	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2026-002912-CP**

FECHA: 03-03-2026

El suscrito ***CR. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** nombrado mediante ***Resolución 311 14-05-2025*** ; autoriza ***pago total 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	JUNICAL MEDICAL SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901164974
No DOC. SOPORTE	013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025
VALOR TOTAL	$85.000.000,00
VALOR A PAGAR	$16.498.841,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	$16.498.841,00 02-02-02-009-003-01-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002393792
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500538539
VIGENCIA	2025-2026
PAC MES	MARZO
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	JUNICAL MEDICAL SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	65991914034
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Factura No. Anexo JMS535977 al JMS546102	15
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	5
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	2

FAC-S-2026-002912-CP

DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	1
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.1526	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	1
DIGITAL	Formato Concepto de Auditoria	1
TOTAL FOLIOS		***28***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-4

Elaboró: AS14. FRANCO / DECOP AS14. FRANCO / DECOP Aprobó:AS14. FRANCO / DECOP

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500538539

CONTRATO: 3700128263

PROVEEDOR DE SERVICIOS	JUNICAL MEDICAL SAS	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	03.03.2026
CONTRATO No.	SF702025CT13		
UNIDAD RECEPTORA	SF70 ESM-CACOM4		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500538539, contrato interno 3700128263 de fecha 01.04.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500538539	00010	1002393792	ADICIÓN RED EXTERNA URGENCIAS				16.498.841,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 16.498.841,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcolmena	LAURA MARCELA COLMENARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-03-4:52 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	1526	**Fecha Registro:**	2026-03-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	3125	**Nro. Cdp:**	2525
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	16.498.841,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	16.498.841,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	901164974	**Razón Social:**	JUNICAL MEDICAL SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	Concepto 465	**Tipo**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-03

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
1	ACTO ADMINISTRATIVO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	013-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025 PAGO TOTAL N°8

hanner Cubillos

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5114

<table>
<tr><th>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO TOTAL</th><th>FECHA 15/02/2026</th></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>24 junio 2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>Se efectuará mediante pagos parciales de la siguiente forma:
<table>
<tr><th>FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN</th><th>VALOR</th><th>MES PAC</th></tr>
<tr><td>31 de julio del 2025</td><td rowspan="5">De acuerdo a facturación y los trámites administrativos a que haya lugar, con el respectivo aval de auditoría de cuentas médicas.</td><td rowspan="3">Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.</td></tr>
<tr><td>31 de agosto del 2025</td></tr>
<tr><td>30 de septiembre del 2025</td></tr>
<tr><td>31 de octubre del 2025</td><td rowspan="2">Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr>
<tr><td>30 de noviembre del 2025</td></tr>
<tr><td>15 de diciembre del 2025</td><td rowspan="2">Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr>
<tr><td>31 de diciembre del 2025</td></tr>
</table>
Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar, radicando los documentos soportes como facturas de las atenciones, Conceptos de Auditorías, pago seguridad social, (ARL, salud y pensión, mes vencido), formato de imputación de bienes y servicios y el recibo a satisfacción, en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.
Notas:
1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.
5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>JUNICAL MEDICAL S.A.S.</td></tr>
<tr><td>INTERVENTOR</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>$60’000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>Desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>primero que ocurra.</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>08/07/2025</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>02/10/2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>El presente modificatorio tiene por objeto adición presupuestal en el contrato por calor de 25.000.000,00, modificando parcialmente el contenido de la Cláusula.1 – forma de pago y apropiación presupuestal numeral 2.3, Cláusula 4 –Mecanismos de Cobertura del Riesgo a la Aceptación de Oferta Electrónica No. 013-00-MDNCGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4- ESM3114-2025.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>85.000.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N°2</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>31-12-2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>Se efectuará mediante pagos parciales de la siguiente forma :

VIGENCIA 2025:
<table>
<tr><th>FECHA DE CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCION</th><th>VALOR</th><th>PAC MES</th></tr>
<tr><td>31 de julio del 2025</td><td rowspan="7">De acuerdo a Facturación y los trámites administrativos a que haya lugar, con el respectivo aval de auditoría de cuentas médicas.</td><td rowspan="3">Dentro de los 45 días calendarios siguientes a la radicación de documentos para pago.</td></tr>
<tr><td>31 de agosto del 2025</td></tr>
<tr><td>30 de septiembre del 2025</td></tr>
<tr><td>31 de octubre del 2025</td><td rowspan="2">Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre del 2026.</td></tr>
<tr><td>30 de noviembre del 2025</td></tr>
<tr><td>15 de diciembre del 2025</td><td rowspan="2">Último bimestre 2025 y/o cuentas por pagar 2025, pagaderas en el primer</td></tr>
<tr><td>31 de diciembre del 2025</td></tr>
</table>
VIGENCIA 2026:
<table>
<tr><th>FECHA DE CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCION</th><th>VALOR</th><th>PAC MES</th></tr>
<tr><td>15 de febrero del 2026</td><td>De acuerdo a la facturación y los trámites administrativos a que haya lugar, con el respectivo aval de auditoría de cuentas médicas.</td><td>Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.</td></tr>
</table>
Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar, radicando los documentos soportes como facturas de las atenciones, Conceptos de Auditorías, pago seguridad social, (ARL, salud y pensión, mes vencido), formato de imputación de bienes y servicios y el recibo a satisfacción, en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.

NOTAS:</td></tr>
</table>

	1 El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2 Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. 3 Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. 4 La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 5 El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
PLAZO DE ENTREGA	Desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 15 de febrero del 2026 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	85.000.000,00

En el Establecimiento de Sanidad Militar 3114, el día 15 del mes de febrero del 2026, se reunieron la señora Ct. Colmenares Duque Laura Marcela, en su calidad de supervisor suplente encargado por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora Magda Valeria Méndez Caicedo en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo total, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. SERVICIO DE URGENCIAS	$492.000
2. CONSULTA EXTERNA	$1´956.100
3. QUIROFANOS	$7´959.260
4. HOSPITALIZACION	$0
5. LABORATORIO CLINICO	$0
6. IMAGENEOLOGIA	$2´118.081
7. FARMACIA AMBULATORIA	$3´973.400

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
NO APLICA	-	NO APLICA

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$60.000.000,00	
ADICIÓN	$25.000.000,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$85.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$15.204.678	Se tramita **Primer Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-425**, facturas relacionadas en el **Anexo 01**, el cual corresponde a un **25.34%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de julio.
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	$3.116.164	Se tramita **Segundo Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-427**, facturas relacionadas en el **Anexo 02**, el cual corresponde a un **5.19%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de agosto. Para un acumulado de **30.53%** de la totalidad del contrato.
TERCER PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	$16.812.532	Se tramita **Tercer Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-429**, facturas relacionadas en el **Anexo 03**, el cual corresponde a un **28.02%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de agosto. Para un acumulado de **58.55%** de la totalidad del contrato.
CUARTO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE	$ 621.350,00	Se tramita **Cuarto Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-435**, facturas relacionadas en el **Anexo 04**, el cual corresponde a un **0,73%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de septiembre y octubre 2025. Para un acumulado de **42,06%** de la totalidad del contrato.
QUINTO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2026	$ 16´090.895,00	Se tramita **Quinto Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-442**, facturas relacionadas en el **Anexo 05**, el cual corresponde a un **18.93%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de noviembre 2025. Para un acumulado de **60.99%** de la totalidad del contrato.
SEXTO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2026	$5´351.200	Se tramita **Sexto Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-447**, facturas relacionadas en el **Anexo 06**, el cual corresponde a un **6.29%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de octubre 2025. Para un acumulado de **67.28%** de la totalidad del contrato.
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC CUENTAS POR PAGAR 2026	$11´304.340	Se tramita **Séptimo Pago Parcial** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-454, A-457 y A-462**, facturas relacionadas en el **Anexo 07**, el cual corresponde a un **13.29%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de octubre 2025. Para un acumulado de **80.57%** de la totalidad del contrato.
OCTAVO PAGO TOTAL PAC MARZO	$16´498.841	Se tramita **Octavo Pago Total** de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a concepto de auditoria **A-465** facturas relacionadas en el **Anexo 08**, el cual corresponde a un **19.43%** del total del valor del contrato por los servicios del mes de octubre, noviembre y diciembre 2025. Para un acumulado del **100%** de la totalidad del contrato.
SALDO	$ 0	0 % Pendiente por pagar.
ANEXOS		

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

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO CONTRATISTA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA SUPERVISOR

ELABORO: CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA

ANEXO 08 RELACION DE FACTURAS OCTAVO PAGO TOTAL CTO 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025						
FACTURA	**FECHA FACTURA**	**USUARIO**	**IDENTIFICACION**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**VALOR A PAGAR**
JMS535977	5 de enero de 2026	ALAIA SABBAGH TRIVIÑO	1121988148	$ 690.500	$ 0	$ 690.500
JMS536691	8 de enero de 2026	ETHAN VELOSA ZAMBRANO	1073181086	$ 4.901.700	$ 0	$ 4.901.700
JMS537056	9 de enero de 2026	ROSALBA GARCIA DE RIVERA	20610760	$ 143.500	$ 0	$ 143.500
JMS537195	10 de enero de 2026	VALERIA CARDONA MAYORGA	1070612756	$ 673.100	$ 0	$ 673.100
JMS546094	12 de febrero de 2026	FABIOLA PALACIO DE HERRERA	20608909	$ 2.148.347	$ 0	$ 2.148.347
JMS546102	12 de febrero de 2026	LUCILA GARCIA CONDE	20618375	$ 10.333.100	$ 2.391.406	$ 7.941.694
				$ 18.890.247	**$ 2.391.406**	**$ 16.498.841**

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO
CONTRATISTA

CT COLMENARES DUQUE MARCELA
SUPERVISOR

	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:	**ESM CACOM 4**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA**
Ordenador del Gasto	**ESM CACOM 4**
No. Contrato	**013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4**
Valor inicial del contrato	**$ 60.000.000,00**
Adición	**$ 25.000.000,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 85.000.000,00**

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				
02-02-02-009-003-01	16	NO APLICA	ADA-Servicios de salud humana	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	**$ 85.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2025					**$ 85.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 85.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 15.204.678,00	$ 15.204.678,00	$ 69.795.322,00
2	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 3.116.164,00	$ 3.116.164,00	$ 66.679.158,00
3	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 16.812.532,00	$ 16.812.532,00	$ 49.866.626,00
4	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 621.350,00	$ 621.350,00	$ 49.245.276,00
5	PAC DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR EN EL PRIMER TRIMESTRE 2026	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 16.090.895,00	$ 16.090.895,00	$ 33.154.381,00
6	PAC DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR EN EL PRIMER TRIMESTRE 2026	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 5.351.200,00	$ 5.351.200,00	$ 27.803.181,00
7	SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC CUENTAS POR PAGAR 2026	NO APLICA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 11.304.340,00	$ 11.304.340,00	$ 16.498.841,00
8	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	NO APLICA	SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS, DE CIRUGIAS Y DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4.	$ 16.498.841,00	$ 16.498.841,00	$ 0,00
TOTALES							**$ 85.000.000,00**	**$ 85.000.000,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA
FECHA	15/02/2025

	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	A-465
IPS y/o RECLAMANTE	JUNICAL MEDICAL SAS
FECHA DE PRESTACION	1/12/2025
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD	enero febrero 2026

FECHA	23/02/2026
NIT	901164974-0

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS535977	5 de enero de 2026	1121988148	1121988148	$ 690.500	$ 0	$ 690.500		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA, PACIENTE CONSULTA POR SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, SE DESCARTA EVENTO AGUDO
JMS536691	8 de enero de 2026	1073181086	1073181086	$ 4.901.700	$ 0	$ 4.901.700		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA, PACIENTE CON FRACTURA DE DE DEDO POR CAIDA
JMS537056	9 de enero de 2026	20610760	20610760	$ 143.500	$ 0	$ 143.500		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA, PACIENTE CONSULTA POPR SENSACIONE DE AHOGO, SE DAN RECOMENDACIONES
JMS537195	10 de enero de 2026	1070612756	1070612756	$ 673.100	$ 0	$ 673.100		#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA- PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL
JMS546094	12 de febrero de 2026	20608909	20608909	$ 2.148.347	$ 0	$ 2.148.347		#N/D	SE DA CONCEPTO FVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PACIENTE INGRESA CON DOLOR TORAXICO, QUE REQUIERE HEMODINAMIA, POR NO CONTAR CON EL SERVICIO SE TRASLADA A HOSPITAL MILITAR SE REALIZA PAGO PARCIAL POR DISPONIBILIDAD DE RUBRO.
JMS546102	12 de febrero de 2026	20618375	20618375	$ 10.333.100	$ 2.391.406	$ 7.941.694		#N/D	SE DA CONCEPTO FVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA PACIENTE INGRESA CON DOLOR ABDOMINAL, REQUIERE COLELAP, EGRESA DOS DIAS DESPUES SIN COMPLICACION
				$ 18.890.247	$ 2.391.406	$ 16.498.841			

TOTAL FACTURA	$ 18.890.247
VALOR GLOSA	$ 2.391.406
VALOR A PAGAR	$ 16.498.841

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	$ 492.000
SF622CSR03	CSR Consulta externa	$ 1.956.100
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Sal CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	7959260
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Lab CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Ima CSR Imagenología	$ 2.118.081
SF622CSR13	CSR Reh CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Far CSR Farmacia ambulatoria	$ 3.973.400
SF622CSR15	CSR Tra CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apo CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apo CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otra CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otr CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCION	$ 16.498.841

DANIELA SANDOVAL ESPINOSA.
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
ESM 3114 FAC

FIRMA AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD JEFSA O ESM FAC

ELABORÓ:

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-09
FECHA VEN.: 2026-02-08

CUFE: 4bad116c4e16bf835e1d4ecfa4be2367267e8775ceb4d90251e52f237f8511a594f85a75de8fd354db07db763b805476

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 537056

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20610760 DE GIRARDOT
PACIENTE: ROSALBA GARCIA DE RIVERA
DIRECCION: MZ 49 CA 12 SANTA ISABEL GIRARDOT
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3132756066
EDAD: 79 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-09 10:43:21
FECHA EGRESO: 2025-12-09 23:59:23
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4516529
AUTORIZADOR: LISET AGUDELO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890701	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	77,300.00	1	77,300.00
			TOTAL DE CONSULTAS -->	**1**	**77,300.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
873333	001	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	66,200.00	1	66,200.00
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->	**1**	**66,200.00**
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	**2**	**143,500.00**

TOTAL DE FACTURA -->	**143,500.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	**143,500.00**
VALOR DESCUENTOS -->	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->	0.00
VALOR IVA -->	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->	**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **JUAN JOSE CARDENAS VERA**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-10
FECHA VEN.: 2026-02-09

CUFE: 9a16ddeddf2887bb89272fcb3698d047f7e67472da4bfbb699d21e2bd86bc24e74ef2fd68d717b0afce6af6df9fde1fb

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 537195

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1070612756 DE CALI — PACIENTE: VALERIA CARDONA MAYORGA
DIRECCION: KR 24 7 16 CA 16 CO CONDADO DE SANS — MUNICIPIO: GIRARDOT — TELEFONO: 3017446728
EDAD: 13 ANOS — CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8 — EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA — CONTRATO: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 (RES.URG)
SOAT No.: 0 — TIPO USUARIO: 7 — TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-15 07:52:53 — FECHA EGRESO: 2025-10-15 18:07:31 — SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: AUT-2025-10-3765279 — AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA CUERVO — DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890701	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	85,800.00	1	85,800.00
			TOTAL DE CONSULTAS -->	**1**	**85,800.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
881302	001	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	338,600.00	1	338,600.00
901107	001	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18,700.00	1	18,700.00
902210	001	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	36,200.00	1	36,200.00
906913	001	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	73,500.00	1	73,500.00
907106	001	UROANALISIS	23,100.00	1	23,100.00
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->	**5**	**490,100.00**
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	**6**	**575,900.00**

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICAMENTOS**				
20200408-1	001	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	9,400.00	1.00	9,400.00
20068642-2	001	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML	3,500.00	1.00	3,500.00
19932754-2	001	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/500ML	6,500.00	1.00	6,500.00
			TOTAL DE MEDICAMENTOS -->	**3**	**19,400.00**
CONCEPTO:	**MEDICO QUIRURGICA**				
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N. 22GX1 22GX1(25MM)	6,500.00	2.00	13,000.00
20138788	001	EQUIPO BOMBA SET PRIMARIO PLUM C/CLAV REF:14001-31 SIN CONCENTRACION	47,300.00	1.00	47,300.00
20167157	001	EQUIPO BURETA X150ML 150 ML	8,500.00	1.00	8,500.00
20212191	001	JERINGA 10ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 10 ML	1,700.00	2.00	3,400.00
20102623	001	PELICULA TRANSPARENTE 6CMX5CM ADULTO 6CMX5CM ADULTO	5,600.00	1.00	5,600.00
			TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->	**7**	**77,800.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-10
FECHA VEN.: 2026-02-09

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 537195

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1070612756 DE CALI
PACIENTE: VALERIA CARDONA MAYORGA
DIRECCION: KR 24 7 16 CA 16 CO CONDADO DE SANS
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3017446728
EDAD: 13 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 (RES.URG)
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-15 07:52:53
FECHA EGRESO: 2025-10-15 18:07:31
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: AUT-2025-10-3765279
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA CUERVO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

TOTAL DE SUMINISTROS -->	**10**	**97,200.00**
TOTAL DE FACTURA -->		**673,100.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		**673,100.00**
VALOR DESCUENTOS -->		0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->		0.00
VALOR IVA -->		0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->		**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **JOSE ALEXANDER LOPEZ NARANJO**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-02-12
FECHA VEN.: 2026-03-14

CUFE: b8bfb7b4bf662b5c156072bb97cae3f1cee6c767cb9bed3a938db37c3c9bbad1d7c55b11948764a44e3177941ec4f764

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546094

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20608909 DE GIRARDOT
PACIENTE: FABIOLA PALACIO DE HERRERA
DIRECCION: KR 5 24 19 BRR SANTANDER
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3214082948
EDAD: 80 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 21:29:16
FECHA EGRESO: 2025-11-20 16:45:00
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: 2025-11-4263942
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
DIAS ESTANCIA: 1

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890701	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	77,300.00	1	77,300.00
			TOTAL DE CONSULTAS -->	**1**	**77,300.00**
CONCEPTO:	**ESTANCIAS**				
107M01	001	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	1,047,900.00	1	1,047,900.00
			TOTAL DE ESTANCIAS -->	**1**	**1,047,900.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
903813	001	CLORO	14,900.00	1	14,900.00
903895	001	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18,900.00	1	18,900.00
895101	001	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	64,400.00	1	64,400.00
903839	001	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	72,900.00	1	72,900.00
903841	001	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19,700.00	1	19,700.00
903883	001	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	5,200.00	5	26,000.00
902210	001	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	32,600.00	1	32,600.00
903856	001	NITROGENO UREICO	15,700.00	1	15,700.00
903859	001	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	46,500.00	1	46,500.00
903864	001	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	38,500.00	1	38,500.00
902045	001	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	47,500.00	1	47,500.00
902049	001	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	46,100.00	1	46,100.00
903439	001	TROPONINA T CUANTITATIVA	100,600.00	2	201,200.00
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->	**18**	**644,900.00**
CONCEPTO:	**PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC**				
931001	001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	30,200.00	1	30,200.00
			TOTAL DE PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC -->	**1**	**30,200.00**
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	**21**	**1,800,300.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-02-12
FECHA VEN.: 2026-03-14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546094

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20608909 DE GIRARDOT
PACIENTE: FABIOLA PALACIO DE HERRERA
DIRECCION: KR 5 24 19 BRR SANTANDER
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3214082948
EDAD: 80 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 21:29:16
FECHA EGRESO: 2025-11-20 16:45:00
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: 2025-11-4263942
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
DIAS ESTANCIA: 1

DETALLE DE FACTURA

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICAMENTOS**				
19936296-1	001	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA 100 MG	500.00	2.00	1,000.00
19963352-1	001	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 20 MG	4,900.00	8.00	39,200.00
20005748-1	001	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA 6.25 MG	318.00	2.00	636.00
20056052-1	001	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA 75 MG	1,648.00	2.00	3,296.00
20061998-3	001	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA 25 MG	9,888.00	1.00	9,888.00
1E1032981021101	001	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML	13,979.00	2.00	27,958.00
20084687-1	001	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/0.6ML	20,969.00	1.00	20,969.00
19960116-1	001	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA 50 MCG	2,900.00	1.00	2,900.00
20013906-1	001	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	6,000.00	1.00	6,000.00
1O1044511000113	001	OXIGENO POR CANULA NASAL .	4,200.00	25.00	105,000.00
19932754-2	001	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/500ML	6,500.00	2.00	13,000.00
		TOTAL DE MEDICAMENTOS -->		**47**	**229,847.00**
CONCEPTO:	**MEDICO QUIRURGICA**				
20084644	001	CANULA NASAL ADULTO SIN CONCENTRACION	8,100.00	1.00	8,100.00
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N. 22GX1 22GX1(25MM)	6,500.00	3.00	19,500.00
20134073	001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO .	2,200.00	5.00	11,000.00
20172063	001	EQUIPO BOMBA CON CLEARLINK R:AMC9667 SIN CONCENTRACION	47,300.00	1.00	47,300.00
19975027	001	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO SIN CONCENTRACION	26,700.00	1.00	26,700.00
20102623	001	PELICULA TRANSPARENTE 6CMX5CM ADULTO 6CMX5CM ADULTO	5,600.00	1.00	5,600.00
		TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->		**12**	**118,200.00**
		TOTAL DE SUMINISTROS -->		**59**	**348,047.00**

TOTAL DE FACTURA -->	**2,148,347.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	**2,148,347.00**
VALOR DESCUENTOS -->	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->	0.00
VALOR IVA -->	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->	**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-02-12
FECHA VEN.: 2026-03-14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546094

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20608909 DE GIRARDOT
PACIENTE: FABIOLA PALACIO DE HERRERA
DIRECCION: KR 5 24 19 BRR SANTANDER
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3214082948
EDAD: 80 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 21:29:16
FECHA EGRESO: 2025-11-20 16:45:00
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: 2025-11-4263942
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
DIAS ESTANCIA: 1

DETALLE DE FACTURA

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **CLAUDIALORENABARBERY**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-02-12
FECHA VEN.: 2026-03-14

CUFE: 647334412d3f7a54102ba77403be3209f80d65cf5fa35bd3a1fc177b78c032db738e11ef024d02b3af2412db010af85e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546102

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20618375 DE GIRARDOT
PACIENTE: LUCILA GARCIA CONDE
DIRECCION: MZ 8 CA 9 VIVISOL
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3204221043
EDAD: 71 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-13 07:26:15
FECHA EGRESO: 2025-12-15 12:15:32
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4565331
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ
DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890701	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	77,200.00	1	77,200.00
890602	001	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	78,600.00	1	78,600.00
		TOTAL DE CONSULTAS -->		**2**	**155,800.00**
CONCEPTO:	**ESTANCIAS**				
129A02	001	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	432,100.00	2	864,200.00
		TOTAL DE ESTANCIAS -->		**2**	**864,200.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
881302	001	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	304,800.00	1	304,800.00
895101	001	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	64,400.00	1	64,400.00
903805	001	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25,500.00	1	25,500.00
903809	001	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13,600.00	1	13,600.00
903833	001	FOSFATASA ALCALINA	23,900.00	1	23,900.00
902210	001	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	32,600.00	1	32,600.00
903867	001	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	34,100.00	1	34,100.00
903866	001	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	34,100.00	1	34,100.00
907106	001	UROANALISIS	20,800.00	1	20,800.00
898201	001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	160,400.00	1	160,400.00
		TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->		**10**	**714,200.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546102

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20618375 DE GIRARDOT
PACIENTE: LUCILA GARCIA CONDE
DIRECCION: MZ 8 CA 9 VIVISOL
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3204221043
EDAD: 71 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-13 07:26:15
FECHA EGRESO: 2025-12-15 12:15:32
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4565331
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ
DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**PRO TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**				
512104	001	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2,800,000.00	1	2,800,000.00
			TOTAL DE PRO TERAPEUTICOS QUIRURGICOS -->	**1**	**2,800,000.00**
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	**15**	**4,534,200.00**

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICAMENTOS**				
225064-2	001	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	3,500.00	6.00	21,000.00
20035947-2	001	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	1,800.00	1.00	1,800.00
20200408-1	001	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	9,400.00	1.00	9,400.00
19932754-2	001	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/500ML	6,500.00	7.00	45,500.00
			TOTAL DE MEDICAMENTOS -->	**15**	**77,700.00**
CONCEPTO:	**MEDICO QUIRURGICA**				
20084644	001	CANULA NASAL ADULTO SIN CONCENTRACION	8,100.00	1.00	8,100.00
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N. 20GX11/4 20GX11/4(32MM)	6,500.00	2.00	13,000.00
20134073	001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO .	2,200.00	3.00	6,600.00
20167157	001	EQUIPO BURETA X150ML 150 ML	8,500.00	1.00	8,500.00
20141519	001	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA SIN CONCENTRACION	5,700.00	1.00	5,700.00
19970373	001	ESTILETE DE INTUBACION GUIA N. 14 14	81,700.00	1.00	81,700.00
19975027	001	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO SIN CONCENTRACION	26,700.00	1.00	26,700.00
20212191	001	JERINGA 10ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 10 ML	1,700.00	7.00	11,900.00
24325	001	LIGA CLIP DE TITANIUM LT300 SIN CONCENTRACION	80,400.00	1.00	80,400.00
20102623	001	PELICULA TRANSPARENTE 6CMX5CM ADULTO 6CMX5CM ADULTO	5,600.00	2.00	11,200.00
20144539	001	TROCAR BLADELESS 5MM 5MM	1,041,700.00	2.00	2,083,400.00
20128217	001	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 7.0 C/BALON 7.0	15,200.00	1.00	15,200.00
			TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->	**23**	**2,352,400.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-02-12
FECHA VEN.: 2026-03-14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 546102

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20618375 DE GIRARDOT
PACIENTE: LUCILA GARCIA CONDE
DIRECCION: MZ 8 CA 9 VIVISOL
MUNICIPIO: GIRARDOT
TELEFONO: 3204221043
EDAD: 71 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-13 07:26:15
FECHA EGRESO: 2025-12-15 12:15:32
SERVICIO: HOSPITALIZACION
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4565331
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ
DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MATERIAL ESPECIAL**				
CX2006	001	PINZA FINA DISCT. MARYLAND P/CRVA A.INOX 5MM 330MM 5MM L 330MM	809,200.00	1.00	809,200.00
CX2045	001	PINZA GRASPER .	680,000.00	2.00	1,360,000.00
20144539	001	TROCAR BLADELESS 12 MM 12MM	599,800.00	2.00	1,199,600.00
		TOTAL DE MATERIAL ESPECIAL -->		**5**	**3,368,800.00**
		TOTAL DE SUMINISTROS -->		**43**	**5,798,900.00**

TOTAL DE FACTURA -->	**10,333,100.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	**10,333,100.00**
VALOR DESCUENTOS -->	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->	0.00
VALOR IVA -->	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->	**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **JAZMIN PEREZ RIVERA**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-05
FECHA VEN.: 2026-02-04

CUFE: 7d22b3896deaadc7263e1790e8da34273eb2eb7ce6155e21e1c635eb6ead5db6a5d2b450caa94ef0508a773ef7e1710b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535977

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1121988148 DE VILLAVICENCIO
PACIENTE: ALAIA SABBAGH TRIVIÑO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA
MUNICIPIO: NILO
TELEFONO: 3116604376
EDAD: 0 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-09 12:29:44
FECHA EGRESO: 2025-12-09 23:59:59
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: CORREO
AUTORIZADOR: CORREO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890702	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	80,000.00	1	80,000.00
890602	001	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	78,600.00	1	78,600.00
			TOTAL DE CONSULTAS -->	**2**	**158,600.00**
CONCEPTO:	**ESTANCIAS**				
130M02	001	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	323,600.00	1	323,600.00
			TOTAL DE ESTANCIAS -->	**1**	**323,600.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
871121	001	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	94,400.00	1	94,400.00
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->	**1**	**94,400.00**
CONCEPTO:	**PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC**				
939402	001	NEBULIZACION	19,700.00	3	59,100.00
			TOTAL DE PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC -->	**3**	**59,100.00**
			TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	**7**	**635,700.00**

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICAMENTOS**				
42849-4	001	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML	3,200.00	3.00	9,600.00
19980029-1	001	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML	4,100.00	1.00	4,100.00
			TOTAL DE MEDICAMENTOS -->	**4**	**13,700.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-05
FECHA VEN.: 2026-02-04

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535977

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1121988148 DE VILLAVICENCIO
PACIENTE: ALAIA SABBAGH TRIVIÑO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA
MUNICIPIO: NILO
TELEFONO: 3116604376
EDAD: 0 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: 013-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-09 12:29:44
FECHA EGRESO: 2025-12-09 23:59:59
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: CORREO
AUTORIZADOR: CORREO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICO QUIRURGICA**				
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE N. 24GX3/4 R:381812 24GX3/4(19MM)	6,500.00	1.00	6,500.00
20171806	001	JERINGA 10ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 10 ML	1,700.00	5.00	8,500.00
20151267	001	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO SIN CONCENTRACION	13,900.00	1.00	13,900.00
20145179	001	PELICULA DE FIJACION IV 6.5CMX7CM R:APTE009 IV 6.5CMX7CM ESTERIL R:APTE009	4,500.00	1.00	4,500.00
20153326	001	SET EXTENSION CON CONECTOR REF LAT-MC33054 SIN CONCENTRACION	7,700.00	1.00	7,700.00
		TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->		**9**	**41,100.00**
		TOTAL DE SUMINISTROS -->		**13**	**54,800.00**

TOTAL DE FACTURA -->	**690,500.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	**690,500.00**
VALOR DESCUENTOS -->	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->	0.00
VALOR IVA -->	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->	**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #$15-01-11-105105;013-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **CRISTIAN ANDRES ARCINIEGAS**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-08
FECHA VEN.: 2026-02-07

CUFE: b45392c0f128d3e1b7bbfe088c86c89f680f4ad5c0e185702f3b8624580feb5cf127bd3cc2c494901e927285bbdb75cf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 536691

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1073181086 DE MADRID — PACIENTE: ETHAN VELOSA ZAMBRANO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA — MUNICIPIO: MELGAR — TELEFONO: 3118132865
EDAD: 7 ANOS — CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8 — EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA — CONTRATO: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 (RES.URG)
SOAT No.: 0 — TIPO USUARIO: 7 — TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-30 16:50:27 — FECHA EGRESO: 2025-12-02 23:05:07 — SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: 2025-12-4440947 — AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ — DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**CIRUGIA**				
793901	001	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2,984,400.00	1	2,984,400.00
	39008	HONORARIOS CIRUJANO — 684,200.00 — 100.00%			
	39108	HONORARIOS ANESTESIA — 392,800.00 — 100.00%			
	39212	DERECHOS DE SALA — 1,222,800.00 — 100.00%			
	39304	MATERIALES — 684,600.00 — 100.00%			
MULT IV	2025-12-02	ORDEN: 1 — C10 UVB 2025 (GRUPO-10)			
824321	001	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	436,700.00	1	436,700.00
	39007	HONORARIOS CIRUJANO — 277,850.00 — 50.00%			
	39107	HONORARIOS ANESTESIA — 158,850.00 — 50.00%			
MULT IV	2025-12-02	ORDEN: 2 — C09 UVB 2025 (GRUPO-09)			
		TOTAL DE CIRUGIA -->		**2**	**3,421,100.00**
CONCEPTO:	**CONSULTAS**				
890701	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	85,800.00	1	85,800.00
890602	001	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	87,300.00	1	87,300.00
		TOTAL DE CONSULTAS -->		**2**	**173,100.00**
CONCEPTO:	**ESTANCIAS**				
130M02	001	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	359,500.00	2	719,000.00
		TOTAL DE ESTANCIAS -->		**2**	**719,000.00**
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
873210	001	RADIOGRAFIA DE MANO	73,500.00	2	147,000.00
873123	001	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	43,100.00	1	43,100.00

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-08
FECHA VEN.: 2026-02-07

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 536691

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1073181086 DE MADRID
PACIENTE: ETHAN VELOSA ZAMBRANO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA
MUNICIPIO: MELGAR
TELEFONO: 3118132865
EDAD: 7 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 (RES.URG)
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-30 16:50:27
FECHA EGRESO: 2025-12-02 23:05:07
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: 2025-12-4440947
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ
DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS**				
21602	001	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:	221,500.00	1	221,500.00
		TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->		**4**	**411,600.00**
		TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->		**10**	**4,724,800.00**

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	**MEDICAMENTOS**				
19929516-3	001	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60ML JARABE 150MG/5ML 60ML	3,500.00	1.00	3,500.00
		TOTAL DE MEDICAMENTOS -->		**1**	**3,500.00**
CONCEPTO:	**MEDICO QUIRURGICA**				
20041501	001	CANULA DE MAYO N. 2 2.0	4,100.00	1.00	4,100.00
19967881	001	CANULA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICA SIN CONCENTRACION	5,900.00	1.00	5,900.00
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N. 22GX1 22GX1(25MM)	6,500.00	1.00	6,500.00
20134073	001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO .	2,200.00	3.00	6,600.00
20138788	001	EQUIPO BOMBA SET PRIMARIO PLUM C/CLAV REF:14001-31 SIN CONCENTRACION	47,300.00	1.00	47,300.00
20212191	001	JERINGA 10ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 10 ML	1,700.00	4.00	6,800.00
20145179	001	PELICULA DE FIJACION IV 6.5CMX7CM R:APTE009 IV 6.5CMX7CM ESTERIL R:APTE009	4,500.00	1.00	4,500.00
20153326	001	SET EXTENSION CON CONECTOR REF LAT-MC33054 SIN CONCENTRACION	7,700.00	1.00	7,700.00
20294031	001	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5 4X5 YARDAS	6,700.00	1.00	6,700.00
19978311	001	VENDA DE YESO 4X5 YARDAS 4X5 YARDAS	20,800.00	1.00	20,800.00
19979187	001	VENDA ELASTICA 4X5 4X5 YARDAS	9,500.00	1.00	9,500.00
		TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->		**16**	**126,400.00**
CONCEPTO:	**MATERIAL ESPECIAL**				
CX0464	001	PIN STEINMAN KIRSH 1.0MMX230MM 1.0MMX230MM	47,000.00	1.00	47,000.00
		TOTAL DE MATERIAL ESPECIAL -->		**1**	**47,000.00**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT: 901164974-0
DIR.: CRA 6 A N°20-115 NIT 901164974-0
TEL.: / GIRARDOT

FECHA FAC.: 2026-01-08
FECHA VEN.: 2026-02-07

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 536691

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1073181086 DE MADRID
PACIENTE: ETHAN VELOSA ZAMBRANO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA
MUNICIPIO: MELGAR
TELEFONO: 3118132865
EDAD: 7 ANOS
CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
CONTRATO: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 (RES.URG)
SOAT No.: 0
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-30 16:50:27
FECHA EGRESO: 2025-12-02 23:05:07
SERVICIO: URGENCIAS
AUTORIZACION: 2025-12-4440947
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ
DIAS ESTANCIA: 2

DETALLE DE FACTURA

TOTAL DE SUMINISTROS -->	**18**	**176,900.00**
TOTAL DE FACTURA -->		**4,901,700.00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		**4,901,700.00**
VALOR DESCUENTOS -->		0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->		0.00
VALOR IVA -->		0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->		**0.00**

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION **ALEX FERMIN ARIAS RIVERA**
SEDE **JUNICAL MEDICAL S.A.S**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO). LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCION EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCION A TITULO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE RENTA
RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000
******** ********RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES********

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero ANDREA CAROLINA PEDREROS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.

Fecha y Hora Sistema: 2026-03-12-9:14 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	62927526	**Fecha Registro:**	2026-03-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	1926	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-03-06	**Código de Referencia:**		04500740800062927526	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	16.498.841,00	**Valor Deducciones:**		329.977,00	**Valor Neto:**	16.168.864,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**16.498.841,00**	Valor Deducciones	329.977,00	Valor Neto	**16.168.864,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901164974	**Razón Social:**	JUNICAL MEDICAL SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	65991914034	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	013-00-MDN-CGFM	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:**	2026-03-04
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	16.498.841,00	0,00	16.498.841,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	329.977,00	329.977,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-105 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-03-06	16.498.841,00	05 NINGUNO	Pagada

T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
TESORERO CCOM 4

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapedrero	ANDREA CAROLINA PEDREROS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-04-11:37 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1926	**Fecha Registro:**	2026-03-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 3125
Valor Inicial:	16.498.841,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	16.498.841,00	**Saldo x Ordenar:** 16.498.841,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	329.977,00	**Valor Neto:**	16.168.864,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 2525
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 104323

TERCERO

Identificacion:	901164974	**Razon Social:**	JUNICAL MEDICAL SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	65991914034	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	1526	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:	CA-465	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	16.498.841,00	0,00	16.498.841,00	16.498.841,00

Objeto:	013-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025 PAGO TOTAL N°8

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-03-06	Generada	16.498.841,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	16.498.841,00	2,000 %	329.977,00	329.977,00

CR DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ

ORDENADOR DEL GASTO

VoBo St Paula Andrea Pinzon
Contador UMA