

**Obligación Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante: MHamdoming ANYELA MARCELA DOMINGUEZ  
Unidad ó Subunidad 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE  
Ejecutora  
Fecha y Hora 2026-07-09-7:38 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

|                                |            |                                          |                |      |                    |  |                                              |                     |                  |                                  |        |
|--------------------------------|------------|------------------------------------------|----------------|------|--------------------|--|----------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|--------|
| Numero:                        | 14926      | Fecha Registro:                          | 2026-07-09     |      | Unidad / Subunidad |  | 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN |                     |                  |                                  |        |
| Vigencia Presupuestal          | Actual     | Estado:                                  | Generada       |      | Requier e DIP:     |  | No                                           | Tipo de DIP:        |                  | Nro. Compromiso:                 | 4326   |
| Valor Inicial:                 | 101.686.11 | Valor Total Operaciones:                 |                | 0,00 |                    |  | Valor Actual:                                | 101.686.112,00      | Saldo x Ordenar: | 101.686.112,00                   |        |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00       | Valor Total Operaciones Moneda Original: |                |      | 0,00               |  |                                              | Valor Actual Moneda | 0,00             | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00   |
| Valor Deducciones:             | 0,00       | Valor Neto:                              | 101.686.112,00 |      |                    |  |                                              | Valor IVA:          | 0,00             | Nro. Cdp:                        | 1426   |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0,00       | Valor Neto Moneda:                       | 0,00           |      |                    |  |                                              | Atributo Contable:  | 05-NINGUNO       | Comprobante Contable:            | 461271 |

**TERCERO**

|                 |           |               |                      |  |  |  |  |                |                 |  |
|-----------------|-----------|---------------|----------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificacion: | 890307200 | Razon Social: | CLINICA IMBANACO SAS |  |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |
|-----------------|-----------|---------------|----------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |           |        |                                                    |  |  |  |       |           |         |        |
|---------|-----------|--------|----------------------------------------------------|--|--|--|-------|-----------|---------|--------|
| Numero: | 304001993 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |  |  |  | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |
|---------|-----------|--------|----------------------------------------------------|--|--|--|-------|-----------|---------|--------|

**CUENTA X PAGAR****CAJA MENOR**

|         |       |       |                |  |                 |  |  |  |                    |  |
|---------|-------|-------|----------------|--|-----------------|--|--|--|--------------------|--|
| Numero: | 14826 | Tipo: | Adquisicion de |  | Identificacion: |  |  |  | Fecha de Registro: |  |
|---------|-------|-------|----------------|--|-----------------|--|--|--|--------------------|--|

**DOCUMENTO SOPORTE**

|         |          |       |         |  |  |  |        |            |  |  |
|---------|----------|-------|---------|--|--|--|--------|------------|--|--|
| Numero: | QTA14617 | Tipo: | FACTURA |  |  |  | Fecha: | 2026-07-09 |  |  |
|---------|----------|-------|---------|--|--|--|--------|------------|--|--|

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA                                  | POSICION CATALOGO DE GASTO                               | FUENTE | RECURSO | SITUACION | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL   | SALDO X ORDENAR |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|-------------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD | Nación | 16      | SSF       | 05-NINGUNO        |                 |                |                 |                |                 |
| Total:                                       |                                                          |        |         |           |                   |                 | 101.686.112,00 | 0,00            | 101.686.112,00 | 101.686.112,00  |

|         |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Objeto: | QTA14617- 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-EMAVI-ESM2782-2026-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**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 | 2026-07-15 | Generada | 101.686.112,00 |

  
TE. PAOLA ALEXANDRA CHALAPUD LARA  
ESPECIALISTA CONTABLE

  
CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ  
ORDENADORA DEL GASTO ESM

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N° 141

FECHA: viernes, 3 de julio de 2026

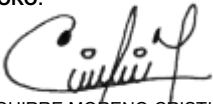
El suscrito Teniente Coronel GERMAN ANDRES ARIAS CORTES con traspaso de funciones administrativas y de mando como Ordenadora del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante Orden de Semanal 087 del 09-MAY-2026; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, 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                                                                    | CLINICA IMBANACO SAS                               |                   |
| TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN                                                  | NIT                                                |                   |
| No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN                                                   | 890307200                                          |                   |
| No DOC. SOPORTE                                                              | 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026     |                   |
| VALOR TOTAL                                                                  | \$ 700.000.000,00                                  |                   |
| VALOR A PAGAR                                                                | RECURSO 10:                                        | \$ -              |
|                                                                              | RECURSO 16:                                        | \$ 101.686.112,00 |
| VALOR LEGALIZACION / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO                              | N/A                                                |                   |
| RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN                          | A-02-02-02-009-003-01                              |                   |
| NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)                               | 1002444357                                         | 5003946703        |
| NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP) | 3500560135                                         |                   |
| VIGENCIA                                                                     | ACTUAL                                             |                   |
| PAC MES                                                                      | JULIO                                              |                   |
| BANCO                                                                        | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |                   |
| TITULAR                                                                      | CLINICA IMBANACO SAS                               |                   |
| TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO                                                | CORRIENTE                                          |                   |
| NUMERO CUENTA                                                                | 304001993                                          |                   |
| 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. | 22        |
| TOTAL FOLIOS   |                                                                                                                    | 23        |

En constancia de lo anterior firman:

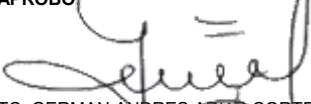
ELABORO:

  
ST. AGUIRRE MORENO CRISTIAN CAMILO  
SEPLA ESM EMAVI

REVISÓ:

  
TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO  
JEFE ESM EMAVI

APROBÓ:

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

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

| ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA: 22/06/2026                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|----------------------------|----------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|----|----|-----|----|--|--|----|--|---------------|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------------|--|
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-EMAVI-ESM2782-2026                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| FECHA SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30-04-2026                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS CON PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS EN AMBITOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, DE INTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y CONSULTA EXTERNA, DEL ESM 2782 |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <table><tr><td colspan="8">IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</td><td colspan="2">UNIDAD EJECUTORA 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN</td><td></td></tr><tr><td colspan="8"></td><td>DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO</td><td>VALOR TOTAL</td><td>CDP No.</td></tr><tr><td>CTA PROG</td><td>SUBC SUBP</td><td>OBJG PROY</td><td>ORD SPRY</td><td>SUB-ORD</td><td>ITEM</td><td>SUB ITEM</td><td>REC</td><td>SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES</td><td></td><td></td></tr><tr><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>009</td><td>03</td><td></td><td></td><td>16</td><td></td><td>\$700.000.000</td><td>1426 DEL 06/ENE/2026</td></tr><tr><td colspan="8">CPA ESM 23-2026</td><td>TOTAL</td><td>\$700.000.000</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              | IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              | UNIDAD EJECUTORA 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO                                                                                              | VALOR TOTAL | CDP No.       | CTA PROG                 | SUBC SUBP                                                                                                                    | OBJG PROY | ORD SPRY      | SUB-ORD               | ITEM                                                                                                                         | SUB ITEM | REC                          | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |                                                                                                                              |  | 02 | 02 | 02 | 009 | 03 |  |  | 16 |  | \$700.000.000 | 1426 DEL 06/ENE/2026 | CPA ESM 23-2026 |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL | \$700.000.000 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             | UNIDAD EJECUTORA 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN     |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO                                   | VALOR TOTAL                                                                                                                  | CDP No.                                                                                                                      |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CTA PROG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUBC SUBP                                                                                                                                                                                                                                   | OBJG PROY                                                                                                                    | ORD SPRY                | SUB-ORD      | ITEM                       | SUB ITEM | REC                                         | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 02                                                                                                                                                                                                                                          | 02                                                                                                                           | 009                     | 03           |                            |          | 16                                          |                                                                   | \$700.000.000                                                                                                                | 1426 DEL 06/ENE/2026                                                                                                         |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CPA ESM 23-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             | TOTAL                                                             | \$700.000.000                                                                                                                |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | El MDN pagara el Valor de SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M.CTE (\$700.000.000) M/CTE incluido impuestos y todos los costos asociados, de la siguiente forma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <table><tr><th>No.</th><th>MES DEL PAGO</th><th>FECHA CORTE DE FACTURACIÓN</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>1</td><td>PAC JULIO</td><td>31 DE MAYO DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>2</td><td>PAC AGOSTO</td><td>30 DE JUNIO DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>3</td><td>PAC SEPTIEMBRE</td><td>31 DE JULIO DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>4</td><td>PAC OCTUBRE</td><td>31 DE AGOSTO DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>5</td><td>PAC NOVIEMBRE</td><td>30 DE SEPTIEMBRE DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>6</td><td>PAC DICIEMBRE</td><td>31 DE OCTUBRE DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr><tr><td>7</td><td>PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER</td><td>30 NOVIEMBRE DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              | No.                     | MES DEL PAGO | FECHA CORTE DE FACTURACIÓN | VALOR    | 1                                           | PAC JULIO                                                         | 31 DE MAYO DE 2026                                                                                                           | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 2                                                             | PAC AGOSTO | 30 DE JUNIO DE 2026 | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 3 | PAC SEPTIEMBRE | 31 DE JULIO DE 2026 | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 4 | PAC OCTUBRE | 31 DE AGOSTO DE 2026 | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 5           | PAC NOVIEMBRE | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 6         | PAC DICIEMBRE | 31 DE OCTUBRE DE 2026 | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN | 7        | PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER | 30 NOVIEMBRE DE 2026                                              | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MES DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                | FECHA CORTE DE FACTURACIÓN                                                                                                   | VALOR                   |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 31 DE MAYO DE 2026                                                                                                                                                                                                                          | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30 DE JUNIO DE 2026                                                                                                                                                                                                                         | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 31 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                                                         | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 31 DE AGOSTO DE 2026                                                                                                                                                                                                                        | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026                                                                                                                                                                                                                    | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31 DE OCTUBRE DE 2026                                                                                                                                                                                                                       | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30 NOVIEMBRE DE 2026                                                                                                                                                                                                                        | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| <table><tr><td></td><td>TRIMESTRE 2027</td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2027</td><td>21 DE DICIEMBRE DE 2026</td><td>DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN</td></tr></table>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              | TRIMESTRE 2027          |              |                            | 8        | PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2027 | 21 DE DICIEMBRE DE 2026                                           | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TRIMESTRE 2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PAC DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 21 DE DICIEMBRE DE 2026                                                                                                                                                                                                                     | DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 1. 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.                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |
| 2. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                         |              |                            |          |                                             |                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                               |            |                     |                                                                                                                              |   |                |                     |                                                                                                                              |   |             |                      |                                                                                                                              |             |               |                          |                                                                                                                              |           |               |                       |                                                                                                                              |          |                              |                                                                   |                                                                                                                              |  |    |    |    |     |    |  |  |    |  |               |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |

Notas :  
:

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.</p> <p>3. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.</p> <p>4. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>5. 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 SIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.</p> <p>6. Para los pagos, que por fecha de corte no alcancé a prestarse el tiempo completo correspondiente a un (1) mes o treinta (30) días, se cancelará lo proporcional a los días efectivamente ejecutados con la prestación del servicio.</p> <p>La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal 2026.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS todos aquellos relacionados en el PLIEGO y documentos anexos del proceso.</p> <p>El contratista deberá cubrir todos los gravámenes nacionales, departamentales y municipales en los cuales el contrato suscrito se constituya en hecho generador, sin que tenga derecho a exigir compensación diferente al pago de los precios estipulados en el contrato. El contratista autoriza a la Escuela Militar de Aviación para que por conducto de su Departamento Financiero efectúe del pago a su favor de las deducciones por concepto de gravámenes, ordenanza y legales que se llegasen a presentar.</p> |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CLINICA IMBANACO S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CT. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 700.000.000 [SETECIENTOS MILLONES DE PESOS]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PLAZO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Día: 21 Mes: 12 Año: 2026 y/o hasta agotar los recursos asignados, lo que ocurra primero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 06 mayo 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FECHA DE SUSPENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE REINICIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PLAZO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| En la ciudad de Cali, Valle del Cauca, el día 22 del mes de junio de 2026, se reunieron el señor Capitán Carlos Mauricio Rueda Clavijo, en su calidad de supervisor por parte del <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC</b> y la señora Carolina Herrera Escandón Representante Legal de la Clínica IMBANACO S.A.S en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



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

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o 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 bienes entregados y/o servicios prestados, así:

| DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACIONES GENERALES |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|---------------|---------------|---------|--------------------|---------------|----------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|----------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|----------|--------------------|---------------|----------|--------------------|---------------|---------|--------------------|---------------|---------|---------------------|
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                     |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                     |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACIONES GENERALES |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                     |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                     |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LAS FACTURAS RADICADAS Y TRAMITADAS A PAGO FINAL A LA FECHA DE LAS CUALES YA CUENTAN CON CONCEPTO DE AUDITORIA FAVORABLE PARA PAGO, SUMANDO UN VALOR TOTAL A PAGAR DE: <b>\$101.686.112 PESOS</b> , LA CANTIDAD DE CADA UNO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS SE ENCUENTRAN RELACIONADOS DE MANERA INTEGRAL DENTRO DE LOS SOPORTES REVISADOS POR AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS A LA HORA DE EXPEDIR LOS CONCEPTOS DE AUDITORIA: |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 2. CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y CONTROL POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA ONCOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 3. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 4.MONOTERAPIAS Y POLITERAPIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 5. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 6. CONSULTA DE PRIMER VEZ Y CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 7. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA ONCOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 8. TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON 18-FLUOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 9. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 10. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 11. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 12. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 13.ECOGRAFIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 14. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| 15. CIRUGIA MICROGRAFICA POR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| <table><tr><th>FACTURA</th><th>FECHA FACTURA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>QAA5494</td><td>14 de mayo de 2026</td><td>\$ 203.900,00</td></tr><tr><td>QTC26057</td><td>12 de mayo de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QAA5517</td><td>15 de mayo de 2026</td><td>\$ 147.600,00</td></tr><tr><td>QAA5521</td><td>15 de mayo de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QAB4839</td><td>19 de mayo de 2026</td><td>\$ 143.100,00</td></tr><tr><td>IUD91361</td><td>22 de mayo de 2026</td><td>\$ 354.800,00</td></tr><tr><td>QAA5634</td><td>23 de mayo de 2026</td><td>\$ 147.600,00</td></tr><tr><td>QAA5636</td><td>23 de mayo de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QAB4904</td><td>25 de mayo de 2026</td><td>\$ 147.600,00</td></tr><tr><td>QTA14224</td><td>22 de mayo de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QTA14238</td><td>22 de mayo de 2026</td><td>\$ 147.600,00</td></tr><tr><td>QAA5643</td><td>23 de mayo de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QAA5680</td><td>26 de junio de 2026</td><td>\$ 147.600,00</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | FACTURA | FECHA FACTURA | VALOR A PAGAR | QAA5494 | 14 de mayo de 2026 | \$ 203.900,00 | QTC26057 | 12 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00 | QAA5517 | 15 de mayo de 2026 | \$ 147.600,00 | QAA5521 | 15 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00 | QAB4839 | 19 de mayo de 2026 | \$ 143.100,00 | IUD91361 | 22 de mayo de 2026 | \$ 354.800,00 | QAA5634 | 23 de mayo de 2026 | \$ 147.600,00 | QAA5636 | 23 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00 | QAB4904 | 25 de mayo de 2026 | \$ 147.600,00 | QTA14224 | 22 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00 | QTA14238 | 22 de mayo de 2026 | \$ 147.600,00 | QAA5643 | 23 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00 | QAA5680 | 26 de junio de 2026 |
| FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR A PAGAR           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5494                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 14 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 203.900,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QTC26057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 12 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 131.200,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 147.600,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 131.200,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAB4839                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 19 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 143.100,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| IUD91361                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 354.800,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5634                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 147.600,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5636                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 131.200,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAB4904                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 25 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 147.600,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QTA14224                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 131.200,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QTA14238                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 147.600,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5643                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 131.200,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |
| QAA5680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 26 de junio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 147.600,00           |         |               |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |               |         |                    |               |         |                     |

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

|                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CORTE DE MOHS                                                                                                                          |
| 16. INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA PíCC (SIN ANESTESIA)                                                               |
| 17. CURACION Y SELLADO DEL CATETER PíCC (PACIENTE AMBULATORIO)                                                                         |
| 18. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO Y TORAX                                                                                             |
| 19. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS) |

20. SE REALIZA VERIFICACIÓN DE FACTURAS, SERVICIOS, COSTOS Y POSIBLES GLOSAS SOPORTADO EN LOS FORMATOS DE AUDITORIA FIRMADOS POR LAS AUDITORIAS DEL ESM EMAYI MARTHA LUCIA ESPITIA Y ADRIANA REBOLLEDO CORREA DE LOS CUALES SE DESCRIBEN:  
-CONCEPTO DE AUDITORIA 253 DEL 04 DE JUNIO 2026 POR UN VALOR A PAGAR DE: \$2.095.800  
-CONCEPTO DE AUDITORIA 260 DEL 05 DE JUNIO 2026 POR UN VALOR A PAGAR DE: \$50.727.402  
-CONCEPTO DE AUDITORIA 269 DEL 16 DE JUNIO 2026 POR UN VALOR A PAGAR DE: \$13.167.599  
-CONCEPTO DE AUDITORIA 278 DEL 19 DE JUNIO 2026 POR UN VALOR A PAGAR DE: \$35.552.211  
-ACTA DE CONCILIACIÓN 254C DEL 27 DE MAYO 2026 POR UN VALOR A PAGAR DE: \$143.100

| FACTURA  | FECHA FACTURA               | VALOR A PAGAR |
|----------|-----------------------------|---------------|
| QTC26166 | viernes, 22 de mayo de 2026 | \$ 143.100,00 |

| FACTURA   | FECHA FACTURA      | VALOR A PAGAR    |
|-----------|--------------------|------------------|
| IHC137727 | 21 de mayo de 2026 | \$ 43.176.642,00 |
| MNA1683   | 21 de mayo de 2026 | \$ 7.550.760,00  |

| FACTURA  | FECHA FACTURA      | VALOR A PAGAR   |
|----------|--------------------|-----------------|
| FRT74855 | 28 de mayo de 2026 | \$ 105.500,00   |
| QAA5762  | 28 de mayo de 2026 | \$ 143.100,00   |
| MDN74434 | 28 de mayo de 2026 | \$ 6.108.400,00 |
| QAA5715  | 27 de mayo de 2026 | \$ 125.700,00   |
| QAA5785  | 30 de mayo de 2026 | \$ 167.300,00   |
| QAB4869  | 21 de mayo de 2026 | \$ 131.200,00   |
| QTA14372 | 27 de mayo de 2026 | \$ 143.100,00   |
| QTA14437 | 29 de mayo de 2026 | \$ 203.900,00   |
| QTC26304 | 27 de mayo de 2026 | \$ 147.600,00   |
| QTA14519 | 4 de junio de 2026 | \$ 876.800,00   |
| QTA14526 | 4 de junio de 2026 | \$ 1.229.399,00 |
| QAB4996  | 4 de junio de 2026 | \$ 143.100,00   |
| QTC26187 | 22 de mayo de 2026 | \$ 190.700,00   |
| QTC26396 | 2 de junio de 2026 | \$ 3.451.800,00 |

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

| <table><tr><th>FACTURA</th><th>FECHA FACTURA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>IUC90062</td><td>5 de junio de 2026</td><td>\$ 1.401.643,00</td></tr><tr><td>QAA5803</td><td>2 de junio de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr><tr><td>QTC26471</td><td>9 de junio de 2026</td><td>\$ 876.800,00</td></tr><tr><td>QTC26472</td><td>9 de junio de 2026</td><td>\$ 30.915.345,00</td></tr><tr><td>QTC26480</td><td>9 de junio de 2026</td><td>\$ 143.100,00</td></tr><tr><td>QAB5046</td><td>11 de junio de 2026</td><td>\$ 143.100,00</td></tr><tr><td>QAB5062</td><td>12 de junio de 2026</td><td>\$ 147.900,00</td></tr><tr><td>QTA14594</td><td>11 de junio de 2026</td><td>\$ 1.661.923,00</td></tr><tr><td>QTA14617</td><td>11 de junio de 2026</td><td>\$ 131.200,00</td></tr></table> |                     |                         | FACTURA | FECHA FACTURA | VALOR A PAGAR | IUC90062 | 5 de junio de 2026 | \$ 1.401.643,00 | QAA5803 | 2 de junio de 2026 | \$ 131.200,00 | QTC26471 | 9 de junio de 2026 | \$ 876.800,00 | QTC26472 | 9 de junio de 2026 | \$ 30.915.345,00 | QTC26480 | 9 de junio de 2026 | \$ 143.100,00 | QAB5046 | 11 de junio de 2026 | \$ 143.100,00 | QAB5062 | 12 de junio de 2026 | \$ 147.900,00 | QTA14594 | 11 de junio de 2026 | \$ 1.661.923,00 | QTA14617 | 11 de junio de 2026 | \$ 131.200,00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|---------|---------------|---------------|----------|--------------------|-----------------|---------|--------------------|---------------|----------|--------------------|---------------|----------|--------------------|------------------|----------|--------------------|---------------|---------|---------------------|---------------|---------|---------------------|---------------|----------|---------------------|-----------------|----------|---------------------|---------------|
| FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA FACTURA       | VALOR A PAGAR           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| IUC90062                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5 de junio de 2026  | \$ 1.401.643,00         |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QAA5803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 de junio de 2026  | \$ 131.200,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QTC26471                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9 de junio de 2026  | \$ 876.800,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QTC26472                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9 de junio de 2026  | \$ 30.915.345,00        |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QTC26480                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9 de junio de 2026  | \$ 143.100,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QAB5046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11 de junio de 2026 | \$ 143.100,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QAB5062                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 de junio de 2026 | \$ 147.900,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QTA14594                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 11 de junio de 2026 | \$ 1.661.923,00         |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| QTA14617                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 11 de junio de 2026 | \$ 131.200,00           |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS<br>(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD            | OBSERVACIONES GENERALES |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                 | N/A                     |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                 | N/A                     |         |               |               |          |                    |                 |         |                    |               |          |                    |               |          |                    |                  |          |                    |               |         |                     |               |         |                     |               |          |                     |                 |          |                     |               |

| AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES |                |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| NO APLICA                                                                                                        |                |               |
| SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO                                                                                |                |               |
| DETALLE DEL PAGO                                                                                                 | VALOR          | OBSERVACIONES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                       | \$ 700.000.000 |               |
| ADICIÓN                                                                                                          | N/A            |               |
| VALOR FINAL CONTRATO                                                                                             | \$ 700.000.000 |               |
| PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO                                                                                       | N/A            |               |

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

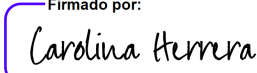
|                     |                |                                                                                     |
|---------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER PAGO PARCIAL | \$ 101.686.112 | De acuerdo a conceptos de auditoria 253, 260, 269, 278 y acta de conciliación 254c. |
| SALDO               | \$ 598.313.888 |                                                                                     |

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)                                                                                                                                         | N/A   |
| COPIA             | PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago | X     |
| COPIA             | PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social                                                                                                                        | N/A   |
| COPIA             | Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación                                                                                                     | X     |
| COPIA             | Los demás documentos que apliquen                                                                                                                                             | X     |

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Firmado por:</div> <div></div> <div>958815AD151148D</div> <div>CAROLINA HERRERA ESCANDÓN</div> <div>REPRESENTANTE LEGAL CLINICA IMBANACO S.A.S</div> | <div></div> <div>CT. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO</div> <div>SUPERVISOR PRINCIPAL DE CONTRATO</div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORO: CT. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO

Inicial



DS



Inicial



Inicial



|                                                                                  |                                                                    |             |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AEROSPAECIAL 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 | CT. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO                                                                                                                                                                                                           |
| Ordenador del Gasto               | EMAVI                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. Contrato                      | No. 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-EMAVI-ESM2782-2026                                                                                                                                                                                       |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS CON PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS EN AMBITOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, DE INTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y CONSULTA EXTERNA, DEL ESM 2782 |
| Valor inicial del contrato        | \$ 700.000.000,00                                                                                                                                                                                                                           |
| Adición                           | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                     |
| Reducción                         | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                     |
| Valor final del contrato          | \$ 700.000.000,00                                                                                                                                                                                                                           |

| IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN<br>(Funcionamiento USO PRESUPUESTAL)<br>(Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN) |         | USO PRESUPUESTAL<br>(solo para recurso 11) | DESCRIPCIÓN USO<br>PRESUPUESTAL | DESCRIPCIÓN               | VALOR APROPIACION<br>POR RUBRO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
|                                                                                                                                   | RECURSO |                                            |                                 |                           |                                |
| 02-02-02-009-03-01                                                                                                                | 16      | N/A                                        | Servicios de Salud Humana       | Servicios de Salud Humana | \$ 700.000.000,00              |
| TOTAL VIGENCIA 2026                                                                                                               |         |                                            |                                 |                           | \$ 700.000.000,00              |
| TOTAL VIGENCIAS                                                                                                                   |         |                                            |                                 |                           | \$ 700.000.000,00              |

|          |             |                                 |                        |                       |                                         |                                                                                                                                                   |                                      |                       |                   |
|----------|-------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |             |                                 |                        |                       |                                         | <b>Control</b> - Su contrato se ha modificado en:<br>(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        | JULIO       | N/A                             | PAGO PARCIAL VG ACTUAL | 02-02-02-009-03-01-16 | N/A                                     | Servicios de Salud Humana                                                                                                                         | \$ 101.686.112,00                    | \$ 101.686.112,00     | \$ 598.313.888,00 |
| TOTALES  |             |                                 |                        |                       |                                         |                                                                                                                                                   | \$ 101.686.112,00                    | \$ 101.686.112,00     | \$ 598.313.888,00 |

|                                       |                                                                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA<br>(Supervisor del<br>Contrato) |  |
| POSTFIRMA                             | CT. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO                                                 |
| FECHA                                 | 22/06/2026                                                                        |



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

16 de febrero de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de enero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de enero de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de enero de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).





**A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.**

16 de febrero de 2026

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

  
Olga Lucía Bermúdez Rodríguez  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 182424-T



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

9 de marzo de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Clínica por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de febrero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Clínica como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Clínica para el mes de febrero de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Clínica.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de febrero de 2026, la Clínica efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Clínica, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 182424-T

## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

15 de abril de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Clínica por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de marzo de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Clínica como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Clínica para el mes de marzo de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Clínica.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de marzo de 2026, la Clínica efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Clínica, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Olga Lucía Bermúdez Rodríguez

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 182424-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,  
Centro Empresarial Carvajal, Calle 35 Nte N°6A Bis – 100,  
Cali, Colombia. Tel: (60-2) 4859111

[www.pwc.com/co](http://www.pwc.com/co)

©2026 PricewaterhouseCoopers. Todos los derechos reservados. PwC Colombia se refiere a las firmas colombianas miembros de la red PwC y, en ocasiones, puede hacer referencia a la red misma. Cada firma miembro es una entidad legal independiente. Para más detalles, por favor consulte [www.pwc.com/structure](http://www.pwc.com/structure)

## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

8 de abril de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Clínica por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de abril de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Clínica como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Clínica para el mes de abril de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Clínica.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de abril de 2026, la Clínica efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Clínica, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Olga Lucía Bermúdez Rodríguez

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 182424-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,  
Centro Empresarial Carvajal, Calle 35 Nte N°6A Bis – 100,  
Cali, Colombia. Tel: (60-2) 4859111





## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

11 de junio de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Clínica por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de mayo de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Clínica como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Clínica para el mes de mayo de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Clínica.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de mayo de 2026, la Clínica efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Clínica, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Olga Lucía Bermúdez Rodríguez

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 182424-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,  
Centro Empresarial Carvajal, Calle 35 Nte N°6A Bis – 100,  
Cali, Colombia. Tel: (60-2) 4859111

[www.pwc.com/co](http://www.pwc.com/co)

©2026 PricewaterhouseCoopers. Todos los derechos reservados. PwC Colombia se refiere a las firmas colombianas miembros de la red PwC y, en ocasiones, puede hacer referencia a la red misma. Cada firma miembro es una entidad legal independiente. Para más detalles, por favor consulte [www.pwc.com/structure](http://www.pwc.com/structure)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                          |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890307200                 | 5  | CLINICA IMBANACO S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | CARRERA 38A 5A 100 | CALI-VALLE          | 6821000  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                          |           |                 |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|-----------------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago                     |           |                 |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                    | Dias Mora | Valor           |
| 2026-01                           | 2026-02 | 32589049 | 9498713783 | E        | 2026/02/03 | 2026/02/03 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0         | \$3,794,313,300 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 2,939     | \$2,177,708,100 | \$0            | \$0                    | \$2,177,708,100 |  |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 153       | \$162,197,700   | \$0            | \$0                    | \$162,197,700   |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1,329     | \$1,144,812,800 | \$0            | \$0                    | \$1,144,812,800 |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 964       | \$556,964,700   | \$0            | \$0                    | \$556,964,700   |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 484       | \$296,446,100   | \$0            | \$0                    | \$296,446,100   |  |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 9         | \$17,286,800    | \$0            | \$0                    | \$17,286,800    |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,953     | \$303,559,400   | \$0            | \$0                    | \$303,559,400   |  |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 2,953     | \$303,559,400   | \$0            | \$0                    | \$303,559,400   |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,953     | \$500,348,200   | \$0            | \$0                    | \$500,348,200   |  |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2,953     | \$500,348,200   | \$0            | \$0                    | \$500,348,200   |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 15)                  |        |             |    | 2,953     | \$705,643,900   | \$0            | \$0                    | \$705,643,900   |  |
| A.I.C.                                     | EPSIC3 | 817,001,773 | 3  | 5         | \$498,700       | \$0            | \$0                    | \$498,700       |  |
| ASMET SALUD EPS SAS                        | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 13        | \$962,000       | \$0            | \$0                    | \$962,000       |  |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 194       | \$37,772,600    | \$0            | \$0                    | \$37,772,600    |  |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 7         | \$3,030,500     | \$0            | \$0                    | \$3,030,500     |  |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 18        | \$1,554,000     | \$0            | \$0                    | \$1,554,000     |  |
| EMSSANAR                                   | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 27        | \$2,316,000     | \$0            | \$0                    | \$2,316,000     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1,270     | \$366,734,500   | \$0            | \$0                    | \$366,734,500   |  |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 6         | \$2,708,800     | \$0            | \$0                    | \$2,708,800     |  |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 3         | \$656,600       | \$0            | \$0                    | \$656,600       |  |
| MALLAMAS                                   | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 3         | \$281,800       | \$0            | \$0                    | \$281,800       |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 194       | \$33,289,900    | \$0            | \$0                    | \$33,289,900    |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD                        | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 12        | \$1,083,700     | \$0            | \$0                    | \$1,083,700     |  |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 258       | \$52,826,300    | \$0            | \$0                    | \$52,826,300    |  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 136       | \$31,523,600    | \$0            | \$0                    | \$31,523,600    |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 807       | \$170,404,900   | \$0            | \$0                    | \$170,404,900   |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 138       | \$64,231,800    | \$0            | \$0                    | \$64,231,800    |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 138       | \$64,231,800    | \$0            | \$0                    | \$64,231,800    |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 138       | \$42,821,900    | \$0            | \$0                    | \$42,821,900    |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 138       | \$42,821,900    | \$0            | \$0                    | \$42,821,900    |  |
| TOTAL                                      |        |             |    | 2953      | \$3,794,313,300 | \$0            | \$0                    | \$3,794,313,300 |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                          |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890307200                 | 5  | CLINICA IMBANACO S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | CARRERA 38A 5A 100 | CALI-VALLE          | 6821000  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |                 |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |                 |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor           |
| 2026-02                           | 2026-03 | 108418392 | 9500758696 | E        | 2026/03/03 | 2026/03/03 | BANCOLOMBIA | 0         | \$4,040,402,800 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 2,912     | \$2,315,499,200 | \$0            | \$0                    | \$2,315,499,200 |  |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 157       | \$184,533,300   | \$0            | \$0                    | \$184,533,300   |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1,312     | \$1,203,599,700 | \$0            | \$0                    | \$1,203,599,700 |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 956       | \$594,081,500   | \$0            | \$0                    | \$594,081,500   |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 478       | \$315,489,800   | \$0            | \$0                    | \$315,489,800   |  |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 9         | \$17,794,900    | \$0            | \$0                    | \$17,794,900    |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,924     | \$325,546,800   | \$0            | \$0                    | \$325,546,800   |  |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 2,924     | \$325,546,800   | \$0            | \$0                    | \$325,546,800   |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,924     | \$552,448,000   | \$0            | \$0                    | \$552,448,000   |  |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2,924     | \$552,448,000   | \$0            | \$0                    | \$552,448,000   |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 15)                  |        |             |    | 2,924     | \$737,292,000   | \$0            | \$0                    | \$737,292,000   |  |
| A.I.C.                                     | EPSIC3 | 817,001,773 | 3  | 5         | \$545,600       | \$0            | \$0                    | \$545,600       |  |
| ASMET SALUD EPS SAS                        | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 13        | \$892,900       | \$0            | \$0                    | \$892,900       |  |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 189       | \$37,445,300    | \$0            | \$0                    | \$37,445,300    |  |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 7         | \$3,172,800     | \$0            | \$0                    | \$3,172,800     |  |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 19        | \$1,634,000     | \$0            | \$0                    | \$1,634,000     |  |
| EMSSANAR                                   | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 26        | \$2,320,200     | \$0            | \$0                    | \$2,320,200     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1,265     | \$379,712,600   | \$0            | \$0                    | \$379,712,600   |  |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 6         | \$2,710,000     | \$0            | \$0                    | \$2,710,000     |  |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 2         | \$694,300       | \$0            | \$0                    | \$694,300       |  |
| MALLAMAS                                   | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 3         | \$304,900       | \$0            | \$0                    | \$304,900       |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 181       | \$35,829,000    | \$0            | \$0                    | \$35,829,000    |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD                        | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 11        | \$1,016,800     | \$0            | \$0                    | \$1,016,800     |  |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 258       | \$55,468,000    | \$0            | \$0                    | \$55,468,000    |  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 133       | \$33,671,800    | \$0            | \$0                    | \$33,671,800    |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 806       | \$181,873,800   | \$0            | \$0                    | \$181,873,800   |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 135       | \$65,769,700    | \$0            | \$0                    | \$65,769,700    |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 135       | \$65,769,700    | \$0            | \$0                    | \$65,769,700    |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 135       | \$43,847,100    | \$0            | \$0                    | \$43,847,100    |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 135       | \$43,847,100    | \$0            | \$0                    | \$43,847,100    |  |
| TOTAL                                      |        |             |    | 2924      | \$4,040,402,800 | \$0            | \$0                    | \$4,040,402,800 |  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                          |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890307200                 | 5  | CLINICA IMBANACO S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | CARRERA 38A 5A 100 | CALI-VALLE          | 6821000  | 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 | 198668053 | 9502431863 | E        | 2026/04/06 | 2026/04/06 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$3,726,155,900 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 2,858     | \$2,108,231,200 | \$0            | \$0                    | \$2,108,231,200 |  |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 155       | \$179,344,300   | \$0            | \$0                    | \$179,344,300   |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1,301     | \$1,111,684,900 | \$0            | \$0                    | \$1,111,684,900 |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 930       | \$524,665,200   | \$0            | \$0                    | \$524,665,200   |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 463       | \$273,502,500   | \$0            | \$0                    | \$273,502,500   |  |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 9         | \$19,034,300    | \$0            | \$0                    | \$19,034,300    |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,877     | \$295,024,000   | \$0            | \$0                    | \$295,024,000   |  |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 2,877     | \$295,024,000   | \$0            | \$0                    | \$295,024,000   |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,877     | \$498,601,400   | \$0            | \$0                    | \$498,601,400   |  |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2,877     | \$498,601,400   | \$0            | \$0                    | \$498,601,400   |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 15)                  |        |             |    | 2,877     | \$703,062,500   | \$0            | \$0                    | \$703,062,500   |  |
| A.I.C.                                     | EPSIC3 | 817,001,773 | 3  | 5         | \$483,700       | \$0            | \$0                    | \$483,700       |  |
| ASMET SALUD EPS SAS                        | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 12        | \$639,200       | \$0            | \$0                    | \$639,200       |  |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 188       | \$34,030,200    | \$0            | \$0                    | \$34,030,200    |  |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 8         | \$1,838,100     | \$0            | \$0                    | \$1,838,100     |  |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 20        | \$1,556,800     | \$0            | \$0                    | \$1,556,800     |  |
| EMSSANAR                                   | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 27        | \$2,126,700     | \$0            | \$0                    | \$2,126,700     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1,241     | \$368,876,700   | \$0            | \$0                    | \$368,876,700   |  |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 5         | \$3,268,300     | \$0            | \$0                    | \$3,268,300     |  |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 2         | \$196,800       | \$0            | \$0                    | \$196,800       |  |
| MALLAMAS                                   | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 3         | \$308,000       | \$0            | \$0                    | \$308,000       |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 172       | \$29,249,900    | \$0            | \$0                    | \$29,249,900    |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD                        | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 11        | \$754,600       | \$0            | \$0                    | \$754,600       |  |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 253       | \$52,879,100    | \$0            | \$0                    | \$52,879,100    |  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 134       | \$32,496,700    | \$0            | \$0                    | \$32,496,700    |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 796       | \$174,357,700   | \$0            | \$0                    | \$174,357,700   |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 127       | \$72,740,700    | \$0            | \$0                    | \$72,740,700    |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 127       | \$72,740,700    | \$0            | \$0                    | \$72,740,700    |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 127       | \$48,496,100    | \$0            | \$0                    | \$48,496,100    |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 127       | \$48,496,100    | \$0            | \$0                    | \$48,496,100    |  |
| TOTAL                                      |        |             |    | 2877      | \$3,726,155,900 | \$0            | \$0                    | \$3,726,155,900 |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                          |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890307200                 | 5  | CLINICA IMBANACO S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | CARRERA 38A 5A 100 | CALI-VALLE          | 6821000  | 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 | 281539950 | 9504108789 | E        | 2026/05/05 | 2026/05/05 | BANCOLOMBIA | 0         | \$3,668,200,500 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |
|--------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 2,798     | \$2,092,454,800 | \$0            | \$0                    | \$2,092,454,800 |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 149       | \$170,309,600   | \$0            | \$0                    | \$170,309,600   |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1,276     | \$1,099,322,800 | \$0            | \$0                    | \$1,099,322,800 |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 915       | \$530,158,200   | \$0            | \$0                    | \$530,158,200   |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 449       | \$272,888,300   | \$0            | \$0                    | \$272,888,300   |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 9         | \$19,775,900    | \$0            | \$0                    | \$19,775,900    |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,819     | \$288,487,000   | \$0            | \$0                    | \$288,487,000   |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 2,819     | \$288,487,000   | \$0            | \$0                    | \$288,487,000   |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,819     | \$490,907,300   | \$0            | \$0                    | \$490,907,300   |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2,819     | \$490,907,300   | \$0            | \$0                    | \$490,907,300   |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 15)                  |        |             |    | 2,819     | \$688,797,400   | \$0            | \$0                    | \$688,797,400   |
| A.I.C.                                     | EPSIC3 | 817,001,773 | 3  | 6         | \$536,900       | \$0            | \$0                    | \$536,900       |
| ASMET SALUD EPS SAS                        | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 10        | \$559,500       | \$0            | \$0                    | \$559,500       |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 184       | \$33,546,800    | \$0            | \$0                    | \$33,546,800    |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 7         | \$1,502,500     | \$0            | \$0                    | \$1,502,500     |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 19        | \$1,587,500     | \$0            | \$0                    | \$1,587,500     |
| EMSSANAR                                   | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 27        | \$2,183,100     | \$0            | \$0                    | \$2,183,100     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1,232     | \$364,886,600   | \$0            | \$0                    | \$364,886,600   |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 5         | \$3,147,000     | \$0            | \$0                    | \$3,147,000     |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 1         | \$111,200       | \$0            | \$0                    | \$111,200       |
| MALLAMAS                                   | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 3         | \$329,500       | \$0            | \$0                    | \$329,500       |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 161       | \$27,811,800    | \$0            | \$0                    | \$27,811,800    |
| NUEVA EPS MOVILIDAD                        | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 7         | \$483,800       | \$0            | \$0                    | \$483,800       |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 241       | \$50,087,400    | \$0            | \$0                    | \$50,087,400    |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 131       | \$32,507,500    | \$0            | \$0                    | \$32,507,500    |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 785       | \$169,516,300   | \$0            | \$0                    | \$169,516,300   |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 126       | \$64,530,600    | \$0            | \$0                    | \$64,530,600    |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 126       | \$64,530,600    | \$0            | \$0                    | \$64,530,600    |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 126       | \$43,023,400    | \$0            | \$0                    | \$43,023,400    |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 126       | \$43,023,400    | \$0            | \$0                    | \$43,023,400    |
| TOTAL                                      |        |             |    | 2819      | \$3,668,200,500 | \$0            | \$0                    | \$3,668,200,500 |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                          |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890307200                 | 5  | CLINICA IMBANACO S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | CARRERA 38A 5A 100 | CALI-VALLE          | 6821000  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                 |           |                 |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |                 |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor           |
| 2026-05                           | 2026-06 | 357303238 | 9505826765 | E        | 2026/06/02 | 2026/06/02 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$3,706,616,300 |

| RESUMEN DE PAGO                            |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 2,780     | \$2,110,069,600 | \$0            | \$0                    | \$2,110,069,600 |  |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 147       | \$175,536,500   | \$0            | \$0                    | \$175,536,500   |  |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1,286     | \$1,128,280,700 | \$0            | \$0                    | \$1,128,280,700 |  |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 903       | \$518,210,400   | \$0            | \$0                    | \$518,210,400   |  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 436       | \$270,329,000   | \$0            | \$0                    | \$270,329,000   |  |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 8         | \$17,713,000    | \$0            | \$0                    | \$17,713,000    |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,800     | \$292,235,600   | \$0            | \$0                    | \$292,235,600   |  |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 2,800     | \$292,235,600   | \$0            | \$0                    | \$292,235,600   |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 2,800     | \$496,337,400   | \$0            | \$0                    | \$496,337,400   |  |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2,800     | \$496,337,400   | \$0            | \$0                    | \$496,337,400   |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 15)                  |        |             |    | 2,800     | \$697,616,700   | \$0            | \$0                    | \$697,616,700   |  |
| A.I.C.                                     | EPSIC3 | 817,001,773 | 3  | 7         | \$602,400       | \$0            | \$0                    | \$602,400       |  |
| ASMET SALUD EPS SAS                        | ESSC62 | 900,935,126 | 7  | 7         | \$461,600       | \$0            | \$0                    | \$461,600       |  |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 180       | \$32,749,200    | \$0            | \$0                    | \$32,749,200    |  |
| COOSALUD EPS                               | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 7         | \$1,513,100     | \$0            | \$0                    | \$1,513,100     |  |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 22        | \$1,832,100     | \$0            | \$0                    | \$1,832,100     |  |
| EMSSANAR                                   | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 28        | \$2,254,900     | \$0            | \$0                    | \$2,254,900     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1,230     | \$373,021,800   | \$0            | \$0                    | \$373,021,800   |  |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 5         | \$3,047,200     | \$0            | \$0                    | \$3,047,200     |  |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 1         | \$109,100       | \$0            | \$0                    | \$109,100       |  |
| MALLAMAS                                   | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 3         | \$238,800       | \$0            | \$0                    | \$238,800       |  |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 154       | \$27,431,800    | \$0            | \$0                    | \$27,431,800    |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD                        | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 5         | \$359,500       | \$0            | \$0                    | \$359,500       |  |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.   | EPS018 | 805,001,157 | 2  | 238       | \$49,158,400    | \$0            | \$0                    | \$49,158,400    |  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 128       | \$31,931,700    | \$0            | \$0                    | \$31,931,700    |  |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 785       | \$172,905,100   | \$0            | \$0                    | \$172,905,100   |  |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 127       | \$66,212,100    | \$0            | \$0                    | \$66,212,100    |  |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 127       | \$66,212,100    | \$0            | \$0                    | \$66,212,100    |  |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 127       | \$44,144,900    | \$0            | \$0                    | \$44,144,900    |  |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 127       | \$44,144,900    | \$0            | \$0                    | \$44,144,900    |  |
| TOTAL                                      |        |             |    | 2800      | \$3,706,616,300 | \$0            | \$0                    | \$3,706,616,300 |  |



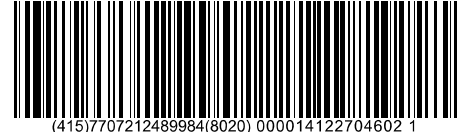


|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|--|
| DIAN                                                                    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario                                 |                                               |                                                                                                              |         | 001                     |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                          |                                                |                                                                          |                                               | Página 2 de 14 Hoja 2                                                                                        |         |                         |  |
| 4. Número de formulario                                                 |                                                |                                                                          |                                               | 141227046021                                                                                                 |         |                         |  |
|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| (415)7707212489984(8020) 000014122704602 1                              |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                            |                                                | 6. DV                                                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                      |         | 14. Buzón electrónico   |  |
| 8 9 0 3 0 7 2 0 0                                                       |                                                | 5                                                                        |                                               | Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                          |         | 3 1                     |  |
| Características y formas de las organizaciones                          |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| 62. Naturaleza                                                          |                                                | 2                                                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                                                       |         | 1 2                     |  |
| 65. Fondos                                                              |                                                |                                                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                                             |         |                         |  |
| 68. Sin personería jurídica                                             |                                                |                                                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                     |         |                         |  |
|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |         |                         |  |
|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |         |                         |  |
|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                                                |         | 1                       |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                 |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| Documento                                                               |                                                | 1. Constitución                                                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |         | Composición del Capital |  |
| 71. Clase                                                               |                                                | 0 5                                                                      |                                               | 0 5                                                                                                          |         | 82. Nacional            |  |
| 72. Número                                                              |                                                | 4 4 0 5                                                                  |                                               | 1 0 3                                                                                                        |         | 1 0 0 %                 |  |
| 73. Fecha                                                               |                                                | 1 9 7 2, 1 2, 0 5                                                        |                                               | 2 0 2 3, 0 6, 2 3                                                                                            |         | 83. Nacional público    |  |
| 74. Número de notaría                                                   |                                                | 3                                                                        |                                               | 1                                                                                                            |         | 0 . 0 %                 |  |
| 75. Entidad de registro                                                 |                                                | 0 3                                                                      |                                               | 0 3                                                                                                          |         | 84. Nacional privado    |  |
| 76. Fecha de registro                                                   |                                                | 1 9 7 3, 0 1, 0 9                                                        |                                               | 2 0 2 3, 0 8, 1 8                                                                                            |         | 1 0 0 . 0 %             |  |
| 77. No. Matricula mercantil                                             |                                                | 1 6 0 2 5 - 4                                                            |                                               | 1 6 0 2 5 - 4                                                                                                |         | 85. Extranjero          |  |
| 78. Departamento                                                        |                                                | 7 6                                                                      |                                               | 7 6                                                                                                          |         | 0 %                     |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                    |                                                | 8                                                                        |                                               | 8                                                                                                            |         | 86. Extranjero público  |  |
|                                                                         |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         | 0 . 0 %                 |  |
| Vigencia                                                                |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         | 87. Extranjero privado  |  |
| 80. Desde                                                               |                                                | 1 9 7 2, 1 2, 0 5                                                        |                                               | 2 0 2 3, 0 8, 1 8                                                                                            |         | 0 . 0 %                 |  |
| 81. Hasta                                                               |                                                | 2 1 2 2, 0 5, 2 4                                                        |                                               | 2 1 2 2, 0 5, 2 4                                                                                            |         | 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                                                                       | 8 0                                            | 2 0 1 5, 0 1, 0 1                                                        |                                               | -                                                                                                            |         |                         |  |
| 2                                                                       | 2 1                                            | 1 9 8 4, 1 2, 3 1                                                        |                                               | -                                                                                                            |         |                         |  |
| 3                                                                       | 7 4                                            | 2 0 1 8, 1 1, 3 0                                                        | 8 9 0 3 2 1 1 5 1 - 0                         |                                                                                                              |         |                         |  |
| 4                                                                       |                                                |                                                                          |                                               | -                                                                                                            |         |                         |  |
| 5                                                                       |                                                |                                                                          |                                               | -                                                                                                            |         |                         |  |
| 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                                                                       | QUIRON SALUD - ESPAÑA                          | 8 7 6 9 0 9 2 1                                                          |                                               |                                                                                                              | 1       |                         |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| HELIOS HEALTHCARE SPAIN S.L.                                            |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        |                                                | 171. País                                                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |         |                         |  |
| 87690921                                                                |                                                | ESPAÑA                                                                   |                                               | 2 4 5                                                                                                        |         |                         |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                          |                                               |                                                                                                              |         |                         |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

## Representación

|                                                   |                                                  |                                                                |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 5, 1 2, 2 2 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>3 8 5 5 4 0 7 0 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                     |
| 104. Primer apellido<br>HERRERA                   | 105. Segundo apellido<br>ESCANDON                | 106. Primer nombre<br>CAROLINA                                 |
| 107. Otros nombres                                |                                                  |                                                                |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                          | 110. Razón social representante legal                          |

|                                                  |                                                  |                                                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL           | 1 9                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4, 0 4, 0 5 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 6 7 5 2 4 5 1 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                     |
| 104. Primer apellido<br>RODRIGUEZ                | 105. Segundo apellido<br>GOMEZ                   | 106. Primer nombre<br>ANDRES                                   |
| 107. Otros nombres                               |                                                  |                                                                |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV                                          | 110. Razón social representante legal                          |

|                                                |                               |                                            |
|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| 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      |

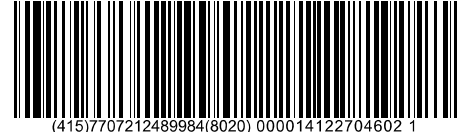
|                                                |                               |                                            |
|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| 98. Representación                             |                               | 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      |

|                                                |                               |                                            |
|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| 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      |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 6 0 6 3 7 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>REYES                 | 116. Segundo apellido<br>SOLARTE                 | 117. Primer nombre<br>ANTONIO            | 118. Otros nombres<br>JOSE              |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 4 4 7 4 0 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>ORTIZ                 | 116. Segundo apellido<br>LIZCANO                 | 117. Primer nombre<br>EDGAR              | 118. Otros nombres<br>IVAN              |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 8 2 0 5 6 4 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PALACIO               | 116. Segundo apellido<br>VILLEGAS                | 117. Primer nombre<br>JULIO              | 118. Otros nombres<br>CESAR             |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 7 0 3 2 8 |       |

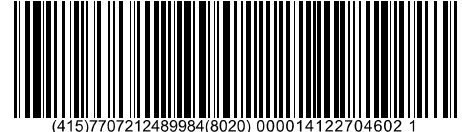
|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 2 7 0 0 4 1 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>STANGL                | 116. Segundo apellido<br>HERRERA                 | 117. Primer nombre<br>WILLY              | 118. Otros nombres<br>PAUL              |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 4 9 5 4 4 6 4 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>SALGADO               | 116. Segundo apellido<br>TOVAR                   | 117. Primer nombre<br>CARLOS             | 118. Otros nombres<br>ENRIQUE           |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                               |                                                |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>6 0 5 3 5 3 4 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>LEVY                  | 116. Segundo apellido<br>LEWIN                 | 117. Primer nombre<br>WOLFGANG           | 118. Otros nombres<br>ARNOLDO           |       |
| 119. Razón social                             |                                                |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                           | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 7 0 3 2 8 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 5 8 4 3 8 1 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>CAMACHO               | 116. Segundo apellido<br>MAFLA                   | 117. Primer nombre<br>RAFAEL             | 118. Otros nombres<br>ALBERTO           |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 3 0 7 1 1 8 0 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>BENEDETTI             | 116. Segundo apellido<br>JIMENEZ                 | 117. Primer nombre<br>FERNANDO           | 118. Otros nombres<br>GABRIEL           |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 7 0 3 2 8 |       |

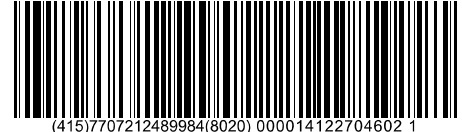
|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 9 4 7 4 6 9 9 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>VILLAMIZAR            | 116. Segundo apellido<br>BELTRAN                 | 117. Primer nombre<br>PEDRO              | 118. Otros nombres<br>JOSE              |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 4 9 8 4 9 8 0 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>RUBIANO               | 116. Segundo apellido<br>LOZANO                  | 117. Primer nombre<br>GUSTAVO            | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 0 5 2 3 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 7 0 3 2 8 |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                  |                                                  |                                          |                                         |       |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT    | 112. Número de identificación<br>1 6 7 0 1 5 4 7 | 113. DV<br>3                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>GONZALEZ | 116. Segundo apellido<br>HERRADA                 | 117. Primer nombre<br>CARLOS             | 118. Otros nombres<br>ALBERTO           |       |
| 119. Razón social                |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio     | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 0 3 2 8 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT | 112. Número de identificación<br>1 6 6 4 3 9 8 4 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>GIL   | 116. Segundo apellido<br>OSORIO                  | 117. Primer nombre<br>EDUARDO            | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 0 3 2 8 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                |                                                  |                                          |                                         |       |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT  | 112. Número de identificación<br>1 4 8 7 5 3 5 4 | 113. DV<br>8                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>CASTRO | 116. Segundo apellido<br>CASTRO                  | 117. Primer nombre<br>LUIS               | 118. Otros nombres<br>FERNANDO          |       |
| 119. Razón social              |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio   | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 0 3 2 8 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

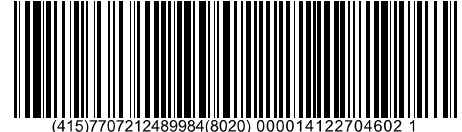
|                                 |                                                  |                                          |                                         |       |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT   | 112. Número de identificación<br>5 1 5 9 3 0 4 9 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>SANCHEZ | 116. Segundo apellido<br>CIFUENTES               | 117. Primer nombre<br>NORA               | 118. Otros nombres<br>BEATRIZ           |       |
| 119. Razón social               |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio    | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 0 3 2 8 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 1 6 |       |

|                                               |                                              |                                          |                             |       |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Extranjer | 112. Número de identificación<br>9 7 0 7 9 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>ESPAÑA | 2 4 5 |
| 115. Primer apellido<br>BARTOLOME             | 116. Segundo apellido<br>GARCIA              | 117. Primer nombre<br>GONZALO            | 118. Otros nombres          |       |
| 119. Razón social                             |                                              |                                          |                             |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                         | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 6 1 6 | 123. Fecha de retiro        |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                         |                                                    |                                          |                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Pasaporte 4 1 | 112. Número de identificación<br>P A K 5 6 6 9 3 5 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>ESPAÑA 2 4 5 |
| 115. Primer apellido<br>CIRIA           | 116. Segundo apellido<br>SUAREZ                    | 117. Primer nombre<br>HECTOR             | 118. Otros nombres                |
| 119. Razón social                       |                                                    |                                          |                                   |
| 120. Valor capital del socio            | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 6 1 6 | 123. Fecha de retiro              |

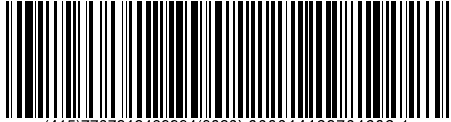
|                                         |                                                    |                                          |                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Pasaporte 4 1 | 112. Número de identificación<br>P A K 6 1 3 9 2 9 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>ESPAÑA 2 4 5 |
| 115. Primer apellido<br>MASCARO         | 116. Segundo apellido<br>SERVERA                   | 117. Primer nombre<br>MIGUEL             | 118. Otros nombres                |
| 119. Razón social                       |                                                    |                                          |                                   |
| 120. Valor capital del socio            | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 6 1 6 | 123. Fecha de retiro              |

|                              |                               |                       |                      |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 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 |

|                              |                               |                       |                      |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 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 |

|                              |                               |                       |                      |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 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 |

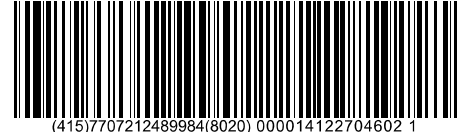


|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                                                                                                                  |                                 | 001                   |                                    |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                                                       |                               | Página 8 de 14 Hoja 5                                                                                                            |                                 |                       |                                    |  |
|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario 141227046021                                                                                             |                                 |                       |                                    |  |
|  |                                                |                                                                       |                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1 |                                 |                       |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                 | 14. Buzón electrónico |                                    |  |
| 8 9 0 3 0 7 2 0 0                                                                 |                                                | 5                                                                     |                               | Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                                              |                                 | 3 1                   |                                    |  |
| 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 3 0 6 1 9 7 6 4           |                                                                                                                                  | 1                               |                       | 1 8 2 4 2 4 T                      |  |
|                                                                                   | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 130. Primer nombre              |                       | 131. Otros nombres                 |  |
|                                                                                   | BERMUDEZ                                       |                                                                       | RODRIGUEZ                     |                                                                                                                                  | OLGA                            |                       | LUCIA                              |  |
| Revisor fiscal principal                                                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                                                                                                                  | 134. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                   | 9 0 0 9 4 3 0 4 8                              |                                                                       | 4                             |                                                                                                                                  | PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS  |                       |                                    |  |
|                                                                                   | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
| 2 0 2 0 1 2 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 1 1 4 8 2 8 6 7 0           |                                                                                                                                  | 4                               |                       | 3 1 2 5 6 0 T                      |  |
|                                                                                   | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 142. Primer nombre              |                       | 143. Otros nombres                 |  |
|                                                                                   | SANCHEZ                                        |                                                                       | MUÑOZ                         |                                                                                                                                  | JEINNER                         |                       |                                    |  |
| Revisor fiscal suplente                                                           | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                                                                                                                  | 146. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                   | 9 0 0 9 4 3 0 4 8                              |                                                                       | 4                             |                                                                                                                                  | PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS  |                       |                                    |  |
|                                                                                   | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
| 2 0 2 3 1 1 2 4                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
| Contador                                                                          | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                                                                                                                  | 150. DV                         |                       | 151. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                   | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 3 8 6 0 3 4 2 6               |                                                                                                                                  | 0                               |                       | 1 2 1 1 9 1 T                      |  |
|                                                                                   | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 154. Primer nombre              |                       | 155. Otros nombres                 |  |
|                                                                                   | GONZALEZ                                       |                                                                       | HENAO                         |                                                                                                                                  | DIANA                           |                       | PATRICIA                           |  |
| Contador                                                                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                       |                                                                                                                                  | 158. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
|                                                                                   | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |
| 2 0 2 1 0 6 0 1                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                                                |                                                                                   |         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CLINICA IMBANACO S.A.S      |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CR 38 A 5 A 100                              |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 6 0 2 6 - 2            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 7 3 0 1 0 9                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                           | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

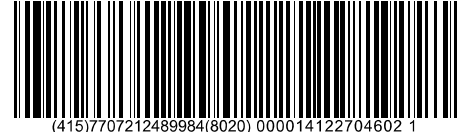
|                                                                |                                                                                   |         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UNIDAD ONCOLOGICA IMBANACO  |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CR 38 A 5 A 76                               |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 4 1 1 1 9              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 3 0 5 1 1                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                           | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 8 0 9                                           |         |

|                                                                    |                                                                                   |         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2     | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEDE 02 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CR 38 A 5 A 109 T B                              |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 7 3 5 8 7                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5 1 1 2 5                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                               | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

|                                                                   |                                                                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 15 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 5 B 5 38 A 64                                |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 7 3 5 8 8                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5, 1 1, 2 5                         |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                              | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

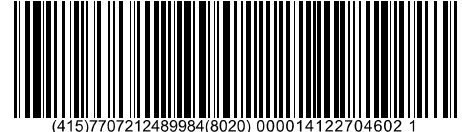
|                                                                   |                                                                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 04 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CR 38 A 5 A 76 P 1                              |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 7 3 5 8 9                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5, 1 1, 2 5                         |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                              | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

|                                                                    |                                                                                   |         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2     | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEDE 08 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CR 38 A 5 A 50                                   |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 7 3 5 9 5                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5, 1 1, 2 5                         |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                               | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5, 0 4, 0 7                                         |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 7 2 0 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                   |                                                                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 09 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 36 NORTE 6 A 65 P 7                          |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 7 3 5 9 8                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5 1 1 2 5                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                              | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

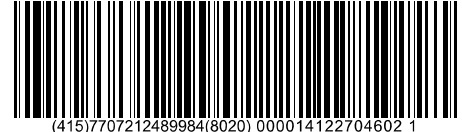
|                                                                   |                                                                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 18 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 15 A 103 20                                  |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 3 8 0 3 6                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 5 0 6                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 5 1 0 0 0                              | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

|                                                                    |                                                                                   |         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2     | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEDE 11 CLINICA IMBANACO S.A.S |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 5 B 5 38 A 24                                 |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 6 1 4 9 9                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 9 0 4 0 1                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                               | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227046021



(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 7 2 0 0

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

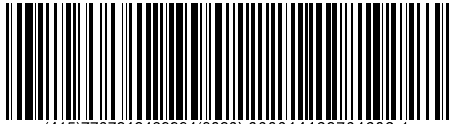
3 1

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

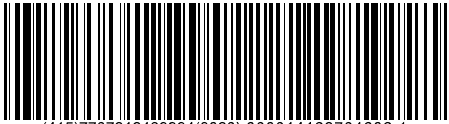
|                                                                                |                                                                                   |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 12 CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A. |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 5 C 39 33                                                 |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 8 0 6 9 5                              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 0 0 1 0 5                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                                           | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 8 0 9                                           |         |

|                                                                                    |                                                                                   |         |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                     | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE 14 CLINICA IMBANACO S.A.S ALTA COMPLEJIDAD |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 5 38 B 105                                                    |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 7 7 2 1 2                                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 7 2 3                           |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 3 8 2 1 0 0 0                                               | 169. Fecha de cierre                                                              |         |

|                                                                 |                                                                                   |         |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2  | 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación | 8 6 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEDE 13 INSTITUTO DE CANCER |                                                                                   |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                               |         |
| 165. Dirección<br>CL 5 B 38 A 78                                |                                                                                   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 1 4 5 3 7               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 4 1 1 1 8                           |         |
| 168. Teléfono                                                   | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 7 0 2 1 5                                           |         |

|                                                                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                      |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                            |  |                                                              |  | Página 13 de 14 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                           |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141227046021                                                                                             |  |                       |  |
|          |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                              |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 9 0 3 0 7 2 0 0                                                                         |  | 5                                                            |  | Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                                              |  | 3 1                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CLINICA IMBANACO S.A.S. SEDE PRINCIPAL                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 38 BIS 5 B 2 04                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 2 3 9 9 2                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 4 0 9                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEDE SATELITE UNICO YUMBO CLINICA IMBANACO S.A.S       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Yumbo 8 9 2                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 15 5 30 CC UNICO LC 11                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 0 9 8 5 2 2                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 0 1 0 2 2                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEDE SATELITE UNICO CALI CLINICA IMBANACO S.A.S       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 52 3 29 CC UNICO 2 LC 409                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 0 9 9 3 9 7                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 0 1 0 2 9                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |



|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos  |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                               |  | Página 14 de 14 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  | 4. Número de formulario 141227046021                                                                                             |  |                       |  |
|  |  |                                                               |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122704602 1 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                         |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 9 0 3 0 7 2 0 0                                                                 |  | 5                                                             |  | Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                                              |  | 3 1                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| SEDE RIO LILY                                                                     |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| Valle del Cauca 7 6                                                               |  | Cali 0 0 1                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| CR 103 15 A 18                                                                    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                               |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |  |                       |  |
| 1 2 2 2 9 6 2                                                                     |  |                                                               |  | 2 0 2 4 0 6 1 2                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                               |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                               |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                               |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                  |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                               |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                               |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |



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: 1/07/2026 12:00:00 p. m.

| CUENTAS POR PAGAR    |                |                            |                                                 |                               |                                              |                              |      |
|----------------------|----------------|----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|------|
| Número:              | 14826          | Fecha Registro:            | 2026-07-01                                      | 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:              | 4326                                         | Nro. Cdp:                    | 1426 |
| Caja Menor-Identif.: |                | Caja Menor-Fecha Registro: |                                                 | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                    | Tasa de Cambio:              | 0,00 |
| Valor Antes del Iva: | 101.686.112,00 | Valor Iva:                 | 0,00                                            | Valor Total:                  | 101.686.112,00                               | Valor Total Moneda Original: | 0,00 |
| TERCERO              |                |                            |                                                 |                               |                                              |                              |      |
| Identificación:      | 890307200      | Razón Social:              | CLINICA IMBANACO SAS                            |                               |                                              |                              |      |

| DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS |                          |      |         |        |            |
|------------------------------------------|--------------------------|------|---------|--------|------------|
| Número:                                  | 254C, 269, 260, 278, 253 | Tipo | FACTURA | Fecha: | 2026-07-01 |

| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS |             |
|------------------------------|-------------|
| CODIGO                       | DESCRIPCION |
| 17                           | FACTURA     |

|          |                                                                                             |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto.: | 254C, 269, 260, 278, 253, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

TASD MARIA DEISSY ALVAREZ PUENTES