Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHamdoming ANYELA MARCELA DOMINGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE
Fecha y Hora 2026-06-16-3:05 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	12326	**Fecha Registro:**	2026-06-16	**Unidad / Subunidad**		15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN					
Vigencia	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	3126		
Valor Inicial:	11.135.261,	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.135.261,00	**Saldo x Ordenar:**	11.135.261,00		
Valor Inicial Moneda	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda**	0,00			**Valor Actual**	0,00	**Saldo x Ordenar**	0,00		
Valor Deducciones:	222.705,00	**Valor Neto:**	10.912.556,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	1626		
Valor Deducciones	0,00	**Valor Neto**	0,00			**Atributo**	05-NINGUNO	**Comprobante**	387749		
TERCERO											
Identificacion:	800212422	**Razon Social:**	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	829000226	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.				**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa	
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	12326	**Tipo:**	Adquisicion de	**Identificacion:**				**Fecha de Registro:**			
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	CLFR1550801	**Tipo:**	FACTURA				**Fecha:**	2026-06-16			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABL	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR	VALOR ACTUAL	SALDO X
15-01-11-100 ESM	A-02-02-02-009-003	Nación	16	SSF	05-					
						Total:	11.135.261,00	0,00	11.135.261,00	11.135.261,00

Objeto:	CLFR1550801-223-006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE	ESTADO	VALOR A
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-06-19	Generada	11.135.261,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE	IDENTIFICACIO	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE	TARIFA	VALOR	SALDO
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE-SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11.135.261,00	2,000 %	222.705,00	222.705,00

TE. PAOLA ALEXANDRA CHALAPUD LARA
ESPECIALISTA CONTABLE ESM-EMAVI

TC. GERMAN ANDRÉS ARIAS CORTES
ORDENADOR DEL GASTO ESM EMAVI (E)

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	7
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N° 105

FECHA: viernes, 5 de junio de 2026

La suscrita Coronel LUZ STELLA FRANCO YEPEZ Ordenadora del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante Resolución No. 0937 del 18-NOV-2024 con novedad fiscal a partir del 07-ENE-2025; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	*DESCRIPCION*	
PROVEEDOR	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT	
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	800212422	
No DOC. SOPORTE	006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026	
VALOR TOTAL	**$ 70.000.000,00**	
VALOR A PAGAR	***RECURSO 10:***	$ -
	RECURSO 16:	$ 11.135.261,00
VALOR LEGALIZACION / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A	
RUBRO PRESUPUESTAL AL MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-02-009-003-01	
NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)	1002434318	5003932317
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500556467	
VIGENCIA	ACTUAL	
PAC MES	JUNIO	
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.	
TITULAR	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CORRIENTE	
NUMERO CUENTA	82900022602	
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS *(cuando aplique)*		
TITULAR	N/A	
NIT/C.C	N/A	
BANCO	N/A	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	N/A	
NUMERO CUENTA	N/A	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	1
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	N/A
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	10
TOTAL FOLIOS		**11**

En constancia de lo anterior firman:

ELABORO:
ST. AGUIRRE MORENO CRISTIAN CAMILO
SEPLA ESM EMAVI

REVISÓ:
TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
JEFE ESM EMAVI

APROBÓ:
CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ
ORDENADOR DEL GASTO EMAVI

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 02/06/2026
CONTRATO N°	*006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026*
FECHA SUSCRIPCIÓN	*27/02/2026*
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI*
FORMA DE PAGO	*LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-EMAVI.* *LA NACIÓN - PAGARÁ SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 70.000.000) incluido todos los impuestos de ley al CONTRATISTA ASI:*

MES DEL PAGO (PAC MES)	FECHA DE CORTE SERVICIOS PRESTADOS 2026	VALOR
PAC ABRIL 2026	FEBRERO 28 DE 2026	DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR
PAC MAYO 2026	MARZO 31 DE 2026	
PAC JULIO 2026	MAYO 31 DE 2026	
PAC AGOSTO 2026	JUNIO 30 DE 2026	
PAC SEPTIEMBRE 2026	JULIO 31 DE 2026	
PAC OCTUBRE 2026	AGOSTO 31 DE 2026	
PAC NOVIEMBRE 2026	SEPTIEMBRE 30 DE 2026	
PAC DICIEMBRE 2026	OCTUBRE 31 DE 2026	
PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	NOVIEMBRE 30 DE 2026	
PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	DICIEMBRE 31 DE 2026	

Nota 1:

1.El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.

2.Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

4.La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

6. El ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.

	7. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO **Nota 2:** *Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en lo especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE.* **PARAGRAFO PRIMERO:** *El desembolso de los recursos se efectuará, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo con la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.*
CONTRATISTA	*CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.*
INTERVENTOR	*N/A*
SUPERVISOR	*ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY (PRINCIPAL)* *AS21. DIANA AMALFI LOZANO (SUPLENTE)*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 70.000.000,00*
PLAZO DE ENTREGA	*31 de diciembre 2026*
FECHA DE INICIO	*05 de marzo 2026*
FECHA DE SUSPENSIÓN	*N/A*
FECHA DE REINICIACIÓN	*N/A*

En el **ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782** *de la* **ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ**, *el día 02 de JUNIO del 2026, se reunieron la señorita ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY, en su calidad de SUPERVISORA PRINCIPAL por parte del* **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** *y el señor ISMAEL ORTEGA, identificado con pasaporte No 561419742, representante legal de la clínica CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A. con NIT 800.212.422-7***,** *en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.*

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los 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**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS			OBSERVACIONES GENERALES
CONSECUTIVO	**FACTURA**	**VALOR FACTURA**	
223	*CLFR1550801*	*$ 69.738,00*	*Los servicios facturados se presentaron sin novedad por parte del contratista. Facturación auditada formato No. 223. El valor a pagar es de* **$ 11.135.261,00**
223	*CLFR1551178*	*$ 41.488,00*	
223	*CLFR1551840*	*$ 153.827,00*	
223	*CLFR1552412*	*$ 34.565,00*	
223	*CLFR1552489*	*$ 45.470,00*	
223	*CLFR1552981*	*$ 153.827,00*	

	223	CLFR1553764	$ 47.436,00		
	223	CLFR1553788	$ 80.035,00		
	223	CLFR1555232	$ 73.000,00		
	223	CLFR1555235	$ 29.890,00		
	223	CLFR1549310	$ 159.160,00		
	223	CLFR1549431	$ 11.767,00		
	223	CLFR1534814	$ 29.890,00		
	223	CLFR1534835	$ 29.890,00		
	223	CLFR1534847	$ 51.630,00		
	223	CLFR1534936	$ 43.406,00		
	223	CLFR1536366	$ 25.115,00		
	223	CLFR1536427	$ 136.048,00		
	223	CLFR1537266	$ 91.904,00		
	223	CLFR1537319	$ 241.670,00		
	223	CLFR1537468	$ 110.065,00		
	223	CLFR1539932	$ 72.900,00		
	223	CLFR1539943	$ 106.573,00		
	223	CLFR1539944	$ 148.862,00		
	223	CLFR1539946	$ 81.139,00		
	223	CLFR1539990	$ 33.915,00		
	223	CLFR1540915	$ 72.900,00		
	223	CLFR1541263	$ 185.001,00		
	223	CLFR1541271	$ 72.900,00		
	223	CLFR1541972	$ 17.600,00		
	223	CLFR1542408	$ 85.088,00		
	223	CLFR1542484	$ 113.462,00		
	223	CLFR1542499	$ 113.462,00		
	223	CLFR1542503	$ 113.462,00		
	223	CLFR1543100	$ 452.000,00		
	223	CLFR1543158	$ 19.538,00		
	223	CLFR1544027	$ 5.044.000,00		
	223	CLFR1544337	$ 110.011,00		
	223	CLFR1545179	$ 8.861,00		
	223	CLFR1545924	$ 284.576,00		
	223	CLFR1547112	$ 82.955,00		

223	*CLFR1547946*	*$ 147.683,00*
223	*CLFR1548317*	*$ 146.421,00*
223	*CLFR1548650*	*$ 261.296,00*
223	*CLFR1548666*	*$ 300.283,00*
223	*CLFR1542390*	*$ 168.767,00*
223	*CLFR1556401*	*$ 279.713,00*
223	*CLFR1556402*	*$ 241.670,00*
223	*CLFR1556403*	*$ 239.793,00*
223	*CLFR1556406*	*$ 203.117,00*
223	*CLFR1556399*	*$ 46.281,00*
223	*CLFR1556400*	*$ 54.100,00*
223	*CLFR1556404*	*$ 43.139,00*
223	*CLFR1556569*	*$ 39.816,00*
223	*CLFR1558223*	*$ 84.156,00*
TOTAL		**$ 11.135.261,00**

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*

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 70.000.000,00*	
REDUCCIÓN	*$ 0,00*	
VALOR FINAL CONTRATO	*$ 70.000.000,00*	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	*NO APLICA*	
PRIMER PAGO PARCIAL	*$ 3.136.216,00*	*Orden de pago No. 161532126 con fecha 12/05/2026*
SEGUNDO PAGO PARCIAL	*$ 9.428.832,00*	*Facturación auditada formato No. 195 y 197*
TERCER PAGO PARCIAL	*$ 11.135.261,00*	*Facturación auditada formato No. 223*

SALDO	*$ 46.299.691,00*	

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	*Factura electrónica (PDF)*	*X*
COPIA	*Entrada de bienes y/o servicios (SAP)*	
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*	*X*
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

Signed by: F25C376B31AF428...	Carolina Valencia
ISMAEL ORTEGA *CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A. NIT 800.212.422-7* **CONTRATISTA**	*ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY* **SUPERVISORA PRINCIPAL**

ELABORO: ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY

Firmado por: Jovanna Cruz Colonia F14C25FD01E3436...

Firmado por: Jader Ernesto Fernandez Campo A1AA77530447420...

	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:	**EMAVI**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY**
Ordenador del Gasto	**EMAVI**
No. Contrato	**006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI**
Valor inicial del contrato	**$ 70.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 70.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)	RECURSO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
A-02-02-02-009-003-01	16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI	**$ 70.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 70.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 70.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI	$ 3.136.216,00	$ 3.136.216,00	$ 66.863.784,00
2	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI	$ 9.428.832,00	$ 9.428.832,00	$ 57.434.952,00
3	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	N/A	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI	$ 11.135.261,00	$ 11.135.261,00	$ 46.299.691,00
TOTALES							**$ 23.700.309,00**	**$ 23.700.309,00**	**$ 46.299.691,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Carolina Valencia
POSTFIRMA	ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY
FECHA	02/06/2026

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800212422	7	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	calle 9c 50 - 25	CALI-VALLE	6337070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	209559741	9502191328	E	2026/04/09	2026/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$392,974,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				446	$239,079,800	$0	$0	$239,079,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	30	$14,269,100	$0	$0	$14,269,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	138	$86,859,200	$0	$0	$86,859,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	192	$95,687,100	$0	$0	$95,687,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	86	$42,264,400	$0	$0	$42,264,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				451	$27,193,300	$0	$0	$27,193,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	451	$27,193,300	$0	$0	$27,193,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				446	$58,982,500	$0	$0	$58,982,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$99,500	$0	$0	$99,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$165,300	$0	$0	$165,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$143,000	$0	$0	$143,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	443	$58,574,700	$0	$0	$58,574,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				451	$64,652,600	$0	$0	$64,652,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$169,000	$0	$0	$169,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	37	$3,938,000	$0	$0	$3,938,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$101,600	$0	$0	$101,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$320,400	$0	$0	$320,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	7	$547,600	$0	$0	$547,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	157	$28,748,200	$0	$0	$28,748,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$170,000	$0	$0	$170,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	34	$4,217,300	$0	$0	$4,217,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	31	$3,844,900	$0	$0	$3,844,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	28	$3,140,700	$0	$0	$3,140,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	146	$19,284,800	$0	$0	$19,284,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,839,900	$0	$0	$1,839,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,839,900	$0	$0	$1,839,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,226,700	$0	$0	$1,226,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,226,700	$0	$0	$1,226,700
TOTAL				451	$392,974,800	$0	$0	$392,974,800

2026/04/09 12:19 PM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800212422	7	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.	calle 9c 50 - 25	CALI-VALLE	6337070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292208315	9504092056	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$390,992,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				440	$241,467,300	$0	$0	$241,467,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	30	$14,829,700	$0	$0	$14,829,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	136	$89,864,200	$0	$0	$89,864,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	187	$92,356,900	$0	$0	$92,356,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	87	$44,416,500	$0	$0	$44,416,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				440	$27,168,900	$0	$0	$27,168,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	440	$27,168,900	$0	$0	$27,168,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				440	$58,268,700	$0	$0	$58,268,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$90,000	$0	$0	$90,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$165,300	$0	$0	$165,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$143,000	$0	$0	$143,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	437	$57,870,400	$0	$0	$57,870,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				440	$62,135,800	$0	$0	$62,135,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$178,800	$0	$0	$178,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	32	$3,525,300	$0	$0	$3,525,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$95,600	$0	$0	$95,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$256,800	$0	$0	$256,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$540,900	$0	$0	$540,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	157	$26,123,700	$0	$0	$26,123,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$160,100	$0	$0	$160,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	31	$4,344,300	$0	$0	$4,344,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$101,500	$0	$0	$101,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	30	$3,828,500	$0	$0	$3,828,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	29	$3,514,300	$0	$0	$3,514,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	143	$19,395,900	$0	$0	$19,395,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,171,000	$0	$0	$1,171,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,171,000	$0	$0	$1,171,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$780,700	$0	$0	$780,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$780,700	$0	$0	$780,700
TOTAL				440	$390,992,400	$0	$0	$390,992,400

2026/05/08 11:45 AM

Shape the future
with confidence

CPC-1285-26

Señores
Christus Sinergia Salud S.A.
Cali, Valle del Cauca.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2025, no incluidos aquí, de Christus Sinergia Salud S.A., identificada con NIT. 800.212.422-7. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de marzo de 2026 y el 31 de marzo de 2026 de las subcuentas 23700501 "Aportes a administradoras de pensiones obligatorias", 23701001 "Aportes entidades promotoras de salud", 23701501 "Aportes a administradoras de riesgos profesionales" y 23702501 "Aportes al I.C.B.F., SENA y cajas de compensación", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable, es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

Jeniffer Esperanza Alvira Domínguez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 218351-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Cali, Valle del Cauca.
15 de abril de 2026

Shape the future
with confidence

CPC-1628-26

Señores
Christus Sinergia Salud S.A.
Cali, Valle del Cauca.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2025, no incluidos aquí, de Christus Sinergia Salud S.A., identificada con NIT. 800.212.422-7. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables, no auditados, por el período de un mes comprendido entre el 1 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026 de las subcuentas 237005 Aportes Entidades Promotoras de salud EPS", 238030 "fondos de cesantías y/o pensiones", 237006 "Aportes Administradores Riesgos profesionales ARP", y 237010 "Aportes I.C.B.F., S.E.N.A. y Caja de Compensación Familiar" incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera, contable y extracontable es responsabilidad de la Gerencia de la Compañía.

Mi responsabilidad como revisor fiscal de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad.

Mis procedimientos de auditoría consistieron en verificar la información contable desde el aplicativo DYNAMICS Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

Jeniffer Esperanza Alvira Domínguez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 218351-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Cali, Valle del Cauca.
20 de mayo de 2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 9 C 50 25

42. Correo electrónico centronotificaciones@christus.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 4 8 7 8 0 0 0	3 1 7 4 4 1 6 2 0 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 3 1 0 0 7							6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 5 7 8 10 14 16 18 26 42 52 55

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUALDRON RUEDA MARIA FERNANDA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	6 0 0 6	2 1 8 1
73. Fecha	1 9 9 3 1 0 0 7	2 0 1 4 0 8 1 3
74. Número de notaría	9	6
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 3 1 1 1 0	2 0 1 4 0 8 1 5
77. No. Matrícula mercantil	3 5 5 7 0 1 - 4	3 5 5 7 0 1 - 4
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 3 1 0 0 7	
81. Hasta	2 0 3 5 0 9 2 0	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	1 1 0	2 0 2 3 0 7 2 4		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2		9 0 0 3 6 3 6 7 3	9

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: CHRISTUS SINERGIA SERVICIOS AMBULATORIOS S.A.S.

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	7 8 4 6 8 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORTEGA		ISMAEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 0 3 6 3 6 7 3	9	CHRISTUS SINERGIA SERVICIOS AMBULATORIOS S.A.S.

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 2 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 4 8 1 1 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUALDRON	RUEDA	MARIA	FERNANDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 9 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 6 0 8 7 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BIAVA	GARCIA	CLAUDIA	MERCEDES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 4 9 7 2 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINCHE	TORO	GILBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 2 2 0 7 2 5

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 0 0 0 3 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOTERO	SALAZAR	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 8 0 5 0 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 3 4 8 1 1 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUALDRON	RUEDA	MARIA	FERNANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 6 0 4 4 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAICEDO	FERNANDEZ	LUIS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 7 0 0 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PAREDES	AGUIRRE	JORGE	RICARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 0 5 9 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAPATA	BUILES	JORGE	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 8 4 3 3 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUZMAN	GONZALEZ	LILIANA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 9 9 6 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ISSA	ABADIA	MANUEL	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 4 1 8 5 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUICENO	TAMAYO	JOSE	FERNEY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 5 6 0 9 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DE VIVERO	GOMEZ	HERNANDO	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 9 0 3 2 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 8 8 5 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZADA	BEDOYA	LUIS	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 2 3 1 2 3 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	5 3 0 4 8 2 1 9 4		ESTADOS UNIDOS 2 4 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARCIE		JOSEPH	SEBASTIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 6 1 6	2 0 1 8 0 1 1 9

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	E 1 0 2 3 4 5 2 3		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTEGA		ISMAEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 8 1 2 1 4

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 9 1 5 7 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	VELASCO	SUSY	LIBRADA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 5 0 7	2 0 2 3 1 2 3 0

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 2 6 5 5 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSORIO	FLOREZ	FABIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 6 1 6	2 0 1 8 0 1 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 3 2 3 4 7		ITALIA 3 8 6

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMBROSI	PENAZZO	NICOLA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2018/12/14

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 4 6 9 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUIROZ	ROMERO	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2021/05/24

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	7 5 1 5 7 1		PERU 5 8 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCES	ASCUÑA	YUL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2023/09/19

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	4 3 5 6 1 2		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BACHO	CERON	FRANCISCO	JAVIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2018/12/14

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 4 0 9 6 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RINCON	ANGULO	ALFREDO	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/05/07	2023/12/30

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 8 de 14 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 9 8 3 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JORDAN	HERRERA	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 1 0 5 2 4

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 2 7 7 9 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIVAS	REYES	HICSA	YOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 2 0 3 0 3

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 3 0 6 3 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
USECHE	LIBREROS	LILIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 1 0 5 2 4

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 9 6 3 1 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑA	PEÑA	MARCO	ABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 6	2 0 2 4 0 6 1 7

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 3 0 5 9 8 9 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	OLAYA	SAMUEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 9 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 0 3 6 6 9 9		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	BARRAZA	MANUEL	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 3 3 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 1 0 5 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	OSPINA	JESUS	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 3 3 0

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 9 4 1 0 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOLAÑOS	RAMOS	JOHN	HOUSSEMAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 0 6 1 6 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NARANJO	OREJUELA	JUAN	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 9 1 5 1 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHACON	NAVARRO	CHRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 7 1 7 7 6 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUIROZ	RIVERO	JUAN	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 4 0 6 1 7

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	5 4 8 6 6 0 8 4 2		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANAVATI		ALEJANDRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	G 4 0 7 8 2 3 4 0		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA		CESAR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	A A F 5 3 6 7 6 9		ARGENTINA 6 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	MASI	HORACIO	MIGUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 8 6 0 1 2 8	3	2 1 8 3 5 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALVIRA	DOMINGUEZ	JENIFFER	ESPERANZA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 4 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 3 6 2 8 7 6	0	3 1 6 5 3 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MOSQUERA	MANCILLA	JEINY	JHAJANA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 1 0 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 7 3 9 6 6 6	6	8 8 7 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHAUCANES	BELALCAZAR	JAVIER	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 8 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA LOS FARALLONES S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 5 7 0 2 - 2	1 9 9 3 1 1 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Educación de la primera infancia 8 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: GRUPO MEDICO MATERNO INFANTIL LOS FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 2 6 3 1 - 2	1 9 9 4 0 6 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	2 0 1 1 0 3 0 2

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Educación de la primera infancia 8 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA MATERNO INFANTIL LOS FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 1 2 7 2 - 2	1 9 9 5 0 5 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	2 0 1 0 0 3 2 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CHRISTUS SINERGIA CLINICA LUNGAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 105 15 20 OF C F R 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 1 1 5 6 0	2 0 2 1 0 3 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO PLATINO SAN FERNANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 5 A 38 D 35 LC 98 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 3 6 0 1 8	2 0 2 1 1 1 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: ECOGRAFIA CLINICA FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 100 5 169 LC 810 CS 01 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 3 5 9 1 2	2 0 2 1 1 1 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	2 0 2 2 0 7 2 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA SEDE SUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 44 A 9 C 67 P 1 OF 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 2 2 9 9 4	2 0 2 1 0 7 2 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA SEDE NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 42 NORTE 4 72

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 5 1 0 7 9	2 0 2 2 0 4 2 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO PLATINO SAN FERNANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 5 A 38 D 35 LC 0098 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 8 9 5 6 8	2 0 2 3 0 6 0 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	**223**
IPS y/o RECLAMANTE	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A
FECHA DE PRESTACIONDEL SERVICIO	ABRIL Y MAYO DE 2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	19 Y 25 DE MAYO DE 2026

FECHA	lunes, 25 de mayo de 2026
NIT	800212422-7

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN
CLFR1550801	9 de mayo de 2026	FLAVIO ANSELMO GOYES CHAMORRO	5258809	$ 69.738,00	$ -	$ 69.738,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1551178	10 de mayo de 2026	ANDRES MAURICIO ORJUELA OVIEDO	1054555012	$ 41.488,00	$ -	$ 41.488,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1551840	11 de mayo de 2026	LUZ ADRIANA BURITICA	45758986	$ 153.827,00	$ -	$ 153.827,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1552412	12 de mayo de 2026	ANDRES SALAZAR ESPINOSA	16583127	$ 34.565,00	$ -	$ 34.565,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1552489	12 de mayo de 2026	LUIS ALFONSO TAFHURT	14952741	$ 45.470,00	$ -	$ 45.470,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1552981	13 de mayo de 2026	LUZ AMPARO PARRA DE BERMUDEZ	31190944	$ 153.827,00	$ -	$ 153.827,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1553764	14 de mayo de 2026	MARIA CONSUELO GIRALDO ARANGO	66760180	$ 47.436,00	$ -	$ 47.436,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1553788	14 de mayo de 2026	GUILLERMO ROZO BERNAL	14448425	$ 80.035,00	$ -	$ 80.035,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1555232	15 de mayo de 2026	EMMA SOFIA PERDOMO LEDESMA	1013283525	$ 73.000,00	$ -	$ 73.000,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1555235	15 de mayo de 2026	LUZ DARY OSORIO PEÑA	65751038	$ 29.890,00	$ -	$ 29.890,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1549310	7 de mayo de 2026	ANA TERESA BRAVO DE OCAMPO	25336307	$ 159.160,00	$ -	$ 159.160,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1549431	7 de mayo de 2026	PATRICIA MENDEZ INGA	66826489	$ 11.767,00	$ -	$ 11.767,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1534814	14 de abril de 2026	JENNIFER CUERO MINA	1144143241	$ 29.890,00	$ -	$ 29.890,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1534835	14 de abril de 2026	JAIR RIVAS URRESTI	16270485	$ 29.890,00	$ -	$ 29.890,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1534847	14 de abril de 2026	MYRIAM GARCIA OROZCO	31372586	$ 51.630,00	$ -	$ 51.630,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1534936	14 de abril de 2026	JOSE ARIEL ALZATE CHICA	10071181	$ 43.406,00	$ -	$ 43.406,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1536366	15 de abril de 2026	LUZ AMALIA MORA DE MAYAG	27528952	$ 25.115,00	$ -	$ 25.115,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1536427	15 de abril de 2026	JORGE HUMBERTO SAAVEDRA PRADO	6316081	$ 136.048,00	$ -	$ 136.048,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1537266	16 de abril de 2026	RIGOBERTO BERNAL NOREÑA	6063153	$ 91.904,00	$ -	$ 91.904,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1537319	16 de abril de 2026	OSCAR MAURICIO GOMEZ MUÑOZ	94446279	$ 241.670,00	$ -	$ 241.670,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1537468	16 de abril de 2026	MARIA BELEN VARGAS BERMUDEZ	38950159	$ 110.065,00	$ -	$ 110.065,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1539932	21 de abril de 2026	ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ	3795573	$ 72.900,00	$ -	$ 72.900,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1539943	21 de abril de 2026	DAMARIS RAMOS RIVERA	43266756	$ 106.573,00	$ -	$ 106.573,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1539944	21 de abril de 2026	CESAR AUGUSTO	72296278	$ 148.862,00	$ -	$ 148.862,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1539946	21 de abril de 2026	DAMARIS RAMOS RIVERA	43266756	$ 81.139,00	$ -	$ 81.139,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1539990	21 de abril de 2026	MAYRLE RIVERA PORTOCARRERO	1104844415	$ 33.915,00	$ -	$ 33.915,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1540915	22 de abril de 2026	ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ	3795573	$ 72.900,00	$ -	$ 72.900,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1541263	23 de abril de 2026	FLORA CORRALES DE HERNANDEZ	41590771	$ 185.001,00	$ -	$ 185.001,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1541271	23 de abril de 2026	ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ	3795573	$ 72.900,00	$ -	$ 72.900,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	**223**
IPS y/o RECLAMANTE	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A
FECHA DE PRESTACIONDEL SERVICIO	ABRIL Y MAYO DE 2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	19 Y 25 DE MAYO DE 2026

FECHA	lunes, 25 de mayo de 2026
NIT	800212422-7

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN
CLFR1541972	24 de abril de 2026	HUBER ELKIN SOLANO MUÑOZ	16580077	$ 17.600,00	$ -	$ 17.600,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1542408	25 de abril de 2026	LUIS EDUARDO MONTERO	10157133	$ 85.088,00	$ -	$ 85.088,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1542484	25 de abril de 2026	LAURA TATIANA RIPE GARCIA	1027524662	$ 113.462,00	$ -	$ 113.462,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1542499	25 de abril de 2026	ESTIVEN SAAVEDRA ESCALANTE	1114209489	$ 113.462,00	$ -	$ 113.462,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1542503	25 de abril de 2026	YENY ESPERANZA DIAZ MOSQUERA	1061598975	$ 113.462,00	$ -	$ 113.462,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1543100	27 de abril de 2026	SANDRA XIMENA SOLANO ZAMUDIO	29899708	$ 452.000,00	$ -	$ 452.000,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1543158	27 de abril de 2026	IVAN FREDDY VIVEROS PALACIOS	16536957	$ 19.538,00	$ -	$ 19.538,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1544027	28 de abril de 2026	YEISON ANDRES ARENAS CUASAPUD	1005783730	$ 5.044.000,00	$ -	$ 5.044.000,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1544337	28 de abril de 2026	ANA LUISA GONZALEZ DE GUERRERO	31262126	$ 110.011,00	$ -	$ 110.011,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1545179	29 de abril de 2026	MARIA BELEN VARGAS BERMUDEZ	38950159	$ 8.861,00	$ -	$ 8.861,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1545924	30 de abril de 2026	LILIANA MARCELA MUÑOZ GARZON	53081818	$ 284.576,00	$ -	$ 284.576,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1547112	4 de mayo de 2026	JACQUELINE RIVERA	1130673946	$ 82.955,00	$ -	$ 82.955,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1547946	5 de mayo de 2026	NAZLY ADRIANA CAIRASCO MORA	31906615	$ 147.683,00	$ -	$ 147.683,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1548317	5 de mayo de 2026	MARIA YOLANDA MINA ANGULO	66736624	$ 146.421,00	$ -	$ 146.421,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1548650	6 de mayo de 2026	VIVIANA LOPEZ OROBIO	1144157851	$ 261.296,00	$ -	$ 261.296,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1548666	6 de mayo de 2026	JOSE GABRIEL GOMEZ MEJIA	14964497	$ 300.283,00	$ -	$ 300.283,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1542390	25 de abril de 2026	ANA CECILIA SANCHEZ DE NUÑEZ	24309715	$ 168.767,00	$ -	$ 168.767,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556401	18 de mayo de 2026	EMMA PINTO RAMIREZ	1201278499	$ 279.713,00	$ -	$ 279.713,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556402	18 de mayo de 2026	DIANA MARIANA CUERO ORDOÑEZ	66939328	$ 241.670,00	$ -	$ 241.670,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556403	18 de mayo de 2026	JORGE JAIME SALAZAR NARANJO	6452093	$ 239.793,00	$ -	$ 239.793,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556406	18 de mayo de 2026	LEDYS IGNACIA MONTESDEOCA VELEZ	59675680	$ 203.117,00	$ -	$ 203.117,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556399	18 de mayo de 2026	JOSE NEPOMUCENO SANCHEZ ROJAS	2443757	$ 46.281,00	$ -	$ 46.281,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556400	18 de mayo de 2026	JEFERSON ESTEBAN MUÑOZ MUÑOZ	1006877068	$ 54.100,00	$ -	$ 54.100,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556404	18 de mayo de 2026	YESICA QUIÑONES	1004575708	$ 43.139,00	$ -	$ 43.139,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1556569	19 de mayo de 2026	JULIETH SOFIA LOPEZ TORRES	1118365560	$ 39.816,00	$ -	$ 39.816,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.
CLFR1558223	21 de mayo de 2026	SANDRA MILENA DUQUE GARCIA	33819720	$ 84.156,00	$ -	$ 84.156,00			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO.

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	**223**
IPS y/o RECLAMANTE	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A
FECHA DE PRESTACIONDEL SERVICIO	ABRIL Y MAYO DE 2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	19 Y 25 DE MAYO DE 2026

FECHA	lunes, 25 de mayo de 2026
NIT	800212422-7

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN
				$ 11.135.261,00	**$ -**	**$ 11.135.261,00**			

TOTAL FACTURA	$	11.135.261,00
VALOR GLOSA	$	-
VALOR A PAGAR	$	11.135.261,00

SMSM14. MARTHA LUCIA ESPITIA RAMIREZ
AUDITORA DE SERVICIOS DE SALUD
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI

CENTRO DE COSTO	DESCRIPCIÓN	VALOR POR SERVICIOS	
SF652CSR02	CSR Consulta urgencias	$	-
SF652CSR03	CSR Consulta externa	$	-
SF652CSR04	CSR Consulta especializada	$	-
SF652CSR05	CSR Salud Oral	$	-
SF652CSR06	CSR Quirófanos	$	-
SF652CSR07	CSR Promoción y prevención	$	-
SF652CSR09	CSR Hospitalización	$	-
SF652CSR10	CSR Salas de parto	$	-
SF652CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$	11.135.261,00
SF652CSR12	CSR Imagenología	$	-
SF652CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	$	-
SF652CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$	-
SF652CSR15	CSR Transporte asistencial	$	-
SF652CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	$	-
SF652CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	$	-
SF652CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	$	-
SF652CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	$	-
	VALOR TOTAL ATENCION	**$**	**11.135.261,00**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556401

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2005223

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 07/04/2026
Fecha Fin 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: fc1d2c361eb5de04e12f12da3df2cfd2a7907f77135d9e3aa3cf211d3b28c200a81986456cef64cdf55480b3809d2f42

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 07 abr. 2026 06:33 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1201278499 **Paciente** EMMA PINTO RAMIREZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 6 Años / 10 Meses / 25 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 07 abr. 2026 06:35 a. m.
Autorizac 2026031031015
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903821	7/04/2026	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		1,00	$ 15.713	$ 0	$ 15.713
906477	7/04/2026	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 159.100	$ 0	$ 159.100
906478	7/04/2026	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 104.900	$ 0	$ 104.900
						$	**$ 279.713**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 279.713,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 279.713,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556402

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 1998374

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 28/03/2026
Fecha Fin 28/03/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 7ab09de9ef9ec14d035ea5b41b0d59d4329177cbff7ddcf4f0d7f1cc6774d8c92a19aba5c72f2a6eb9361e0d07568f69

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 28 mar. 2026 08:47 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 66939328 **Paciente** DIANA MARIANA CUERO ORDOÑEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 50 Años / 8 Meses / 1 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 28 mar. 2026 08:47 a. m.
Autorizac
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903043	28/03/2026	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	202603924854	1,00	$ 241.670	$ 0	$ 241.670
						$	**$ 241.670**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 241.670,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 241.670,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556403

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2007133

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 08/04/2026
Fecha Fin 08/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: dfc42b4db13c25d0488deb8a8c2c4783be75d9a54b963b28c836e17cf7172089fcc2b0bfef48c3f6d9d14b1e79e55aab

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 08 abr. 2026 08:52 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 6452093 **Paciente** JORGE JAIME SALAZAR NARANJO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 89 Años / 2 Meses / 8 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 08 abr. 2026 09:00 a. m.
Autorizac 2026-03-702730
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903846	8/04/2026	HIERRO TOTAL		1,00	$ 18.446	$ 0	$ 18.446
903016	8/04/2026	FERRITINA		1,00	$ 21.493	$ 0	$ 21.493
903044	8/04/2026	SATURACION DE TRANSFERRINA		1,00	$ 34.045	$ 0	$ 34.045
904912	8/04/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
903706	8/04/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
903605	8/04/2026	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		1,00	$ 33.582	$ 0	$ 33.582
						$	**$ 239.793**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 239.793,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 239.793,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556406

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2005688

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 07/04/2026
Fecha Fin 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 64b595942bde0a0e0e57f28ceac75a0ecf6ff2bc1190e03bf457b0a2fda4d6852d8802001fa10389b4c6ad56b0cef49c

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 07 abr. 2026 09:21 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 59675680 **Paciente** LEDYS IGNACIA MONTESDEOCA VELEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 48 Años / 0 Meses / 10 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 07 abr. 2026 09:23 a. m.
Autorizac 202603139974
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906605	7/04/2026	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 47.436	$ 0	$ 47.436
906606	7/04/2026	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 71.631	$ 0	$ 71.631
906602	7/04/2026	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 38.580	$ 0	$ 38.580
906603	7/04/2026	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 45.470	$ 0	$ 45.470
						$	**$ 203.117**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 203.117,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 203.117,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS TRES MIL CIENTO DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556399

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 1989553

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 19/03/2026
Fecha Fin 19/03/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 91b01576c4e9e1104e9aec3f836730362f918801b69af5ab04608383856d182b5f9c87bc31d3e99e98ce25b9039b5417

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 19 mar. 2026 09:32 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 2443757 **Paciente** JOSE NEPOMUCENO SANCHEZ ROJAS
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 67 Años / 6 Meses / 3 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 19 mar. 2026 09:35 a. m.
Autorizac 2026-03-824139
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
904602	19/03/2026	TESTOSTERONA TOTAL	2026-03-824139	1,00	$ 46.281	$ 0	$ 46.281
						$	**$ 46.281**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 46.281,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 46.281,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556400

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 1975779

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 07/03/2026
Fecha Fin 07/03/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 4fdaf85f3d50c9dd52b28da1b0a6b16b3357936bca34c5c239a3b89c7c8d59bf459654a2b1ddfe74601898170debf71b

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 07 mar. 2026 11:10 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1006877068 **Paciente** JEFERSON ESTABAN MUÑOZ MUÑOZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 22 Años / 10 Meses / 21 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 07 mar. 2026 11:10 a. m.
Autorizac 026-03-716896
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906030	7/03/2026	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	202603716896	1,00	$ 54.100	$ 0	$ 54.100
						$	**$ 54.100**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 54.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 54.100,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556404

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2008459

Fecha Factura 18/05/2026 21:38
Fecha Inicio 09/04/2026
Fecha Fin 09/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/06/2026
Fecha Envio 18/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: a850648c35b24798c9be0d765492e597238e0fe3d235fd1a5666a6de3fa98641d7e56a28cd82b71bd884f15afc4e4405

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 09 abr. 2026 08:01 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1004575708 **Paciente** YESICA QUIÑONES
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 36 Años / 5 Meses / 0 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 09 abr. 2026 08:01 a. m.
Autorizac UT-2026-03-1036426
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906206	9/04/2026	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 43.139	$ 0	$ 43.139
						$	**$ 43.139**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.139,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.139,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1556569

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2055147

Fecha Factura 19/05/2026 9:26
Fecha Inicio 19/05/2026
Fecha Fin 19/05/2026
Fecha Vencimiento: 18/06/2026
Fecha Envio 19/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 7ab5a80379dc69da2b690d350b5e69961de526b8bf4e488e9c24353676bba8478368104cbe8727a66b404ae39b7c0ed0

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1002927084
Fec Ingreso 19 may. 2026 09:24 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1118365560 **Paciente** JULIETH SOFIA LOPEZ TORRES
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 19 Años / 6 Meses / 18 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 19 may. 2026 09:24 a. m.
Autorizac AUT-2026-05-1704674
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906129	19/05/2026	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	AUT-2026-05-1704674	1,00	$ 39.816	$ 0	$ 39.816
						$	**$ 39.816**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 39.816,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 39.816,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Lina Fernanda Gómez Tapia
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1558223

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2034761

Fecha Factura 21/05/2026 10:46
Fecha Inicio 30/04/2026
Fecha Fin 30/04/2026
Fecha Vencimiento: 20/06/2026
Fecha Envio 21/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 8e81d9f211949bb8c758bdbf6e7e657d8d44b157ef511504163d4183b7991d5f2c023119a07fe0b98bc94543249db591

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 30 abr. 2026 08:10 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 33819720 **Paciente** SANDRA MILENA DUQUE GARCIA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 47 Años / 0 Meses / 23 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 30 abr. 2026 08:10 a. m.
Autorizac 1452831
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
904812	30/04/2026	CORTISOL AM	1452831	1,00	$ 41.926	$ 0	$ 41.926
904105	30/04/2026	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	1452831	1,00	$ 42.230	$ 0	$ 42.230
						$	**$ 84.156**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 84.156,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 84.156,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1549310

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2041876

Fecha Factura 7/05/2026 7:13
Fecha Inicio 07/05/2026
Fecha Fin 07/05/2026
Fecha Vencimiento: 06/06/2026
Fecha Envio 7/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: d4782f958f16d509bb5a93844ddbded7950d46642047755f4de8343457c681392ffa1b215f6a30c1d7b54e50ebdf2292

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1062298424
Fec Ingreso 07 may. 2026 07:13 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 25336307 **Paciente** ANA TERESA BRAVO DE OCAMPO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 10 Meses / 19 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 07 may. 2026 07:13 a. m.
Autorizac 1423428
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903706	7/05/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
903703	7/05/2026	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		1,00	$ 77.144	$ 0	$ 77.144
903603	7/05/2026	CALCIO AUTOMATIZADO		1,00	$ 5.333	$ 0	$ 5.333
						$	**$ 159.160**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 159.160,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 159.160,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

VIVIANA PAOLA ZUÑIGA ARCILA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1549431

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2042166

Fecha Factura 7/05/2026 9:06
Fecha Inicio 07/05/2026
Fecha Fin 07/05/2026
Fecha Vencimiento: 06/06/2026
Fecha Envio 7/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 867ba6d1bfef3966d3e1d6d3b30d732326d753452e4cf5c3ab7ac11d06fa39ddcddcfdc0ab67deb941eae718884b79cb

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1006053750
Fec Ingreso 07 may. 2026 09:03 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 66826489 **Paciente** PATRICIA MENDEZ INGA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 55 Años / 9 Meses / 0 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 07 may. 2026 09:04 a. m.
Autorizac AUT-2026-04-1122846
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903828	7/05/2026	DESHIDROGENASA LACTICA	AUT-2026-04-1122846	1,00	$ 11.767	$ 0	$ 11.767
						$	**$ 11.767**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 11.767,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 11.767,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

JOSE LEONARDO CAICEDO MOLINA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1541972

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2027685

Fecha Factura 24/04/2026 9:39
Fecha Inicio 24/04/2026
Fecha Fin 24/04/2026
Fecha Vencimiento: 24/05/2026
Fecha Envio 24/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: d3d4cc0c0f7fe193dfa9e67d4148b92de20e94451d1d5c8a097de3e928029b368a3d61182794df181d446016a3e8cba5

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1002927084
Fec Ingreso 24 abr. 2026 09:38 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 16580077 **Paciente** HUBER ELKIN SOLANO MUÑOZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 71 Años / 9 Meses / 7 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 24 abr. 2026 09:39 a. m.
Autorizac AUT-2026-04-1359531
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
907005	24/04/2026	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	AUT-2026-04-1359531	1,00	$ 17.600	$ 0	$ 17.600
						$	**$ 17.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 17.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 17.600,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Lina Fernanda Gómez Tapia
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1542390

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2028343

Fecha Factura 25/04/2026 7:15
Fecha Inicio 25/04/2026
Fecha Fin 25/04/2026
Fecha Vencimiento: 25/05/2026
Fecha Envio 25/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: cd18c3b0b0b42630408c489ac076b86f1b045055e7d2c34040f87a6058e5df91b23b0131ff81e0a7de0549886537a86c

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144165309
Fec Ingreso 25 abr. 2026 07:11 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 24309715 **Paciente** ANA CECILIA SANCHEZ NUÑEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 74 Años / 11 Meses / 11 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 25 abr. 2026 07:14 a. m.
Autorizac 2026-04-1288094
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903864	25/04/2026	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 16.121	$ 0	$ 16.121
903859	25/04/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 16.179	$ 0	$ 16.179
903813	25/04/2026	CLORO		1,00	$ 7.522	$ 0	$ 7.522
904801	25/04/2026	ALDOSTERONA		1,00	$ 74.319	$ 0	$ 74.319
903872	25/04/2026	SODIO EN ORINA PARCIAL		1,00	$ 12.700	$ 0	$ 12.700
904812	25/04/2026	CORTISOL AM		1,00	$ 41.926	$ 0	$ 41.926
						$	**$ 168.767**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.767,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.767,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

PAOLA ANDREA GARCIA QUIJANO
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1542408

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2028427

Fecha Factura 25/04/2026 7:47
Fecha Inicio 25/04/2026
Fecha Fin 25/04/2026
Fecha Vencimiento: 25/05/2026
Fecha Envio 25/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: bb56b713695fa8084b6a2f577014c8603a074f604116e96c3919aedcda457b077608580c00b50ea5357f66dc630b5438

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 25 abr. 2026 07:47 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 10157133 **Paciente** LUIS EDUARDO MONTERO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 78 Años / 7 Meses / 15 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 25 abr. 2026 07:47 a. m.
Autorizac 1102302
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903803	25/04/2026	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 4.565	$ 0	$ 4.565
903859	25/04/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 16.179	$ 0	$ 16.179
904912	25/04/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
903876	25/04/2026	CREATININA EN ORINA PARCIAL		1,00	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
						$	**$ 85.088**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 85.088,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 85.088,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1542484

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2028753

Fecha Factura 25/04/2026 10:32
Fecha Inicio 25/04/2026
Fecha Fin 25/04/2026
Fecha Vencimiento: 25/05/2026
Fecha Envio 25/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: a7a2562cb813b575507a13b3532d11a940a2797e46c1df58814a87566dcce67457a7511291487ed583a106d958853207

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1114731789
Fec Ingreso 25 abr. 2026 10:29 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1027524662 **Paciente** LAURA TATIANA RIPE GARCIA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 20 Años / 8 Meses / 6 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 25 abr. 2026 10:32 a. m.
Autorizac 2026041420308
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898101	25/04/2026	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		1,00	$ 113.462	$ 0	$ 113.462
						$	**$ 113.462**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 113.462,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 113.462,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Nelly Burbano Gomez
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1542499

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2028767

Fecha Factura 25/04/2026 10:54
Fecha Inicio 25/04/2026
Fecha Fin 25/04/2026
Fecha Vencimiento: 25/05/2026
Fecha Envio 25/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 0fdf56064c21afddce05e8904dbd1d678fe927dd3f80687a95c7d3be06aa584cbd817fc939775b642b36e4496d2e64c8

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1114731789
Fec Ingreso 25 abr. 2026 10:52 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1114209489 **Paciente** ESTIVEN SAAVEDRA ESCALANTE
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 21 Años / 7 Meses / 26 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 25 abr. 2026 10:54 a. m.
Autorizac 2026041420237
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898101	25/04/2026	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		1,00	$ 113.462	$ 0	$ 113.462
						$	**$ 113.462**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 113.462,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 113.462,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Nelly Burbano Gomez
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1542503

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2028770

Fecha Factura 25/04/2026 11:00
Fecha Inicio 25/04/2026
Fecha Fin 25/04/2026
Fecha Vencimiento: 25/05/2026
Fecha Envio 25/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 37f4f04fa703c7c4a39a07ee2d56661c48f4f0ac976cd8f59d1136a1d7265cc9179ff958b85527adeb5f925550a10d01

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1114731789
Fec Ingreso 25 abr. 2026 10:58 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1061598975 **Paciente** YENY ESPERANZA DIAZ MOSQUERA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 37 Años / 4 Meses / 22 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 25 abr. 2026 10:59 a. m.
Autorizac 2026041386364
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898101	25/04/2026	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		1,00	$ 113.462	$ 0	$ 113.462
						$	**$ 113.462**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 113.462,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 113.462,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Nelly Burbano Gomez
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1543100

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2029556

Fecha Factura 27/04/2026 7:35
Fecha Inicio 27/04/2026
Fecha Fin 27/04/2026
Fecha Vencimiento: 27/05/2026
Fecha Envio 27/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 1c1b91f3374b38d5d979c9670926b9dba4bbbfd8297b0b238d50d8a0fd6492936c6c77293ccbc1b356b46d52ba8790d0

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144141050
Fec Ingreso 27 abr. 2026 07:32 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 29899708 **Paciente** SANDRA XIMENA SOLANO ZAMUDIO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 57 Años / 5 Meses / 16 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 27 abr. 2026 07:33 a. m.
Autorizac
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903708	27/04/2026	VITAMINA E [TOCOFEROL]	2026041241485	1,00	$ 452.000	$ 0	$ 452.000
						$	**$ 452.000**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 452.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 452.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Kelly Johanna Cuero Obando
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1543158

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2029663

Fecha Factura 27/04/2026 8:19
Fecha Inicio 27/04/2026
Fecha Fin 27/04/2026
Fecha Vencimiento: 27/05/2026
Fecha Envio 27/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 3997c8268b0e286e933d1a8a2b8a15a771fdf73de9cfdb08ca6fd901d56606e14a41e2f6fac179463121ed43d2465b7e

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 27 abr. 2026 08:19 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 16536957 **Paciente** IVAN FREDDY VIVEROS PALACIOS
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 43 Años / 10 Meses / 21 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 27 abr. 2026 08:19 a. m.
Autorizac 1366591
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903838	27/04/2026	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1366591	1,00	$ 19.538	$ 0	$ 19.538
						$	**$ 19.538**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 19.538,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 19.538,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DIECINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1544027

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2031287

Fecha Factura 28/04/2026 7:55
Fecha Inicio 28/04/2026
Fecha Fin 28/04/2026
Fecha Vencimiento: 28/05/2026
Fecha Envio 28/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 3ca67033d7ed1ef194e4d1b0da7e6bd4af0c37fbd8a007689d4527e1c6682b6f65d23999ba7eaa274d5093db8cc3d33e

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 28 abr. 2026 07:55 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1005783730 **Paciente** YEISON ANDRES ARENAS CUASAPUD
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 26 Años / 2 Meses / 7 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 28 abr. 2026 07:55 a. m.
Autorizac 1258697
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906506	28/04/2026	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	1258744	1,00	$ 1.243.400	$ 0	$ 1.243.400
906506	28/04/2026	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	1258744	1,00	$ 1.243.400	$ 0	$ 1.243.400
906501	28/04/2026	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1258697	1,00	$ 1.278.600	$ 0	$ 1.278.600
906501	28/04/2026	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1258697	1,00	$ 1.278.600	$ 0	$ 1.278.600
						$	**$ 5.044.000**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 5.044.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 5.044.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CINCO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1544337

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2031727

Fecha Factura 28/04/2026 10:42
Fecha Inicio 28/04/2026
Fecha Fin 28/04/2026
Fecha Vencimiento: 28/05/2026
Fecha Envio 28/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 97e149dcb625f1d6cb930ea216582962d4197f1da4b28e1fd7148fb814f343c8e5f21b507a339959c7b14c9d4bb1cc44

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 28 abr. 2026 10:41 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 31262126 **Paciente** ANA LUISA GONZALEZ DE GUERRERO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 71 Años / 11 Meses / 16 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 28 abr. 2026 10:42 a. m.
Autorizac 2026041390343
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903065	28/04/2026	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	2026041390343	1,00	$ 110.011	$ 0	$ 110.011
						$	**$ 110.011**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 110.011,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 110.011,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO DIEZ MIL ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1545179

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2033330

Fecha Factura 29/04/2026 9:59
Fecha Inicio 29/04/2026
Fecha Fin 29/04/2026
Fecha Vencimiento: 29/05/2026
Fecha Envio 29/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 5ecc25b51649a434024a86dedbe38a408de6812295bd670ad61f0803eecf5266e683f7e787024986ebb33668ef38cdf8

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 29 abr. 2026 09:57 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 38950159 **Paciente** MARIA BELEN VARGAS BERMUDEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 5 Meses / 28 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 29 abr. 2026 09:58 a. m.
Autorizac 202603101371
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903835	29/04/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	202603101371	1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
						$	**$ 8.861**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 8.861,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 8.861,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1545924

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2034772

Fecha Factura 30/04/2026 8:16
Fecha Inicio 30/04/2026
Fecha Fin 30/04/2026
Fecha Vencimiento: 30/05/2026
Fecha Envio 30/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: dab910e5e84689d257c70316e3755ab99b5dac61509b0f816930126de3ad7fa924bd08909790ee7723a44be9c5409f0e

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 30 abr. 2026 08:16 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 53081818 **Paciente** LILIANA MARCELA MUÑOZ GARZON
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 41 Años / 4 Meses / 28 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 30 abr. 2026 08:16 a. m.
Autorizac 1219980
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903043	30/04/2026	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	1219980	1,00	$ 241.670	$ 0	$ 241.670
904807	30/04/2026	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	1219980	1,00	$ 42.906	$ 0	$ 42.906
						$	**$ 284.576**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 284.576,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 284.576,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1547112

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2037130

Fecha Factura 4/05/2026 7:50
Fecha Inicio 04/05/2026
Fecha Fin 04/05/2026
Fecha Vencimiento: 03/06/2026
Fecha Envio 4/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 6aaf51873181acf228bebe29cfb99f4e4a9188d85c13b29a409987116edf139de59ca59fabe498f046a01d63314939f2

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144165309
Fec Ingreso 04 may. 2026 07:46 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1130673946 **Paciente** JACQUELINE RIVERA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 38 Años / 9 Meses / 9 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 04 may. 2026 07:49 a. m.
Autorizac 2026-03-1056800
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906129	4/05/2026	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		1,00	$ 39.816	$ 0	$ 39.816
906206	4/05/2026	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 43.139	$ 0	$ 43.139
						$	**$ 82.955**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 82.955,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 82.955,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

PAOLA ANDREA GARCIA QUIJANO
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1547946

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2039044

Fecha Factura 5/05/2026 8:59
Fecha Inicio 05/05/2026
Fecha Fin 05/05/2026
Fecha Vencimiento: 04/06/2026
Fecha Envio 5/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 1f307a525aa8f7935fae401affadbf4f1b70feb60e845b242c9bc481cddfb336ab0a73327d32214caf5b2cedc7120d9a

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 05 may. 2026 08:59 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 31906615 **Paciente** NAZLY ADRIANA CAIRASCO MORA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 63 Años / 3 Meses / 1 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 05 may. 2026 08:59 a. m.
Autorizac 1388964
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903016	5/05/2026	FERRITINA		1,00	$ 21.493	$ 0	$ 21.493
903859	5/05/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 16.179	$ 0	$ 16.179
903065	5/05/2026	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		1,00	$ 110.011	$ 0	$ 110.011
						$	**$ 147.683**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 147.683,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 147.683,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1548317

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2039543

Fecha Factura 5/05/2026 14:45
Fecha Inicio 05/05/2026
Fecha Fin 05/05/2026
Fecha Vencimiento: 04/06/2026
Fecha Envio 5/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 017da7d59f8a32214447d4cea73b37057eaf4a903b52efabb5f33a9b5fcd27bf77a3007eb5e8e10c0b6565aeff3d55d7

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1006053750
Fec Ingreso 05 may. 2026 02:39 p. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 66736624 **Paciente** MARIA YOLANDA MINA ANGULO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 56 Años / 8 Meses / 15 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 05 may. 2026 02:43 p. m.
Autorizac AUT-2025-11-4037062
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
904912	5/05/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	AUT-2025-11-4037062	1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
903706	5/05/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	AUT-2025-11-4037062	1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
903603	5/05/2026	CALCIO AUTOMATIZADO	AUT-2025-11-4037062	1,00	$ 5.333	$ 0	$ 5.333
903835	5/05/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AUT-2025-11-4037062	1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
						$	**$ 146.421**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 146.421,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 146.421,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

JOSE LEONARDO CAICEDO MOLINA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1548650

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2040595

Fecha Factura 6/05/2026 8:46
Fecha Inicio 06/05/2026
Fecha Fin 06/05/2026
Fecha Vencimiento: 05/06/2026
Fecha Envio 6/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: fab53b01715569cd971032f49a30d7e219a285b4cc0e6a50fba6e9628f95ed1e07b83afd3959d681487e1883b2b12a9d

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 30361250
Fec Ingreso 06 may. 2026 08:46 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1144157851 **Paciente** VIVIANA LOPEZ OROBIO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 33 Años / 11 Meses / 24 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 06 may. 2026 08:46 a. m.
Autorizac 877823
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906129	6/05/2026	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		1,00	$ 39.816	$ 0	$ 39.816
906127	6/05/2026	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		1,00	$ 46.101	$ 0	$ 46.101
906206	6/05/2026	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 43.139	$ 0	$ 43.139
906205	6/05/2026	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 37.572	$ 0	$ 37.572
906241	6/05/2026	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		1,00	$ 46.954	$ 0	$ 46.954
906243	6/05/2026	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		1,00	$ 47.714	$ 0	$ 47.714
						$	**$ 261.296**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 261.296,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 261.296,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

LADY DIANA OCAMPO DAZA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1548666

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2040622

Fecha Factura 6/05/2026 9:00
Fecha Inicio 06/05/2026
Fecha Fin 06/05/2026
Fecha Vencimiento: 05/06/2026
Fecha Envio 6/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 8313d9168f84f8601cc05f0ae69ad1003c1b91511e2f43e623de4838a584a81a14bb2b0eee2521073902795c05e9fbba

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 06 may. 2026 09:00 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 14964497 **Paciente** JOSE GABRIEL GOMEZ MEJIA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 75 Años / 11 Meses / 11 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 06 may. 2026 09:00 a. m.
Autorizac 1053305
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906430	6/05/2026	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 49.571	$ 0	$ 49.571
906453	6/05/2026	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 50.898	$ 0	$ 50.898
906454	6/05/2026	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 47.080	$ 0	$ 47.080
906456	6/05/2026	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 47.021	$ 0	$ 47.021
906440	6/05/2026	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 32.950	$ 0	$ 32.950
906913	6/05/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 29.890	$ 0	$ 29.890
906812	6/05/2026	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	1053305	1,00	$ 42.873	$ 0	$ 42.873
						$	**$ 300.283**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 300.283,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 300.283,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: TRESCIENTOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1550801

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2044832

Fecha Factura 9/05/2026 8:16
Fecha Inicio 09/05/2026
Fecha Fin 09/05/2026
Fecha Vencimiento: 08/06/2026
Fecha Envio 9/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 5111d6fd92eea9f2d06f7df1f36f09e270a8395c7ec3ae58675965f11b93fe8f9ef1a1f07d0620a9d10c826c430f9305

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 09 may. 2026 08:16 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 5258809 **Paciente** FLAVIO ANSELMO GOYES CHAMORRO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 77 Años / 10 Meses / 1 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 09 may. 2026 08:16 a. m.
Autorizac 1276969
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903603	9/05/2026	CALCIO AUTOMATIZADO		1,00	$ 5.333	$ 0	$ 5.333
903835	9/05/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
904912	9/05/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
						$	**$ 69.738**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 69.738,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 69.738,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1551178

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 1993020

Fecha Factura 10/05/2026 8:47
Fecha Inicio 24/03/2026
Fecha Fin 24/03/2026
Fecha Vencimiento: 09/06/2026
Fecha Envio 10/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: bc92c1df927cb05037f638691c18a05fc959f3cb1f345426ad12ae58bd1bfcee71a348007a73be5ed583684d576aae31

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144174803
Fec Ingreso 24 mar. 2026 09:15 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1054555012 **Paciente** ANDRES MAURICIO ORJUELA OVIEDO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 34 Años / 10 Meses / 20 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 24 mar. 2026 09:15 a. m.
Autorizac 4413965
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
907201	24/03/2026	ESPERMOGRAMA BASICO		1,00	$ 41.488	$ 0	$ 41.488
						$	**$ 41.488**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 41.488,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 41.488,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

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

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Jader Ernesto Fernandez Campo
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1551840

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2046409

Fecha Factura 11/05/2026 10:51
Fecha Inicio 11/05/2026
Fecha Fin 11/05/2026
Fecha Vencimiento: 10/06/2026
Fecha Envio 11/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 56c90240dd696233002d418f4d069af6417595c5cded4b1dc546239400b769d47db7abf94bb827e64087702d1da2cbd5

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144141050
Fec Ingreso 11 may. 2026 10:48 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 45758986 **Paciente** LUZ ADRIANA BURITIC
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 50 Años / 11 Meses / 1 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 11 may. 2026 10:51 a. m.
Autorizac
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903703	11/05/2026	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	202604903706	1,00	$ 77.144	$ 0	$ 77.144
903706	11/05/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	202604903706	1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
						$	**$ 153.827**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 153.827,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 153.827,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Kelly Johanna Cuero Obando
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1552412

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2047799

Fecha Factura 12/05/2026 8:22
Fecha Inicio 12/05/2026
Fecha Fin 12/05/2026
Fecha Vencimiento: 11/06/2026
Fecha Envio 12/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 66d545ecb06960826b0bf9c8cbf951211d3118ff497e14235c0154e6d47bc40ebef99d8eae120febdac1a7039eed1c7b

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1085896677
Fec Ingreso 12 may. 2026 08:22 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 16583127 **Paciente** ANDRES SALAZAR ESPINOSA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 71 Años / 11 Meses / 5 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 12 may. 2026 08:22 a. m.
Autorizac 1634781
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
904904	12/05/2026	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1634781	1,00	$ 34.565	$ 0	$ 34.565
						$	**$ 34.565**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 34.565,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 34.565,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Rosa Miyerlan Pinchao Pinchao
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1552489

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2048033

Fecha Factura 12/05/2026 9:45
Fecha Inicio 12/05/2026
Fecha Fin 12/05/2026
Fecha Vencimiento: 11/06/2026
Fecha Envio 12/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: d3719dc796385f224d530f7d0be924fb48c06651a3465222baa33d76c26f9962f7e1ebceaa02f3748b33f3f7e0b5ee27

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1006053750
Fec Ingreso 12 may. 2026 09:23 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 14952741 **Paciente** LUIS ALFONSO TAFHURT
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 77 Años / 4 Meses / 19 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 12 may. 2026 09:43 a. m.
Autorizac AUT-2026-05-1627021
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906603	12/05/2026	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	AUT-2026-05-1627021	1,00	$ 45.470	$ 0	$ 45.470
						$	**$ 45.470**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.470,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 45.470,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

JOSE LEONARDO CAICEDO MOLINA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1552981

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2049125

Fecha Factura 13/05/2026 8:23
Fecha Inicio 13/05/2026
Fecha Fin 13/05/2026
Fecha Vencimiento: 12/06/2026
Fecha Envio 13/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 7f60333195f1782a247bf2e83926db72fbd8e6d5871500e237e4f829c47764e1886a10ea482f5aca27b478269ff57b31

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144165309
Fec Ingreso 13 may. 2026 08:21 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 31190944 **Paciente** LUZ AMPARO PARRA DE BERMUDEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 68 Años / 1 Meses / 29 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 13 may. 2026 08:22 a. m.
Autorizac 2026-05-1567403
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903703	13/05/2026	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		1,00	$ 77.144	$ 0	$ 77.144
903706	13/05/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
						$	**$ 153.827**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 153.827,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 153.827,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

PAOLA ANDREA GARCIA QUIJANO
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1553764

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2050658

Fecha Factura 14/05/2026 7:47
Fecha Inicio 14/05/2026
Fecha Fin 14/05/2026
Fecha Vencimiento: 13/06/2026
Fecha Envio 14/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: a992b57149d80a964e260b42433cfc0c94e051191bbeb7c515bad48b92e6d0aac514d469f9e5771c7458b50cc725fc7a

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1085896677
Fec Ingreso 14 may. 2026 07:47 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 66760180 **Paciente** MARIA CONSUELO GIRALDO ARANGO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 56 Años / 3 Meses / 28 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 14 may. 2026 07:47 a. m.
Autorizac 1669751
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906605	14/05/2026	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1669751	1,00	$ 47.436	$ 0	$ 47.436
						$	**$ 47.436**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 47.436,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 47.436,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Rosa Miyerlan Pinchao Pinchao
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1553788

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2050745

Fecha Factura 14/05/2026 8:24
Fecha Inicio 14/05/2026
Fecha Fin 14/05/2026
Fecha Vencimiento: 13/06/2026
Fecha Envio 14/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: ac498bb463fdc4341789eb517782b3ecd88744152a8818fe7a74871cfae14417a8f3a3518365b9ac71e27101b428a782

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 14 may. 2026 08:24 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 14448425 **Paciente** GUILLERMO ROZO BERNAL
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 81 Años / 11 Meses / 21 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 14 may. 2026 08:24 a. m.
Autorizac 1250444
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906603	14/05/2026	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 45.470	$ 0	$ 45.470
904904	14/05/2026	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		1,00	$ 34.565	$ 0	$ 34.565
						$	**$ 80.035**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 80.035,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 80.035,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1555232

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2052541

Fecha Factura 15/05/2026 9:21
Fecha Inicio 15/05/2026
Fecha Fin 15/05/2026
Fecha Vencimiento: 14/06/2026
Fecha Envio 15/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 81b47edb52265c880c3ca482223120b41c22adb1298f3c56de57bc74b01e4861bc084c34881b3a478bae8c4f06ff1698

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1006053750
Fec Ingreso 15 may. 2026 09:18 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1013283525 **Paciente** EMMA SOFIA PERDOMO LEDESMA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 3 Años / 10 Meses / 12 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 15 may. 2026 09:19 a. m.
Autorizac AUT-2026-04-1368314
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
901321	15/05/2026	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	AUT-2026-04-1368314	1,00	$ 73.000	$ 0	$ 73.000
						$	**$ 73.000**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 73.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 73.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

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

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

JOSE LEONARDO CAICEDO MOLINA
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1555235

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2052549

Fecha Factura 15/05/2026 9:22
Fecha Inicio 15/05/2026
Fecha Fin 15/05/2026
Fecha Vencimiento: 14/06/2026
Fecha Envio 15/05/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 4e52a0ef2e7a93a849d44c8a2905fac251b33e268d8c6800b3da5d7a84d70a4b571a6ff3d00cd801e4f20ed1db8e1c07

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 15 may. 2026 09:22 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 65751038 **Paciente** LUZ DARY OSORIO PEÑA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 54 Años / 10 Meses / 2 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 15 may. 2026 09:22 a. m.
Autorizac 1447398
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906913	15/05/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1447398	1,00	$ 29.890	$ 0	$ 29.890
						$	**$ 29.890**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 29.890,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 29.890,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1534814

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2013672

Fecha Factura 14/04/2026 8:28
Fecha Inicio 14/04/2026
Fecha Fin 14/04/2026
Fecha Vencimiento: 14/05/2026
Fecha Envio 14/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: c408c7e13d6eee53a334558690ed68c504ac465541ac56f043cd978950bf0b8369b67f5cb8f7f4df239ece3bd34a1b0d

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 14 abr. 2026 08:28 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1144143241 **Paciente** JENNIFER CUERO MINA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 35 Años / 8 Meses / 4 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 14 abr. 2026 08:28 a. m.
Autorizac 1104007
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906913	14/04/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		1,00	$ 29.890	$ 0	$ 29.890
						$	**$ 29.890**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 29.890,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 29.890,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1534835

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2013725

Fecha Factura 14/04/2026 8:45
Fecha Inicio 14/04/2026
Fecha Fin 14/04/2026
Fecha Vencimiento: 14/05/2026
Fecha Envio 14/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 3c93e9c6f209b153f72cb43ab6caa23b9e7c6e198f81899853b2dbe52525fa444bd184c917735299be1d777591680be6

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 14 abr. 2026 08:44 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 16270485 **Paciente** JAIR RIVAS URRESTI
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 63 Años / 0 Meses / 4 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 14 abr. 2026 08:44 a. m.
Autorizac 2026041171023
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906913	14/04/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2026041171023	1,00	$ 29.890	$ 0	$ 29.890
						$	**$ 29.890**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 29.890,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 29.890,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1534847

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2013742

Fecha Factura 14/04/2026 8:49
Fecha Inicio 14/04/2026
Fecha Fin 14/04/2026
Fecha Vencimiento: 14/05/2026
Fecha Envio 14/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 49885130c33e4f89a2b5d84177d5e2551ebd6103c47c5b94e84d421f8215be4e6d26d952d02bc1f4ed45d404239d6a98

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144141050
Fec Ingreso 14 abr. 2026 08:48 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 31372586 **Paciente** MIRYAM GARCIA OROZCO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 75 Años / 7 Meses / 11 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 14 abr. 2026 08:48 a. m.
Autorizac
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906463	14/04/2026	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	2026039064631	1,00	$ 51.630	$ 0	$ 51.630
						$	**$ 51.630**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 51.630,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 51.630,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Kelly Johanna Cuero Obando
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1534936

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2013825

Fecha Factura 14/04/2026 9:17
Fecha Inicio 14/04/2026
Fecha Fin 14/04/2026
Fecha Vencimiento: 14/05/2026
Fecha Envio 14/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 2dca097f57d7123d73bb1e340f52464a74562f4064fcf58805e25bc710d6f1e67fbc413f5cbf8bf98b2dadd4a56d0906

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144141050
Fec Ingreso 14 abr. 2026 09:16 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 10071181 **Paciente** JOSE ARIEL ALZATE CHICA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 74 Años / 11 Meses / 18 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 14 abr. 2026 09:16 a. m.
Autorizac
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906610	14/04/2026	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2026061054907	1,00	$ 43.406	$ 0	$ 43.406
						$	**$ 43.406**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.406,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.406,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Kelly Johanna Cuero Obando
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1536366

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2015069

Fecha Factura 15/04/2026 7:51
Fecha Inicio 15/04/2026
Fecha Fin 15/04/2026
Fecha Vencimiento: 15/05/2026
Fecha Envio 15/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 058501f9cefe8d57a4d1745bd8e69d330a236130c6d81bba33740ab9b5a8189d55cd3521a6459c9ee9b7bf891ab4bb4a

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 15 abr. 2026 07:49 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 27258952 **Paciente** LUZ AMALIA MORA DE MAYAG
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 85 Años / 1 Meses / 9 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 15 abr. 2026 07:51 a. m.
Autorizac 202603114388
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903027	15/04/2026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		1,00	$ 25.115	$ 0	$ 25.115
						$	**$ 25.115**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 25.115,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 25.115,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: VEINTICINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1536427

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2015273

Fecha Factura 15/04/2026 8:59
Fecha Inicio 15/04/2026
Fecha Fin 15/04/2026
Fecha Vencimiento: 15/05/2026
Fecha Envio 15/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 5b90e33db05184bddb3ab8b10ce4c318e4f42a8c7c72eea9cc82730b857187084c0d0f2f6b367b88fbca26cea365fad8

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 15 abr. 2026 08:59 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 6316081 **Paciente** JORGE HUMBERTO SAAVEDRA PRADO
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 62 Años / 11 Meses / 23 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 15 abr. 2026 08:59 a. m.
Autorizac 1195590
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906332	15/04/2026	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA		1,00	$ 91.700	$ 0	$ 91.700
906221	15/04/2026	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1,00	$ 44.348	$ 0	$ 44.348
						$	**$ 136.048**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 136.048,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 136.048,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1537266

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2016623

Fecha Factura 16/04/2026 6:54
Fecha Inicio 16/04/2026
Fecha Fin 16/04/2026
Fecha Vencimiento: 16/05/2026
Fecha Envio 16/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: af18e5dd2ccf0977d4a432a1d875d137ffa8461e98cb9c60887ea299f8d0de26efcc4acbc4ed1957ddc835dfaf3d1d98

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1107514789
Fec Ingreso 16 abr. 2026 06:54 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 6063153 **Paciente** RIGOBERTO BERNAL NOREÑA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 1 Meses / 6 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 16 abr. 2026 06:54 a. m.
Autorizac 1109892
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903823	16/04/2026	CREATININA DEPURACION		1,00	$ 14.760	$ 0	$ 14.760
903703	16/04/2026	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		1,00	$ 77.144	$ 0	$ 77.144
						$	**$ 91.904**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 91.904,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 91.904,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Wendy Lizeth Oliveros Saldana
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1537319

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2016786

Fecha Factura 16/04/2026 7:51
Fecha Inicio 16/04/2026
Fecha Fin 16/04/2026
Fecha Vencimiento: 16/05/2026
Fecha Envio 16/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: bff89cb1c652d7fa9a2b6df8d1d10143958bf0d5b38a8181453b6a1a8ed808fd3ca1d64c190801f99bcb1ec07ee10d44

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144191765
Fec Ingreso 16 abr. 2026 07:49 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 94446279 **Paciente** OSCAR MAURICIO GOMEZ MUÑOZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 51 Años / 1 Meses / 0 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 16 abr. 2026 07:50 a. m.
Autorizac 2026-03-1071572
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903043	16/04/2026	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY		1,00	$ 241.670	$ 0	$ 241.670
						$	**$ 241.670**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 241.670,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 241.670,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

ERIKA YOLIMA PEREZ PEREZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1537468

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2017133

Fecha Factura 16/04/2026 9:46
Fecha Inicio 16/04/2026
Fecha Fin 16/04/2026
Fecha Vencimiento: 16/05/2026
Fecha Envio 16/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: fc06009ffb4f033cd0141afa25865c7d4af0fbef6557b2ce5468fe7e176180618c43c25590897eaeb93f9ab0b97f6075

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144191765
Fec Ingreso 16 abr. 2026 09:44 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 38950159 **Paciente** MARIA BELEN VARGAS BERMUDEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 5 Meses / 28 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 16 abr. 2026 09:45 a. m.
Autorizac AUT-2026-04-1140482
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903604	16/04/2026	CALCIO IONICO		1,00	$ 45.660	$ 0	$ 45.660
904912	16/04/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
903835	16/04/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
						$	**$ 110.065**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 110.065,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 110.065,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO DIEZ MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

ERIKA YOLIMA PEREZ PEREZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1539932

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2022709

Fecha Factura 21/04/2026 8:29
Fecha Inicio 21/04/2026
Fecha Fin 21/04/2026
Fecha Vencimiento: 21/05/2026
Fecha Envio 21/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 8be9abcc3a71cc9a5b5ea6b66d3877479fd09ae3a762f710cd958398dae0de7bb0272deb702577185f12fba83b26896f

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 21 abr. 2026 08:27 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 3795573 **Paciente** ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 10 Meses / 25 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 21 abr. 2026 08:28 a. m.
Autorizac 2026041333824
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898019	21/04/2026	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL		1,00	$ 72.900	$ 0	$ 72.900
						$	**$ 72.900**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 72.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 72.900,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

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

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1539943

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2022741

Fecha Factura 21/04/2026 8:38
Fecha Inicio 21/04/2026
Fecha Fin 21/04/2026
Fecha Vencimiento: 21/05/2026
Fecha Envio 21/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 6e69eeee2bea3c677fd44aaf2ef2b1ebae5f43f8901793d286d7c63c2ff3429344bfc0851625f74dd0d94eee9639d9a0

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 21 abr. 2026 08:33 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 43266756 **Paciente** DAMARIS RAMOS RIVERA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 45 Años / 1 Meses / 2 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 21 abr. 2026 08:38 a. m.
Autorizac 2026041194111
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903706	21/04/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
906913	21/04/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		1,00	$ 29.890	$ 0	$ 29.890
						$	**$ 106.573**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 106.573,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 106.573,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1539944

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2022738

Fecha Factura 21/04/2026 8:39
Fecha Inicio 21/04/2026
Fecha Fin 21/04/2026
Fecha Vencimiento: 21/05/2026
Fecha Envio 21/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 562ea9c9366e78e5af1d630fa53dacaf589f4b7dc5df81a2ceb9a3099c4603018ac4ad089177d6918ddbf512f0ed57b3

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144191765
Fec Ingreso 21 abr. 2026 08:37 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 72296278 **Paciente** CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSSA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Contributivo
Edad 42 Años / 1 Meses / 18 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 21 abr. 2026 08:38 a. m.
Autorizac AUT-2026-03-876537
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903603	21/04/2026	CALCIO AUTOMATIZADO		1,00	$ 5.333	$ 0	$ 5.333
903604	21/04/2026	CALCIO IONICO		1,00	$ 45.660	$ 0	$ 45.660
903835	21/04/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
903854	21/04/2026	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	$ 12.325	$ 0	$ 12.325
903706	21/04/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
						$	**$ 148.862**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 148.862,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 148.862,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

ERIKA YOLIMA PEREZ PEREZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1539946

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2022762

Fecha Factura 21/04/2026 8:44
Fecha Inicio 21/04/2026
Fecha Fin 21/04/2026
Fecha Vencimiento: 21/05/2026
Fecha Envio 21/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 9c3fa54fd4da6b86e2087e1c03d83d7f25894c161c6477b92ac1fb8627cf8761ae6e275815d2356b1e4a556ef854eb16

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 21 abr. 2026 08:41 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 43266756 **Paciente** DAMARIS RAMOS RIVERA
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 45 Años / 1 Meses / 2 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 21 abr. 2026 08:42 a. m.
Autorizac 2026041194429
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
860205	21/04/2026	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		1,00	$ 81.139	$ 0	$ 81.139
						$	**$ 81.139**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 81.139,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 81.139,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1539990

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2022856

Fecha Factura 21/04/2026 9:18
Fecha Inicio 21/04/2026
Fecha Fin 21/04/2026
Fecha Vencimiento: 21/05/2026
Fecha Envio 21/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 34b47453f39f07a198430a05b745e87d05aa5ad09a9700abd9050be0a126bdb66994840b5893676f05e257e0e78794c1

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1144191765
Fec Ingreso 21 abr. 2026 09:16 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 1104844415 **Paciente** MAYKELL STIVEN PORTOCARRERO QU
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 7 Años / 5 Meses / 0 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 21 abr. 2026 09:17 a. m.
Autorizac AUT-2026-04-1264446
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
906836	21/04/2026	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO		1,00	$ 33.915	$ 0	$ 33.915
						$	**$ 33.915**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 33.915,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 33.915,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

ERIKA YOLIMA PEREZ PEREZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1540915

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2024307

Fecha Factura 22/04/2026 13:27
Fecha Inicio 22/04/2026
Fecha Fin 22/04/2026
Fecha Vencimiento: 22/05/2026
Fecha Envio 22/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 2963f362f2820244ac24db8b94b07c69fbbaabffb9f05dba5cb00f11466b8184310c106d5377909071753ed87e83d77d

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 22 abr. 2026 07:28 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 3795573 **Paciente** ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 10 Meses / 25 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 22 abr. 2026 01:26 p. m.
Autorizac 2026041333824
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898019	22/04/2026	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	2026041333824	1,00	$ 72.900	$ 0	$ 72.900
						$	**$ 72.900**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 72.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 72.900,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

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

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1541263

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2025783

Fecha Factura 23/04/2026 7:58
Fecha Inicio 23/04/2026
Fecha Fin 23/04/2026
Fecha Vencimiento: 23/05/2026
Fecha Envio 23/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 8002603689dc32748329ae5de81c624b6c849eb7837df8e313a6a74280896119afca1d84ee7172eb111d14ef20b2d96b

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1002927084
Fec Ingreso 23 abr. 2026 07:51 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 41590771 **Paciente** FLORA CORRALES DE HERNANDEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 73 Años / 8 Meses / 8 Días
Sexo Femenino
Fec Egre 23 abr. 2026 07:57 a. m.
Autorizac AUT-2026-03-1049373
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
903706	23/04/2026	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	AUT-2026-03-1049373	1,00	$ 76.683	$ 0	$ 76.683
903603	23/04/2026	CALCIO AUTOMATIZADO	AUT-2026-03-1049373	1,00	$ 5.333	$ 0	$ 5.333
903835	23/04/2026	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AUT-2026-03-1049373	1,00	$ 8.861	$ 0	$ 8.861
904912	23/04/2026	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	AUT-2026-03-1049373	1,00	$ 55.544	$ 0	$ 55.544
906602	23/04/2026	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	AUT-2026-03-1049373	1,00	$ 38.580	$ 0	$ 38.580
						$	**$ 185.001**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 185.001,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 185.001,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

Lina Fernanda Gómez Tapia
ELABORO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CLFR1541271

CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.
NIT 800212422-7
Calle 9C # 50 25 Cali Valle
Tel: 4 87 80 00
recepcionfacturascfr@christus.co

Ingreso 2025803

Fecha Factura 23/04/2026 8:05
Fecha Inicio 23/04/2026
Fecha Fin 23/04/2026
Fecha Vencimiento: 23/05/2026
Fecha Envio 23/04/2026
Estado Factura Valida

Cufe: 100d533f2dd6e83d840c6adff518b6650aa413e6d1fcc62994d14eaa637d54dd0f5fef22873fe8f70d95f8d73d44aca3

PARA EFECTOS DE ICA NUESTRA ACTIVIDAD ES 6.6 X MIL DEC. 295 28/06/02 ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 C.C.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764105447995 DEL 03 feb. 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CLFR1.500.001 AL CLFR2.000.000. VIGENCIA 03 feb. 2026-03 feb. 2028

Entidad ESMA01 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
Plan FA007 ESCUELA MILITAR DE AVIACION (EMAVI)
NIT 901542573
Dirección CR 8 58 67
Código IPS 760010576501
Usuario 1143850598
Fec Ingreso 23 abr. 2026 08:02 a. m.
COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS: CoberturaRegimenEspecialExcepcion

Documento 3795573 **Paciente** ALEJANDRO GUZMAN LOPEZ
Teléfono 3229477903 **Tipo** Otro
Edad 87 Años / 10 Meses / 25 Días
Sexo Masculino
Fec Egre 23 abr. 2026 08:03 a. m.
Autorizac 2026041333824
NUMERO POLIZA:

CÓDIGO	FEC SERVICIO	NOMBRE	AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
898019	23/04/2026	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	2026041333824	1,00	$ 72.900	$ 0	$ 72.900
						$	**$ 72.900**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 72.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 72.900,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

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

FORMA PAGO: Credito **MODALIDAD DE PAGO:** PagoPorEvento

YAZMIN ANDREA CHILANGUAD MUÑOZ
ELABORO

Cuenta por pagar Comprobante

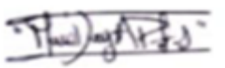
Usuario Solicitante:	MHmalvarez	MARIA DEISSY ALVAREZ PUENTES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-100	ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN
Fecha y Hora Sistema:	2026-06-12-3:25 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	12326	**Fecha Registro:**	2026-06-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	3126	**Nro. Cdp:**	1626	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	11.135.261,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	11.135.261,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	800212422	**Razón Social:**	CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	223	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-06-12

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
17	FACTURA

Objeto.:	AUD 223, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES



TASD MARIA DEISSY ALVAREZ PUENTES