ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 24/02/2026
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	El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece "ARTÍCULO 12. Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura. FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley. PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026. PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura. PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano. PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la 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	El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece "ARTÍCULO 12. Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura. FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley. PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026. PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura. PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

LEGAL

	PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la 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 24 del mes de febrero 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 31 DE ENERO 2026	Servicios prestados del 01 al 31 de enero 2026:	Pago servicios prestados del 01 al 31 de enero 2026:

Servicios prestados del 01 al 31 de enero 2026:

DESCRIPCIÓN	CANT
Consulta de primera vez por alergología	12
Consulta de control y seguimiento por alergología	2
Prueba intraepidérmica de alergia con escarificación o puntura (aeroalergenos alimentos venenos de insectos o medicamentos)	4
Inmunoterapia con extracto alergénico por vía subcutánea.	6
Total servicios	24

Pago servicios prestados del 01 al 31 de enero 2026:

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
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**

Total a pagar: $3.241.508,00

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
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

ANGIE A. LEGAL

		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
TERCER PAGO PARCIAL	$1.671.692,00	Pago servicios prestados del 01 al 17 de diciembre 2025. OP No. 531893925 del 26/12/2025. **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
CUARTO PAGO PARCIAL	$3.241.508,00	Pago servicios MES ENERO 2026. **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 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**

		Total a pagar: $3.241.508,00
SALDO	$ 35.541.935,35	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

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

ELABORO: CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA

LEGAL

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO412984

Fecha Factura: 06 ene. 2026 09:53 a. m.

Cufe: 5b31d8bf9c2497b985ce84f07e592ff336bb57cc4b25df8e536d206f922af85c4d721d08d8bb3ee61d4914fd100e40fe

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 06:49 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 06:50 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508008 **Autorización:** AUT2025103646996

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1013104262 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: ALEX SANTIAGO ORDOÑEZ GOMEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 21 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO412963

Fecha Factura: 06 ene. 2026 09:35 a. m.

Cufe: 3111ab0323b0ca149ce16e00c77afda43051c283cc0d5c5a4c11dbab520c1e119ddde7fc93a1ba13b78478e69a660cc8

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

Fecha Ingreso: 03 ene. 2026 09:37 a. m. **Fecha Egreso:** 03 ene. 2026 09:39 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3514346 **Autorización:** AUT2025093574586 **2/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1109556627 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: CAROLINE DAIANA VASQUEZ CABALLERO **Sexo:** Femenino **Edad:** 11 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
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.

VRIAÑO

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO412982

Fecha Factura: 06 ene. 2026 09:53 a. m.

Cufe: 8416355e829d74d860eb0fc24ff6ea859d29b7ca67aec541bdd39e2bf6735d6dd577e5c42128a1a07f31514e61524296

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 09:40 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 09:41 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508703 **Autorización:** AUT2025103660974

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1016964829 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: ISABELLA OTALVARO PABON **Sexo:** Femenino **Edad:** 9 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO412985

Fecha Factura: 06 ene. 2026 09:53 a. m.

Cufe: b1280b856b5be3526baf63cdcfd45bddd5d5548265819bb176b1adb639e08649173329b3918f60fd83435a25bcbec4fc

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 23 dic. 2025 11:56 a. m. **Fecha Egreso:** 23 dic. 2025 11:57 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3501193 **Autorización:** AUT2025114213035

Area de servicio: 616001 - INMUNODIAGNOSTICOS 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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO412989

Fecha Factura: 06 ene. 2026 09:57 a. m.

Cufe: 8f37c78aa0f9625dae7eeccb12c7607d52622c26b58b66b145e1713ef1f673e2b15f7017a0678431ec6e163ee0337e1f

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 09:22 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 09:23 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508613 **Autorización:** 2025-10-3614113

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA 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
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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO413137

Fecha Factura: 06 ene. 2026 11:47 a. m.

Cufe: 19724241948db41c57ab275b7e732cab39ab52ba484d6a7125f148c34fdcbc2132ff7b66a1c1b8b24a44452b4f473035

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 20 dic. 2025 11:47 a. m. **Fecha Egreso:** 20 dic. 2025 11:49 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3493508 **Autorización:** AUT2025114359640

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS
Identificación: 1150190477 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO PINZON ESCUDERO **Sexo:** Masculino **Edad:** 3 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO414270

Fecha Factura: 07 ene. 2026 12:09 p. m.

Cufe: 3c5b25aeba34d3a65b5ce6bfaa7d1e82ac6283bed048dd966cde1b328c685420c24dd4a38605a31b22116a8eae789945

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 07:57 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 07:58 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508246 **Autorización:** AUT2025103726133

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1106640407 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: IAN SAMUEL MEDINA DUARTE **Sexo:** Masculino **Edad:** 5 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO414272

Fecha Factura: 07 ene. 2026 12:17 p. m.

Cufe: a9293d808633c283c410fdb3bf707847e7c6410f90107216ff9966705c7a02c0fd3cd8f81d5e2381177f01d60a040548

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 09:10 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 09:12 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508541 **Autorización:** 2025-10-3596263

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1014891680 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: LUCIANA CANO MARROQUIN **Sexo:** Femenino **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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO414279

Fecha Factura: 07 ene. 2026 12:33 p. m.

Cufe: ff04dde4747150ba36add1c41b9364b3936de45ecad8428bf0aae8e8fa5cb9648fbbe68419b3918362c5c2c8edc08063

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 dic. 2025 09:01 a. m. **Fecha Egreso:** 29 dic. 2025 09:02 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3508504 **Autorización:** AUT2025103893671

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1016082681 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: ERICK ALEJANDRO RAMIREZ DUARTE **Sexo:** Masculino **Edad:** 12 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO415248

Fecha Factura: 08 ene. 2026 03:20 p. m.

Cufe: 031088082111c1333cdc3222164a1c725cca1ecd6e2225580180421a22ee1f3703a76ee103d26bda8215e7f4a9af12a8

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

Fecha Ingreso: 08 ene. 2026 02:45 p. m. **Fecha Egreso:** 08 ene. 2026 03:09 p. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3523508 **Autorización:** AUT2025103690178 **2/6**

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
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
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.

VRIAÑO

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO416521

Fecha Factura: 10 ene. 2026 09:40 a. m.

Cufe: c198fd0097b882c96ed05c75b12ad8a4376ee71798a67c3de3bf73d0989c141f79b0dbf9b3ca00863fb3ac575d4aa79e

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 10 ene. 2026 09:38 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2026 09:39 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3528704 **Autorización:** AUT2025114134136

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 1029891955 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: JERONIMO BERNAL ANDRADE **Sexo:** Masculino **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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :ASOCHA

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO417683

Fecha Factura: 14 ene. 2026 11:47 a. m.

Cufe: ea4086ed32920db8eeaf500212db1ae25336129c5086fce7216171c786d3d13438bc2f8aa6d008416b065a1b4a73ed0e

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

Fecha Ingreso: 14 ene. 2026 11:45 a. m. **Fecha Egreso:** 14 ene. 2026 11:47 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3540082 **Autorización:** AUT2025103612197

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 52560300 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: NANCY OMAIRA BELTRAN MONROY **Sexo:** Femenino **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.

DCASTILLOS

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO417699

Fecha Factura: 14 ene. 2026 12:31 p. m.

Cufe: 9a2bea15c2f72001f02d0f89c0741194a356017ddd300e22439b43369c9316a0eeea10429a2d45ecc57b449a07b16dc8

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

Fecha Ingreso: 13 ene. 2026 04:16 p. m. **Fecha Egreso:** 13 ene. 2026 04:30 p. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3536166 **Autorización:** AUT2025103594252

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 79854600 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: JOHN ALEXANDER GUIO CAÑON **Sexo:** Masculino **Edad:** 47 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.

DCASTILLOS

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO418455

Fecha Factura: 16 ene. 2026 07:01 a. m.

Cufe: eaa510b21b741be3b4f6d8f8d5cea51e8608c4ecb0b27f1fe7d6b85027493eed50f84d209d3155273ef84554f538af20

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

Fecha Ingreso: 16 ene. 2026 06:56 a. m. **Fecha Egreso:** 16 ene. 2026 07:00 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3548874 **Autorización:** AUT2025103918182

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1109675560 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: LOREN TAMARA NOPE ALVARES **Sexo:** Femenino **Edad:** 14 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO419112

Fecha Factura: 17 ene. 2026 08:00 a. m.

Cufe: 9ce1fccd9a7f1145645600bd406237720e79993dae4507c5534123f7b1f3b5b49c0690b4d609a7754222b6dd6d97d36e

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

Fecha Ingreso: 17 ene. 2026 07:57 a. m. **Fecha Egreso:** 17 ene. 2026 08:00 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3553103 **Autorización:** AUT2025103977498

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1233690119 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: LUIS ANGEL DAZA SOTO **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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO420016

Fecha Factura: 20 ene. 2026 07:32 a. m.

Cufe: a6f35d33fc336a30a1738b8995e7bc5b2e7e6896db03a8964d5c4da4e5f0ed8215eaea040718ff86a954015fab81203a

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

Fecha Ingreso: 20 ene. 2026 07:30 a. m. **Fecha Egreso:** 20 ene. 2026 07:32 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3561207 **Autorización:** AUT2025103633517 **2/4**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1020751731 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL YARA CRUZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 18 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO420228

Fecha Factura: 20 ene. 2026 08:16 a. m.

Cufe: 657e4951ccf9b8981cb37963e1fd94875f583ea26d48962feee465fe96637df618ebca93ad2fc2754612e73806e4c8d1

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

Fecha Ingreso: 20 ene. 2026 08:14 a. m. **Fecha Egreso:** 20 ene. 2026 08:16 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3561437 **Autorización:** AUT2025103661120

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 NO QUIRURGICOS					
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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO421464

Fecha Factura: 21 ene. 2026 09:19 a. m.

Cufe: 0605a7581d4da79de90655d489bbc9fe6fbdf3fbb7eaad650e7881c7aa5cc4476ece6a2312aa388f9919f909b80428fc

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

Fecha Ingreso: 21 ene. 2026 09:17 a. m. **Fecha Egreso:** 21 ene. 2026 09:18 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3565736 **Autorización:** AUT-2025114308227

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 1121828706 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: LEIDY TATIANA RODRIGUEZ MONROY **Sexo:** Femenino **Edad:** 39 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
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.

SRUIZ

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO421705

Fecha Factura: 21 ene. 2026 02:34 p. m.

Cufe: 6ef0486fb78d2580b51b4d2daca3cea44635e77b15226fb5fbc363d7ac6b638d9c00108c3e080dfd4faad2b99a7a4bcf

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

Fecha Ingreso: 21 ene. 2026 02:30 p. m. **Fecha Egreso:** 21 ene. 2026 02:32 p. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3567423 **Autorización:** AUT2025093574389

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 1145932809 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: ANGELA GABRIELA AVILA ARAGON **Sexo:** Femenino **Edad:** 7 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
860203	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	1,00	$ 214.704,00	$ 214.704,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 214.704,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 214.704,00

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

DCASTILLOS

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO422142

Fecha Factura: 22 ene. 2026 10:15 a. m.

Cufe: 8ceb2e1295cab8629533b711c5c0b55c584309f582eb0192aa2ef709716d4dda549e8ae67d73664363f2ada55db75271

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

Fecha Ingreso: 22 ene. 2026 10:11 a. m. **Fecha Egreso:** 22 ene. 2026 10:15 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3569254 **Autorización:** AUT2025114241484

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1034406075 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: LIAN SANTIAGO MEDINA FERNANDEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 0 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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO422252

Fecha Factura: 22 ene. 2026 12:05 p. m.

Cufe: 99e2ff58107ca75a809e90015e106cd7aebea9a7d06b164e4f450e240a0476465f5512a961f3949e8d189f37ef5c68b3

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

Fecha Ingreso: 22 ene. 2026 12:00 p. m. **Fecha Egreso:** 22 ene. 2026 12:04 p. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3569839 **Autorización:** AUT2025124525870

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS 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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
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.

VRIAÑO

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO422594

Fecha Factura: 23 ene. 2026 08:11 a. m.

Cufe: 9984377e32cef2702ddd5ac16f00c882ca9f0521c9adf97f1b3234989b4418e35c550580b48052a584e076622639d09b

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

Fecha Ingreso: 23 ene. 2026 08:08 a. m. **Fecha Egreso:** 23 ene. 2026 08:11 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3571470 **Autorización:** AUT2025103985239

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1016104735 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: JOSE DAVID CUELLAR CAMPOS **Sexo:** Masculino **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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO423748

Fecha Factura: 26 ene. 2026 10:58 a. m.

Cufe: 678864367d5dd645b75d04c9839911ec377b02862f1ce1b9e9651d676f0ef81dfab6fe9cf5437e33fc2921886676c59c

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

Fecha Ingreso: 10 ene. 2026 07:54 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2026 07:56 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3528214 **Autorización:** AUT2025103693003

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1145933400 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: SAMUEL HENAO ROLDAN **Sexo:** Masculino **Edad:** 6 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
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.

MMROJAS

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

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

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO426847

Fecha Factura: 29 ene. 2026 12:24 p. m.

Cufe: 287aaf494bde8c194d442f4162bbe792656bf25ba54eeffa11c88e020445b5c049246becb0accb6e30bef2d39f675c79

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 29 ene. 2026 07:46 a. m. **Fecha Egreso:** 29 ene. 2026 07:52 a. m. **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:** 05/05/26 **Atención N°:** 3588263 **Autorización:** 2025-10-3616833

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

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
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.

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 Nº 18764091218909 DEL 29 mar. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO266.010 AL FEBO500.000. VIGENCIA 29 mar. 2025-29 mar. 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.356.202

RAMOS ERAZO

APELLIDOS

ANDREA JULIETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1989

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAR-2007 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00278777-F-1022356202-20110127 0025607734A 1 36009695

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RIESGO DE FRACTURA SA.	**NIT:**	830027158
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2026
Número de Radicación:	50847741	**Total a pagar:**	$406,888,300
Fecha de vencimiento:	13/02/2026	**Total de empleados:**	501
Fecha de Pago:	13/02/2026	**Número de Administradoras:**	28

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	59594339
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-33	901469580	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	501		$0	$22,136,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	104		$0	$44,652,500
230301	800224808	Porvenir	220		$0	$96,916,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$6,147,900
231001	800227940	Colfondos	64		$0	$32,802,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	97		$0	$62,395,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	11		$0	$1,123,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	4		$0	$314,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	412		$0	$51,866,000
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$328,400
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$1,176,100
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	47		$0	$5,267,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$1,946,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	73		$0	$7,222,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	151		$0	$28,898,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	101		$0	$16,325,900
EPS010	800088702	EPS Sura	49		$0	$8,189,300

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		$0	$390,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	80		$0	$7,892,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		$0	$188,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	25		$0	$2,621,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$70,100
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$125,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	5		$0	$756,200
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$78,800
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$42,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		$0	$4,207,000
PASENA	899999034	SENA	5		$0	$2,804,800
						$406,888,300

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

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

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 **Febrero 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 **Enero** del año 2026.

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 dieciséis (16) de febrero 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