	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	Versión No:	5
		VIGENCIA:	10/12/2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C	23/07/2026		
CONTRATISTA	RIESGO DE FRACTURA S.A	C.C	NIT	830,027,158

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 26,386,987.35	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 5,141,708.00**	No CUENTA BANCARIA	19345455391
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 21,245,279.35	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**2326**
CONTRATO:	**115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
REGISTROPRESUPUEST	**2326**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003-01

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y LOGISTICA EN SALUD - ORDENADORA DEL GASTO JEFSA

AS24. GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 20/05/2026
CONTRATO N°	115-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	16/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	El MINISTERIO pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo con el proceso de facturación, pagos y glosas determinado en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas) así como lo establecido en la resolución 2284 de 2023, las cuales se tramitarán de acuerdo con lo descrito en el art 57 de la Ley 1438 de 2021, no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público., dentro de los 60 días siguientes a la aprobación de la facturación de conformidad con la ley 2024 de 2024 que establece "ARTÍCULO 12. Plazos máximos de pago en contratos estatales. En los contratos regidos por el estatuto general de contratación de la administración pública, que celebren las entidades estatales con una micro, pequeña o mediana empresa, según la normatividad vigente, los pagos deberán realizarse en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación de la factura. FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES y fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO hará las retenciones que correspondan por ley. PARAGRAFO PRIMERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2025, se cancelarán en el mes de diciembre de 2025, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2025, pagaderas en 2026. PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura. PARÁGRAFO CUARTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano. PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la liquidación de la factura.

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

LEGAL

	PARÁGRAFO QUINTO: EL CONTRATISTA deberá emitir el documento equivalente a factura a nombre de la JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y enunciar en el mismo el código CIIU-AC (CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME – CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA), a fin de aplicar correctamente el Impuesto de Industria y Comercio ICA y poder cruzar dicha información en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. PARÁGRAFO SEXTO: EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente, errores aritméticos en la liquidación de la factura. PARÁGRAFO SEPTIMO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo.
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2026
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$43.520.399,35

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

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

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

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
1. PAGO PARCIAL SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2026	Servicios prestados del 01 al 30 de abril 2026:	Pago servicios prestados del 01 al 30 de abril 2026:

DESCRIPCIÓN	CANT
Consulta de primera vez por alergología	6
Consulta de control y seguimiento por alergología	9
Prueba intraepidérmica de alergia con escarificación o puntura (aeroalergenos alimentos venenos de insectos o medicamentos)	3
Inmunoterapia con extracto alergénico por vía subcutánea.	9
Prueba de parche	2
Total servicios	29

No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FEBO462978	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO463342	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO463566	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO463579	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO464168	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
FEBO463904	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO465925	$300,000.00	$0.00	$300,000.00
FEBO465934	$429,408.00	$0.00	$429,408.00
FEBO466596	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO466918	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO470100	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FECC7087	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FECC7130	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO469180	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO470011	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO470456	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO472414	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO472630	$75,694.00	$0.00	$75,694.00

LEGAL

		FEBO474168	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO474815	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO474882	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FEBO475034	$300,000.00	$0.00	$300,000.00
		FEBO476777	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
		FEBO477555	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO478116	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
		FEBO478138	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO478143	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO478144	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO478322	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		TOTAL	**$5,141,708.00**	**$0.00**	**$5,141,708.00**

Total a pagar: $ 5.141.708,00

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A
N/A	N/A

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

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 46.000.000,00	
REDUCCIÓN	$ 2.479.600,65	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 43.520.399,35	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 888.486,00	Pago servicios MES OCTUBRE 2025. OP No. 496268125 del 15/12/2025.

No FACTURA	VALOR FACTURA	GLOSA	VALOR FINAL A PAGAR
FEBO368387	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369056	$ 75.694,00	$ 0,0	$ 75.694,00
FEBO369106	$ 300.000,00	$ 0,0	$ 300.000,00
FEBO369705	$ 214.704,00	$ 0,0	$ 214.704,00
FEBO371996	$ 222.394,00	$ 0,0	$ 222.394,00
TOTAL	$ 888.486,00	$ 0,0	$ 888.486,00

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Total a pagar: $888.486,00</td></tr>
<tr><td>SEGUNDO PAGO PARCIAL</td><td>$2,176,778.00</td><td>Pago servicios MES NOVIEMBRE 2025. OP No. 522604325 del 24/12/2025.

<table>
<tr><th>No FACTURA</th><th>VALOR</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr>
<tr><td>FEBO392959</td><td>$ 214,704.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO386264</td><td>$ 70,000.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 70,000.00</td></tr>
<tr><td>FEBO393647</td><td>$ 70,000.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 70,000.00</td></tr>
<tr><td>FEBO384858</td><td>$ 75,694.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO392432</td><td>$ 214,704.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO385190</td><td>$ 214,704.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO393288</td><td>$ 214,704.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO392574</td><td>$ 222,394.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO390800</td><td>$ 75,694.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO392412</td><td>$ 214,704.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO389761</td><td>$ 75,694.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO384851</td><td>$ 75,694.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO392279</td><td>$ 222,394.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO391362</td><td>$ 70,000.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 70,000.00</td></tr>
<tr><td>FEBO391520</td><td>$ 75,694.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO391012</td><td>$ 70,000.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 70,000.00</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>$2,176,778.00</td><td><b>$ 0.00</td><td>$2,176,778.00</td></tr>
</table>
Total a pagar: $2,176,778.00</td></tr>
<tr><td>TERCER PAGO PARCIAL</td><td>$1.671.692,00</td><td>Pago servicios prestados del 01 al 17 de diciembre 2025. OP No. 531893925 del 26/12/2025.

<table>
<tr><th>No FACTURA</th><th>VALOR</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr>
<tr><td>FECC4859</td><td>$ 222,394.00</td><td>$0.00</td><td>$ 222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO396081</td><td>$ 214,704.00</td><td>$0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO395372</td><td>$ 222,394.00</td><td>$0.00</td><td>$ 222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO399026</td><td>$ 214,704.00</td><td>$0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO399288</td><td>$ 70,000.00</td><td>$0.00</td><td>$ 70,000.00</td></tr>
<tr><td>FEBO401903</td><td>$ 214,704.00</td><td>$0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO403840</td><td>$ 222,394.00</td><td>$0.00</td><td>$ 222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO403277</td><td>$ 214,704.00</td><td>$0.00</td><td>$ 214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO405022</td><td>$ 75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$ 75,694.00</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>$ 1,671.692.00</td><td>$ 0.00</td><td>$ 1,671.692.00</td></tr>
</table>
Total a pagar: $1.671.692,00</td></tr>
<tr><td>CUARTO PAGO PARCIAL</td><td>$3.241.508,00</td><td>Pago servicios MES ENERO 2026. OP No. 68117526 del 10/03/2026.

<table>
<tr><th>No FACTURA</th><th>VALOR</th><th>VALOR GLOSA</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr>
<tr><td>FEBO412963</td><td>$222,394.00</td><td>$0.00</td><td>$222,394.00</td></tr>
<tr><td>FEBO412982</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO412984</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO412985</td><td>$214,704.00</td><td>$0.00</td><td>$214,704.00</td></tr>
<tr><td>FEBO412989</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO413137</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO414270</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO414272</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
<tr><td>FEBO414279</td><td>$75,694.00</td><td>$0.00</td><td>$75,694.00</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

		FEBO415248 $222,394.00 $0.00 $222,394.00 FEBO416521 $70,000.00 $0.00 $70,000.00 FEBO417699 $75,694.00 $0.00 $75,694.00 FEBO417683 $75,694.00 $0.00 $75,694.00 FEBO418455 $75,694.00 $0.00 $75,694.00 FEBO419112 $75,694.00 $0.00 $75,694.00 FEBO420016 $222,394.00 $0.00 $222,394.00 FEBO420228 $222,394.00 $0.00 $222,394.00 FEBO421464 $214,704.00 $0.00 $214,704.00 FEBO421705 $214,704.00 $0.00 $214,704.00 FEBO422142 $75,694.00 $0.00 $75,694.00 FEBO422594 $70,000.00 $0.00 $70,000.00 FEBO422252 $214,704.00 $0.00 $214,704.00 FEBO423748 $222,394.00 $0.00 $222,394.00 FEBO426847 $222,394.00 $0.00 $222,394.00 **TOTAL $3,241,508.00 $0.00 $3,241,508.00** Total a pagar: $3.241.508,00
QUINTO PAGO PARCIAL	$4.600.320,00	Pago servicios prestados del 01 al 28 de febrero 2026:

No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FEBO429937	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO429423	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO432946	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
FEBO435944	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO436061	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO436984	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO437116	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO439308	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO439353	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO439359	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO439372	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO439968	$429,408.00	$0.00	$429,408.00
FECC6186	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO440945	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO442077	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO442220	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO442272	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
FEBO442372	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO443057	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO443756	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO443852	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO443976	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO443998	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO444007	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO444008	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FECC6252	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO444864	$70,000.00	$0.00	$70,000.00

LEGAL

FEBO444859	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
TOTAL	**$4,600,320.00**	**$0.00**	**$4,600,320.00**

Total a pagar: $4.600.320,00

SEXTO PAGO PARCIAL — $4.554.628,00

Pago servicios prestados del 01 al 31 de marzo 2026:

No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FEBO446382	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO446458	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO446846	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO447021	$245,000.00	$0.00	$245,000.00
FEBO447820	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO450099	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO450974	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO451579	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO452015	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
FEBO452217	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO454078	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO455296	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO455083	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO456464	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO455279	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO457279	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO458086	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO458393	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO458965	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO458541	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO460950	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO457992	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
FEBO460689	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
FEBO460841	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO461107	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO461096	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO461248	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
FEBO461341	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO461050	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
TOTAL	**$4,554,628.00**	**$0.00**	**$4,554,628.00**

Total a pagar: $4.554.628,00

SÉPTIMO PAGO PARCIAL — $ 5.141.708,00

Pago servicios prestados del 01 al 30 de abril 2026:

No FACTURA	VALOR	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FEBO462978	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
FEBO463342	$222,394.00	$0.00	$222,394.00

		FEBO463566	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO463579	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO464168	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
		FEBO463904	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO465925	$300,000.00	$0.00	$300,000.00
		FEBO465934	$429,408.00	$0.00	$429,408.00
		FEBO466596	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
		FEBO466918	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO470100	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FECC7087	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FECC7130	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FEBO469180	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO470011	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO470456	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FEBO472414	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO472630	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FEBO474168	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO474815	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO474882	$75,694.00	$0.00	$75,694.00
		FEBO475034	$300,000.00	$0.00	$300,000.00
		FEBO476777	$444,788.00	$0.00	$444,788.00
		FEBO477555	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO478116	$214,704.00	$0.00	$214,704.00
		FEBO478138	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO478143	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		FEBO478144	$70,000.00	$0.00	$70,000.00
		FEBO478322	$222,394.00	$0.00	$222,394.00
		TOTAL	**$5,141,708.00**	**$0.00**	**$5,141,708.00**
		Total a pagar: $ 5.141.708,00			
SALDO	$ 21,245,279.35				

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A

LEGAL

	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

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

ELABORO: CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA

LEGAL

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO462978

Fecha Factura: 06 Apr 2026 08:20 AM

Cufe: 37d4e97e70786086311a1b5f20e5ba3baa9968d2344e6757ea357b4f31dbb20c17084698127e9353dba9266526d0026e

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

Fecha Ingreso: 06 Apr 2026 08:17 AM **Fecha Egreso:** 06 Apr 2026 08:18 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 10/04/26 **Atención N°:** 3785456 **Autorización:** AUT2025124622489

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 51973624 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: CLEMENCIA MORA MONTAÑEZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 55 Años

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

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

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

YROA

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO463342

Fecha Factura: 06 Apr 2026 03:29 PM

Cufe: 47e01cfc42bcd6c4600c0e56bf1f52f13dcb9fc231ef9fcb6f772a704069dfa5bd51bc18bebffe6370bb846aed5dcf03

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

Fecha Ingreso: 06 Apr 2026 03:10 PM **Fecha Egreso:** 06 Apr 2026 03:11 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 10/04/26 **Atención N°:** 3787561 **Autorización:** AUT2025103633517 **3/4**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

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

Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL YARA CRUZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 17 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO463566

Fecha Factura: 07 Apr 2026 09:02 AM

Cufe: a06a6df3b078f4d26cb88bbc3223c5af841d53b2dae14caf289e8a8a1e3e816026590c062766226b33fcfe6fae16f9b7

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

Fecha Ingreso: 07 Apr 2026 08:53 AM **Fecha Egreso:** 07 Apr 2026 08:59 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 10/04/26 **Atención N°:** 3789413 **Autorización:** AUT202602329714 **1/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1023168076 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: JUAN JOSE MUÑOZ MARTINEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

YROA

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO463579

Fecha Factura: 07 Apr 2026 09:08 AM

Cufe: 84c72b4b232b0c1d75f66eec7519780d70e89d62484946c9e5b96c37f2098d96300d3ea221732ee23554d24494656651

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

Fecha Ingreso: 07 Apr 2026 09:06 AM **Fecha Egreso:** 07 Apr 2026 09:08 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 10/04/26 **Atención N°:** 3789465 **Autorización:** AUT2025124661044

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1150190477 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO PINZON ESCUDERO **Sexo:** Masculino **Edad:** 3 Años /

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

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO463904

Fecha Factura: 07 Apr 2026 03:42 PM

Cufe: 4b303f50291ab6c1a914bbac9c0a668b4dcce1e42a4e6a8360120d17c983ff5867e93961db36cf73dc26ee921bb0e441

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 07 Apr 2026 03:37 PM **Fecha Egreso:** 07 Apr 2026 03:41 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3791814 **Autorización:** AUT202602521256 **1/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS
Identificación: 1016836596 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: SANTIAGO JARAMILLO GAMBOA **Sexo:** Masculino **Edad:** 9 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO464168

Fecha Factura: 08 Apr 2026 09:15 AM

Cufe: ded193a85ff379de65792a4875eefee9c7377ec79e14c8136494bf94b22fc5ccd1959e21a8a50a5c2bbcb527f06c4427

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

Fecha Ingreso: 06 Apr 2026 10:45 AM **Fecha Egreso:** 06 Apr 2026 10:48 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 10/04/26 **Atención N°:** 3786203 **Autorización:** AUT2025103579185 **5/12**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1020005339 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS **Sexo:** Femenino **Edad:** 8 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	2.00	$222,394.00	$444,788.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$444,788.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$444,788.00

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO465925

Fecha Factura: 11 Apr 2026 09:13 AM

Cufe: 93226dd763abba21faab6191539a3f202b1b2a30a2a4361f44879b1078208339f00ee068cb468cf3e71435b7ad3c57f2

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

Fecha Ingreso: 11 Apr 2026 09:11 AM **Fecha Egreso:** 11 Apr 2026 09:12 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3807801 **Autorización:** AUT2025124705536

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 31211753 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO **Sexo:** Femenino **Edad:** 76 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
860202	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	1.00	$300,000.00	$300,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$300,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$300,000.00

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

VRIAÑO

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO465934

Fecha Factura: 11 Apr 2026 09:27 AM

Cufe: 5499eeba8fdc2932d9e9199eb99e5c4f4f3c96ff833de4c8da1e07fb5da321a605c111e8a5aa350ccb7d982930e7311f

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

Fecha Ingreso: 11 Apr 2026 09:25 AM **Fecha Egreso:** 11 Apr 2026 09:27 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3807855 **Autorización:** AUT202602288971

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 31211753 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO **Sexo:** Femenino **Edad:** 76 Años

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

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

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

VRIAÑO

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO466596

Fecha Factura: 13 Apr 2026 03:12 PM

Cufe: b78a34bd61572b45cc50ad910749027b8008f6d6c52e9ae575af872216ed0bb21df75bf2121f0ed700348e0f932efd40

Centro Atención: AMERICAS. Dirección: CR 56 NO 9 - 91 LC 18 P1 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 13 Apr 2026 03:06 PM **Fecha Egreso:** 13 Apr 2026 03:09 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3811744 **Autorización:** AUT202603991453

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS
Identificación: 1000572170 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: NICOLE DANIELA LOPEZ DUQUE **Sexo:** Femenino **Edad:** 25 Años

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

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

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

ERAMOSG

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :SDELGADOD

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO466918

Fecha Factura: 14 Apr 2026 08:00 AM

Cufe: 873f63ddbb9cfe710a46d0aa8bd7560794f32e0c99117d5ee2d294661f934d76e05ea69dc1ee99b035f591031d8b1771

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

Fecha Ingreso: 14 Apr 2026 07:57 AM **Fecha Egreso:** 14 Apr 2026 07:59 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3813477 **Autorización:** AUT2025093574586 **5/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

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

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

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

ERAMOSG

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO469180

Fecha Factura: 16 Apr 2026 07:36 AM

Cufe: 482e1d002a7eef8c119246e735bfe375b44ab5f2638d2325553ac0b231fc2990195e687257cc216f902a2afd29d39945

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

Fecha Ingreso: 16 Apr 2026 07:32 AM **Fecha Egreso:** 16 Apr 2026 07:34 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3823906 **Autorización:** AUT2025093552236

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

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

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

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

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

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

MMROJAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO470011

Fecha Factura: 17 Apr 2026 11:00 AM

Cufe: 79cb5fed5c096cee9d8c5279d16c62ec712fea96f7fdce34ac86699ea85452f45f7f25184057cc6141d4226ba132abd4

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

Fecha Ingreso: 17 Apr 2026 10:55 AM **Fecha Egreso:** 17 Apr 2026 10:59 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3828967 **Autorización:** AUT-202602269429 **3-6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

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

Nombres y Apellidos: LUIS ANGEL DAZA SOTO **Sexo:** Masculino **Edad:** 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

SRUIZ

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO470100

Fecha Factura: 17 Apr 2026 12:06 PM

Cufe: 4bda428c114c6c7a4ef36f107e7a2ce2ba39b8a3f7d403d790f7fc03d336087d4ac6864a472e0b52052ab8ba812b4fc4

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

Fecha Ingreso: 15 Apr 2026 02:15 PM **Fecha Egreso:** 17 Apr 2026 12:05 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3821061 **Autorización:** AUT2025124705537

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 31211753 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO **Sexo:** Femenino **Edad:** 76 Años

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

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

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

VRIAÑO

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO470456

Fecha Factura: 18 Apr 2026 09:23 AM

Cufe: 964c47c1db719d05397876e3bc72df3c57064596190bef4928e9e8858c19f59682a2e80f8cd1ae87d7fea4ec2645c89d

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

Fecha Ingreso: 18 Apr 2026 09:20 AM **Fecha Egreso:** 18 Apr 2026 09:22 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3832699 **Autorización:** AUT2026031050675

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 40333352 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: LADY YOLIMA ESTEBAN VASQUEZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 41 Años

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

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

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

DCASTILLOS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO472414

Fecha Factura: 22 Apr 2026 07:21 AM

Cufe: 83439ebf0b6bcb72e42b5449b72ee9725bfb39f296e6043a0d1f031efce34091814dc7cae8aafb9bc9f257bfc670cc7d

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

Fecha Ingreso: 22 Apr 2026 07:19 AM **Fecha Egreso:** 22 Apr 2026 07:20 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3844794 **Autorización:** AUT2025124707637

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1013104262 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: ALEX SANTIAGO ORDOÑEZ GOMEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 20 Años

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

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

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

PSOLER

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO472630

Fecha Factura: 22 Apr 2026 10:10 AM

Cufe: b5ddee0ab9ec50c275dd7f25a86cb784ca3080c39572b9fe22e8433a5ebc0ddb37791abdbc55811d4d76caed895bea0d

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 22 Apr 2026 10:06 AM **Fecha Egreso:** 22 Apr 2026 10:09 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3846048 **Autorización:** AUT202602505919

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA
Identificación: 79467870 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: ALEXANDER ALBERTO PEÑA GARCIA **Sexo:** Masculino **Edad:** 57 Años

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

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

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

LCUASTUMAL

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :SDELGADOD

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO474168

Fecha Factura: 23 Apr 2026 01:41 PM

Cufe: 4174d079eae34c40662bb765e0ab99cf7dd63613cb53872f0dd4304d6cef16e48658d5bbe72e67ba0496ea6cb4c41843

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

Fecha Ingreso: 23 Apr 2026 01:38 PM **Fecha Egreso:** 23 Apr 2026 01:41 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 28/04/26 **Atención N°:** 3851059 **Autorización:** AUT202603690674

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1141518013 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: TOMAS EDUARDO MORALES CARDONA **Sexo:** Masculino **Edad:** 17 Años

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

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO474815

Fecha Factura: 24 Apr 2026 03:11 PM

Cufe: 6af48d511bf1893da72c7fb224609afbe51ef608042d9f448ee65f28eb75ed622058f41723b14fbd0bed500a6a4fdf4b

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

Fecha Ingreso: 24 Apr 2026 03:10 PM **Fecha Egreso:** 24 Apr 2026 03:10 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3856351 **Autorización:** AUT202603991452

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1000572170 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: NICOLE DANIELA LOPEZ DUQUE **Sexo:** Femenino **Edad:** 25 Años

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

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

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

KSOTO

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO474882

Fecha Factura: 24 Apr 2026 05:16 PM

Cufe: e609b3e32807b8ad1a6e07fb0d109c1ebaa47859066c3f40d6fd99a249869efe146b3295bcd48f57f904ddb6e6457116

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

Fecha Ingreso: 24 Apr 2026 05:12 PM **Fecha Egreso:** 24 Apr 2026 05:15 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3856871 **Autorización:** AUT202603996352

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 1040884840 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: JHON ALEJANDRO SALINAS HERRERA **Sexo:** Masculino **Edad:** 10 Años

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

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

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

MMROJAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO475034

Fecha Factura: 25 Apr 2026 08:45 AM

Cufe: bf57c41e01458961a1a51e128d52a48ce1b42c335ada4f3a9581f529cab30712534bebd7d8573ac75303dee044b9a8ac

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

Fecha Ingreso: 25 Apr 2026 08:41 AM **Fecha Egreso:** 25 Apr 2026 08:44 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3859153 **Autorización:** AUT-2026-03-847297

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 8674085 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: JULIO ARMANDO GUZMAN RIOS **Sexo:** Masculino **Edad:** 73 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
860202	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	1.00	$300,000.00	$300,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$300,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$300,000.00

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

MNIETOA

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO476777

Fecha Factura: 28 Apr 2026 11:44 AM

Cufe: a6468da9c9af01a98fba319807a236f61140d62165e42bb4ff9baabeaf9e2128f0fa05cf0b054ff7c10ab64a7dc6af66

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

Fecha Ingreso: 27 Apr 2026 01:16 PM **Fecha Egreso:** 27 Apr 2026 01:16 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3862159 **Autorización:** AUT202601126211 **4/12**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1029891955 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: JERONIMO BERNAL ANDRADE **Sexo:** Masculino **Edad:** 9 Años /

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	2.00	$222,394.00	$444,788.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$444,788.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR DESCUENTO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$444,788.00

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

DCASTILLOS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO477555

Fecha Factura: 29 Apr 2026 02:39 PM

Cufe: cd350be7a478609932cc2e8da643a0f70397d66ad5b6d4c20469600b49718b9336e8e5caea08710e9fab28e7c4285b43

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

Fecha Ingreso: 29 Apr 2026 02:36 PM **Fecha Egreso:** 29 Apr 2026 02:38 PM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3868820 **Autorización:** AUT202603903031

Area de servicio: 510001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA AMERICAS

Identificación: 354494 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: FERNANDO MURCIA **Sexo:** Masculino **Edad:** 69 Años

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

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO478116

Fecha Factura: 30 Apr 2026 08:49 AM

Cufe: 4db1e0ada6659a4875f4164956f181dd33502975045866de31bf4e700cb1f04d0aadb5a1e1d9b8440a7868bcc80eac67

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

Fecha Ingreso: 30 Apr 2026 08:46 AM **Fecha Egreso:** 30 Apr 2026 08:48 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3870239 **Autorización:** AUT2026031009434

Area de servicio: 516001 - INMUNODIAGNOSTICOS AMERICAS

Identificación: 1243762988 **Tipo Documento:** RegistroCivíl **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: ARTURO VEGA TORRES **Sexo:** Masculino **Edad:** 3 Años /

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

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO478138

Fecha Factura: 30 Apr 2026 09:04 AM

Cufe: f58c0c861dd3bd19b062879bd57237df425345d4160271aa75329244c3cb2bbdf2601c9a651dd668bd195e158def435b

Centro Atención: PONTEVEDRA. Dirección: CL 116 NO 70D 65 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 30 Apr 2026 08:59 AM **Fecha Egreso:** 30 Apr 2026 09:03 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3870311 **Autorización:** aut202603711746

Area de servicio: 615001 - INMUNOTERAPIA PONTEVEDRA
Identificación: 1018448385 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL **Sexo:** Femenino **Edad:** 16 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

AVENEGAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :SDELGADOD

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

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO478143

Fecha Factura: 30 Apr 2026 09:08 AM

Cufe: aed6d6ea1fc76251f96abce2ccc0682ecaf7226d0e948fd50e092591660664f8ed990e1c4357bfddf74ee5fa154abd8d

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

Fecha Ingreso: 30 Apr 2026 09:03 AM **Fecha Egreso:** 30 Apr 2026 09:04 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3870332 **Autorización:** AUT202602254693 **2/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1014891680 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: LUCIANA CANO MARROQUIN **Sexo:** Femenino **Edad:** 10 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

VRIAÑO

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO478144

Fecha Factura: 30 Apr 2026 09:09 AM

Cufe: 5b52038b1e54056659f007755d9f08d4f36959f402c527509ba07dff8e84e2963ca7d40f14c96f84ed567fa4fde4a9a1

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

Fecha Ingreso: 30 Apr 2026 09:08 AM **Fecha Egreso:** 30 Apr 2026 09:08 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3870335 **Autorización:** aut202603711748

Area de servicio: 610001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PONTEVEDRA

Identificación: 1018448385 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL **Sexo:** Femenino **Edad:** 16 Años

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

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

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

AVENEGAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEBO478322

Fecha Factura: 30 Apr 2026 11:04 AM

Cufe: 88fdc84c363cdc1997e340159f5a89f8391ef4702a785bca32018d032cb75f58527a68ce6d89982c3ad8cf4142670b96

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

Fecha Ingreso: 30 Apr 2026 11:00 AM **Fecha Egreso:** 30 Apr 2026 11:03 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 05/05/26 **Atención N°:** 3870974 **Autorización:** AUT2025103984742 **2/6**

Area de servicio: 515001 - INMUNOTERAPIA AMERICAS

Identificación: 1025147841 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: DANNA VALENTINA JIMENEZ BAUTISTA **Sexo:** Femenino **Edad:** 15 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
991202	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	1.00	$222,394.00	$222,394.00

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

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

MARIAS

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764107762832 DEL 28 Mar 2026. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEBO460,208 AL FEBO500,000. VIGENCIA 28 Mar 2026-28 Mar 2027. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FECC7087

Fecha Factura: 13 Apr 2026 09:57 AM

Cufe: e1505e2ad9b58c51e94f89a1955e945d03f2b26e2876b85e6093bf8818a04df5bbbff333b1efbb46272effd057baf407

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

Fecha Ingreso: 13 Apr 2026 09:34 AM **Fecha Egreso:** 13 Apr 2026 09:50 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176

Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG

Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3810105 **Autorización:** AUT-2026-03-842316

Area de servicio: 1110001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA CHIA

Identificación: 1000556910 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno

Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO CHAPARRO MARIO **Sexo:** Masculino **Edad:** 24 Años

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

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

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

MRODRIGUEZ

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764098137054 DEL 03 Sep 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECC3,447 AL FECC50,000. VIGENCIA 03 Sep 2025-03 Sep 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FECC7130

Fecha Factura: 14 Apr 2026 10:49 AM

Cufe: d5d656f1db27594d51392bdc87e817d0d732073aed58e792ae63001b982c41f5b1a97d50ee832d9a998e265a309a3b27

Centro Atención: CHIA. Dirección: AV LOS ZIPAS ED CONEXION LC 502 . Teléfono:
Fecha Ingreso: 14 Apr 2026 10:46 AM **Fecha Egreso:** 14 Apr 2026 10:48 AM **Plan:** JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Cliente: JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA **NIT:** 901440176
Dirección: AV CARACAS 66 24 **Contrato N°:** 115-01-MDN-CG
Teléfono: 3026668278 **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Fecha impresión:** 22/04/26 **Atención N°:** 3814368 **Autorización:** AUT202603944727

Area de servicio: 1110001 - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA CHIA
Identificación: 80352099 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: JOSE VICENTE CRUZ RODRIGUEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 64 Años

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

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

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

MRODRIGUEZ

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

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764098137054 DEL 03 Sep 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECC3,447 AL FECC50,000. VIGENCIA 03 Sep 2025-03 Sep 2026. IVA Régimen Común. Actividad económica: 8621 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :SDELGADOD

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

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

CONCEPTO DE AUDITORIA	01 MAC 2026
IPS y/o RECLAMANTE	RIESGO DE FRACTURA S.A.
FECHA DE PRESTACION	ABRIL DEL 2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	15/05/2026

FECHA	18/05/2026
NIT	830027158

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO462978	6/04/2026	CLEMENCIA MORA MONTAÑEZ	51973624	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO463342	6/04/2026	JOSE MANUEL YARA CRUZ	1020751731	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO463566	7/04/2026	JUAN JOSE MUÑOZ MARTINEZ	1023168076	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO463579	7/04/2026	JOSE ALEJANDRO PINZON ESCUDERO	1150190477	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO463904	7/04/2026	SANTIAGO JARAMILLO GAMBOA	1016836596	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO464168	8/04/2026	ISABELLA SOFIA GARCIA VARGAS	1020005339	$ 444.788,00	$ 0,00	$ 444.788,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO465925	11/04/2026	GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO	31211753	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 300.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO465934	11/04/2026	GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO	31211753	$ 429.408,00	$ 0,00	$ 429.408,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO466596	13/04/2026	NICOLE DANIELA LOPEZ DUQUE	1000572170	$ 214.704,00	$ 0,00	$ 214.704,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO466918	14/04/2026	CAROLINE DAIANA VASQUEZ	1109556627	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

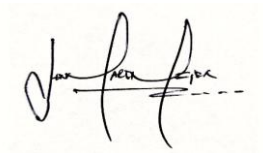
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO469180	16/04/2026	CAROLINE DAIANA VASQUEZ	1109556627	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO470011	17/04/2026	LUIS ANGEL DAZA SOTO	1233690119	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO470100	17/04/2026	GLORIA EUGENIA PASMIN JARAMILLO	31211753	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO470456	18/04/2026	LADY YOLIMA ESTEBAN VASQUEZ	40333352	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO472414	22/04/2026	ALEX SANTIAGO ORDOÑEZ GOMEZ	1013104262	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO472630	22/04/2026	ALEXANDER ALBERTO PEÑA GARCIA	79467870	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO474168	23/04/2026	TOMAS EDUARDO MORALES CARDONA	1141518013	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO474815	24/04/2026	NICOLE DANIELA LOPEZ DUQUE	1000572170	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO474882	24/04/2026	JHON ALEJANDRO SALINAS HERRERA	1040884840	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO475034	25/04/2026	JULIO ARMANDO GUZMAN RIOS	8674085	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 300.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO476777	28/04/2026	JERONIMO BERNAL ANDRADE	1029891955	$ 444.788,00	$ 0,00	$ 444.788,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO477555	29/04/2026	FERNANDO MURCIA	354494	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FEBO478116	30/04/2026	ARTURO VEGA TORRES	1243762988	$ 214.704,00	$ 0,00	$ 214.704,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO478138	30/04/2026	MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL	1018448385	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO478143	30/04/2026	LUCIANA CANO MARROQUIN	1014891680	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO478144	30/04/2026	MARIANA ISABELLA ROBRIGUEZ BERNAL	1018448385	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FEBO478322	30/04/2026	DANNA VALENTINA JIMENEZ BAUTISTA	1025147841	$ 222.394,00	$ 0,00	$ 222.394,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
FECC7087	13/04/2026	HENRY ARMANDO CHAPARRO MARIO	1000556910	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FECC7130	14/04/2026	JOSE VICENTE CRUZ RODRIGUEZ	80352099	$ 75.694,00	$ 0,00	$ 75.694,00	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM EN LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN HISTORIA CLINICA Y DOCUMENTOS ANEXOS A LA ATENCION EN SU TOTALIDAD.
				$ 5.141.708,00	**$ 0,00**	**$ 5.141.708,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 5.141.708,00**
VALOR GLOSA	**$ 0,00**
VALOR A PAGAR	**$ 5.141.708,00**



LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS

Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 5.141.708,00
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 5.141.708,00

ELABORÓ: **MARIA ANGELICA CUELLAR DIAZ**

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

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

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-003	16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**$ 43,520,399.35**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 43,520,399.35**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 43,520,399.35**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0.00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 888,486.00	$ 888,486.00	$ 42,631,913.35
2	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 2,176,778.00	$ 2,176,778.00	$ 40,455,135.35
3	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 1,671,692.00	$ 1,671,692.00	$ 38,783,443.35
4	FEBRERO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 3,241,508.00	$ 3,241,508.00	35,541,935.35
5	ABRIL	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 4,600,320.00	$ 4,600,320.00	30,941,615.35
6	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 4,554,628.00	$ 4,554,628.00	26,386,987.35
7	JULIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003 RECURSO 16	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN ALERGOLOGÍA EN MODALIDAD AMBULATORIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES AFILIADOS A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	$ 5,141,708.00	$ 5,141,708.00	21,245,279.35
TOTALES							**$ 22,275,120.00**	**$ 22,275,120.00**	**$ 21,245,279.35**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. RAMÍREZ ÁLVAREZ MELISA IBETH
FECHA	20 DE MAYO 2026

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

HACER CONSTAR QUE:

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

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

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

La certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el dieciocho (18) de marzo del año 2026 con destino a quien interese.

Cordialmente,

ANDREA JULIETH RAMOS ERAZO
C.C. 1.022.356.202
T.P. 182231-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RIESGO DE FRACTURA SA.	**NIT:**	830027158
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	89272791	**Total a pagar:**	$429,217,800
Fecha de vencimiento:	16/06/2026	**Total de empleados:**	504
Fecha de Pago:	16/06/2026	**Número de Administradoras:**	27

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	394462734
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-33	901469580	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	504		$0	$24,469,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	113		$0	$52,009,500
230301	800224808	Porvenir	217		$0	$102,008,900
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		$0	$755,200
231001	800227940	Colfondos	64		$0	$36,189,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	98		$0	$65,092,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,401,800
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	4		$0	$334,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	413		$0	$54,511,000
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$337,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$1,411,600
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$5,357,300
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$1,989,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	68		$0	$6,857,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	154		$0	$30,451,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	103		$0	$17,320,900
EPS010	800088702	EPS Sura	55		$0	$9,583,300

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		$0	$447,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	81		$0	$8,084,600
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		$0	$214,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	21		$0	$2,063,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4		$0	$334,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0	$492,900
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$76,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$71,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		$0	$4,411,600
PASENA	899999034	SENA	5		$0	$2,941,200
						$429,217,800

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

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