2026 05:25 PM

Cufe: 06957f78a1de8c15c88311ac80de1585be2001b97c3453a52ff7629582dd68b23c1bbdff871474e8ee563973bee9c3c8

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 27 Feb 2026 05:17 PM

Fecha Egreso: 27 Feb 2026 05:24 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Ciiente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

05/03/26

Atención N°: 3684103

Autorización: AUT2025124526160

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1145930161

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: MANUELA TORRES OLIVERO

Sexo: Femenino

Edad: 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
CONSULTAS					
890325	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	1.00	\$70,000.00	\$70,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$70,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR DESCUENTO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$70,000.00

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

DCASTILLOS

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764091218909 DEL 29 Mar 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266,010 AL FEBO500,000. VIGENCIA 29 Mar 2025-29 Mar 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FECC6186

Fecha Factura: 18 Feb 2026 04:05 PM

Cufe: c6bee3737f742bd3db3f496a236701819aa0c086a8f282635604b15b8a6f13ccbf8cd93560fca66748ce71928c710aec

Centro Atención: CHIA. Dirección: AV LOS ZIPAS ED CONEXION LC 502 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 14 Jan 2026 03:19 PM

Fecha Egreso: 14 Jan 2026 03:20 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Cliente: JEFATURA FUERZA AREA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

20/02/26

Atención N°: 3541089

Autorización: AUT2025114298706

2/6

Area de servicio: 1115001 - INMUNOTERAPIA CHIA

Identificación: 1014875639

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: JUAN DIEGO OSPINA SERRANO

Sexo: Masculino

Edad: 16 Años

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

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764098137054 DEL 03 Sep 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECC3,447 AL FECC50,000. VIGENCIA 03 Sep 2025-03 Sep 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.



Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN



Factura electrónica de venta: FECC6252

Fecha Factura: 24 Feb 2026 11:51 AM

Cufe: 29af1aab10e7b07f61575520f73e456ab10448f40561e5c7cfd9058b2bb3cc32ed32a242586bfa86ae11f55155559d61

Centro Atención: CHIA. Dirección: AV LOS ZIPAS ED CONEXION LC 502 . Teléfono:

Fecha Ingreso: 18 Feb 2026 03:45 PM

Fecha Egreso: 18 Feb 2026 03:47 PM

Plan: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

NIT: 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24

Contrato N°: 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278

Caso: Ambulatorio

Forma Pago: 0 días

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha impresión:

02/03/26

Atención N°: 3646680

Autorización: AUT2025114298706

Area de servicio: 1115001 - INMUNOTERAPIA CHIA

Identificación: 1014875639

Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad

Tipo Afiliado: Beneficiario

Nombres y Apellidos: JUAN DIEGO OSPINA SERRANO

Sexo: Masculino

Edad: 16 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	\$222,394.00	\$222,394.00

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

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

ORODRIGUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764098137054 DEL 03 Sep 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECC3,447 AL FECC50,000. VIGENCIA 03 Sep 2025-03 Sep 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

HACER CONSTAR QUE:

Que la Empresa **RIESGO DE FRACTURA S A** identificada con NIT 830.027.158, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones con las Entidades Promotoras de Salud al mes de **Enero de 2026** y con los Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y servicio Nacional de Aprendizaje – SENA correspondientes al mes de **Diciembre** del año 2025.

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

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

La certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el veintiséis (26) de enero del año 2026 con destino a quien interese.

Cordialmente,



ANDREA JULIETH RAMOS ERAZO

C.C. 1.022.356.202

T.P. 182231-T

Revisor Fiscal

Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830027158-3	RIESGO DE FRACTURA SA.		CRA 20 B # 74-46	5922991	cindy.calderonc@cayre.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					501	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	16/01/2026	4391251	\$475.255.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	9.048.600	0	0	0	0	0	0	0	9.048.600	7	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	7.829.000	0	0	0	0	0	0	0	7.829.000	75	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	34.641.200	0	0	0	0	0	0	0	34.641.200	146	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	21.490.600	0	0	0	0	0	0	0	21.490.600	100	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.770.200	0	0	0	0	0	0	0	10.770.200	50	
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	483.500	0	0	0	0	0	0	0	483.500	4	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	12.452.100	0	0	0	0	0	0	0	12.452.100	81	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	200.800	0	0	0	0	0	0	0	200.800	2	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.877.200	0	0	0	0	0	0	0	2.877.200	27	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	63.200	0	0	0	0	0	0	0	63.200	1	
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	125.500	0	0	0	0	0	0	0	125.500	1	
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	745.800	0	0	0	0	0	0	0	745.800	6	
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	72.300	0	0	0	0	0	0	0	72.300	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	46.504.600	0	0	351.400	351.400	0	0	0	47.207.400	101
230301	Porvenir	800224808-8	108.290.700	0	0	955.100	1.208.700	0	0	0	110.454.500	222
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	6.484.400	0	0	181.500	228.200	0	0	0	6.894.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	37.705.300	0	0	550.100	906.000	0	0	0	39.161.400	62
25-14	Colpensiones	900336004-7	70.321.000	0	0	1.160.500	2.219.000	0	0	0	73.700.500	98

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	24.662.500				24.662.500	0	0	24.662.500			246.625	24.662.500	501

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	1.099.400	0	0	1.099.400	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	394.000	0	0	394.000	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	50.823.300	0	0	50.823.300	413


DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	830027158-3	RIESGO DE FRACTURA SA.	CRA 20 B # 74-46	5922991	cindy.calderonc@cayre.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					501	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	16/01/2026	4391251	\$475.255.300	

CCF43		Comfenalco Quindio	890000381-0	315.200	0	0	315.200	3
CCF44		Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.129.900	0	0	1.129.900	12
CCF56		Comfenalco Valle	890303093-5	5.287.800	0	0	5.287.800	44

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
5.330.400	0	0	5.330.400	15
ICBF				
7.994.900	0	0	7.994.900	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	100.800.000	100.800.000
Pensión	5	277.417.900	277.417.900
Riesgos Laborales	1	24.662.500	24.662.500
CCF	6	59.049.600	59.049.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.994.900	7.994.900
MEN	0	0	0
SENA	1	5.330.400	5.330.400
TOTALES	27	475.255.300	475.255.300

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA		Código:	GH-JEFS-A-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL		Versión N°:	06
			Vigencia:	18-02-2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	02-JPMR-26
IPS y/o RECLAMANTE	RIESGO DE FRACTURA S.A
FECHA DE PRESTACION	FEB 26
FECHA DE RECEPCIÓN	25/03/2026
FACTURA y/o SOLICITUD	

FECHA	27/03/2026
NIT	830027158

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO429423	2/02/2026	CAROLINE DAIANA VASQUEZ	1109556627	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO429937	3/02/2026	GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO	31211753	\$ 214.704,00	\$ 0,00	\$ 214.704,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO432946	9/02/2026	LUIS ALEJANDRO MONTAÑA FIGUEREDO	1051075238	\$ 444.788,00	\$ 0,00	\$ 444.788,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO435944	12/02/2026	LUIS ANGEL DAZA SOTO	1233690119	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO436061	12/02/2026	JUAN OSWALDO ARAQUE LOZANO	1016965336	\$ 214.704,00	\$ 0,00	\$ 214.704,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO436984	14/02/2026	SALOME MORENO ALVARADO	1046727644	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO437116	14/02/2026	DANA GABRIELA RUIZ RENGIFO	1109922574	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLÓGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO439308	18/02/2026	ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS	1020005339	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO439353	18/02/2026	JAIME ALFONSO PEDRAZA PEDRAZA	80429591	\$ 75.694,00	\$ 0,00	\$ 75.694,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO439359	18/02/2026	VALERY SOFIA RAMIREZ SANCHEZ	1088276634	\$ 75.694,00	\$ 0,00	\$ 75.694,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO439372	18/02/2026	NELLY CARDENAS GARZON	40218456	\$ 75.694,00	\$ 0,00	\$ 75.694,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO439968	19/02/2026	ALEX SANTIAGO ORDOÑEZ GOMEZ	1013104262	\$ 429.408,00	\$ 0,00	\$ 429.408,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO440945	20/02/2026	MARTIN ALEJANDRO DELGADO BARRETO	1014294402	\$ 75.694,00	\$ 0,00	\$ 75.694,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO442077	24/02/2026	ALANA SOFIA VARGAS RIAÑO	1014998722	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO442220	24/02/2026	ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS	1020005339	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO442272	24/02/2026	ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS	1020005339	\$ 444.788,00	\$ 0,00	\$ 444.788,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO442372	24/02/2026	NORMA CONSTANZA MORALES PEREZ	52057903	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO443057	25/02/2026	SAMUEL HENAO ROLDAN	1145933400	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO443756	26/02/2026	STEFANY ALEJANDRA MONJE VALDERRAMA	1014993770	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO443852	26/02/2026	MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL	1018448385	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO443976	26/02/2026	YEINER DURAN LOZADA	79641294	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO443998	26/02/2026	MATHIAS TRIANA CUBILLOS	1146134303	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO444007	26/02/2026	SANTIAGO TRIANA CUBILLOS	1146134304	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO444008	26/02/2026	JUAN JOSE TRIANA CUBILLOS	1012379137	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO444859	27/02/2026	SAMUEL ANDRES GIRALDO SEÑAS	1139428487	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO444864	27/02/2026	MANUELA TORRES OLIVERO	1145930161	\$ 70.000,00	\$ 0,00	\$ 70.000,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FECC6186	18/02/2026	JUAN DIEGO OSPINA SERRANO	1014875639	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FECC6252	24/02/2026	JUAN DIEGO OSPINA SERRANO	1014875639	\$ 222.394,00	\$ 0,00	\$ 222.394,00	NA	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LAPRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
				\$ 4.600.320,00	\$ 0,00	\$ 4.600.320,00			


TOTAL FACTURA	\$ 4.600.320,00
VALOR GLOSA	\$ 0,00
VALOR A PAGAR	\$ 4.600.320,00

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	\$ 3.527.544,00
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	\$ 1.072.776,00
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias onc	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-At	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 4.600.320,00

Paola Montoya

PAOLA MONTOYA
FIRMA AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD JEFSA O ESM FAC


ELABORO: Paola Montoya

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

Jefatura o Unidad:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	CT. RAMIREZ ALVAREZ MELISA IBETH
Ordenador del Gasto	CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFA-2025
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Valor inicial del contrato	\$ 46,000,000.00
Adición	\$ 0.00
Reducción	\$ 2,479,600.65
Valor final del contrato	\$ 43,520,399.35

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
02-02-02-009-003	RECURSO 16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 43,520,399.35
TOTAL VIGENCIA 2025					\$ 43,520,399.35
TOTAL VIGENCIAS					\$ 43,520,399.35

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 888,486.00	\$ 888,486.00	\$ 42,631,913.35
2	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 2,176,778.00	\$ 2,176,778.00	\$ 40,455,135.35
3	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 1,671,692.00	\$ 1,671,692.00	\$ 38,783,443.35
4	FEBRERO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 3,241,508.00	\$ 3,241,508.00	37,213,627.35
5	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGIA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	\$ 4,600,320.00	\$ 4,600,320.00	34,183,123.35
TOTALES							\$ 12,578,784.00	\$ 12,578,784.00	\$ 30,941,615.35

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. RAMIREZ ALVAREZ MELISA IBETH
FECHA	20 DE ABRIL 2026

Control - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último CPA)

\$ 0.00