	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-2025-009396-CP**

FECHA: 16-10-2025

El suscrito ***TC. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** nombrado mediante ***Resolución 311 14-05-2025*** ; autoriza ***pago parcial 014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025*** 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	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	890601210
No DOC. SOPORTE	014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025
VALOR TOTAL	$58.000.000,00
VALOR A PAGAR	$ 2.454.260,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	$ 2.454.260,00 02-02-02-009-003-01-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002313823 -1002313825
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500515759
VIGENCIA	2025
PAC MES	OCTUBRE
BANCO	BBVA COLOMBIA
TITULAR	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	0389017211
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 01 FECE458910 al FECE459186	18
DIGITAL	Formato Concepto de Auditoria A431- A432	2
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	3
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	2

DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	2
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.13725	1
DIGITAL	Certificado Plan de Adquisiciones	1
DIGITAL	Registro Presupuestal del Compromiso	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	1
TOTAL FOLIOS		***33***

En constancia de lo anterior firman:



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

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

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. 4

Fecha y Hora Sistema: 2025-11-10-9:28 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	399330525	**Fecha Registro:**	2025-10-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	14525	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-10-22	**Código de Referencia:**	04500740800399330525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	2.454.260,00	**Valor Deducciones:**	49.085,00	**Valor Neto:**	2.405.175,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.454.260,00**	Valor Deducciones	49.085,00	Valor Neto	**2.405.175,00**	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:	890601210	**Razón Social:**	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	389017211	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	1427959	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-10-20
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	2.454.260,00	0,00	2.454.260,00				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 %	49.085,00	49.085,00	

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	2025-10-22	2.454.260,00	05 NINGUNO	Pagada

T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO

TESORERO CACOM 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: 2025-11-13-4:03 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	14525	**Fecha Registro:**	2025-10-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 3525
Valor Inicial:	2.454.260,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	2.454.260,00	**Saldo x Ordenar:** 0,00
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:	49.085,00	**Valor Neto:**	2.405.175,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 2425
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 727121

TERCERO

Identificacion:	890601210	**Razon Social:**	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	389017211	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	13725	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CA-431-432	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-10-20

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:	2.454.260,00	0,00	2.454.260,00	0,00

Objeto: 014-00-MDN 1ER PAGO RED EXTERNA CA 431-432

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	2025-10-22	OrdenadaPago	2.454.260,00

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	2.454.260,00	2,000 %	49.085,00	0,00

TC DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ

ORDENADOR DEL GASTO CACOM 4

VoBo St Paula Andrea Pinzon
Contador UMA

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500515759

CONTRATO: 3700127713

PROVEEDOR DE SERVICIOS	SOCIEDAD DE ESPECILISTAS DE GIRARDO	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	16.10.2025
CONTRATO No.	SF702025CT14		
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 3500515759, contrato interno 3700127713 de fecha 16.10.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500515759	00020	1002313825	RED EXTERNA IMAGENES ESPECIALISTAS				1.581.510,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 1.581.510,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500515759

CONTRATO: 3700127713

PROVEEDOR DE SERVICIOS	SOCIEDAD DE ESPECILISTAS DE GIRARDO	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	16.10.2025
CONTRATO No.	SF702025CT14		
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 3500515759, contrato interno 3700127713 de fecha 16.10.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500515759	00010	1002313823	RED EXTERNA LAB CLINICO ESPECIALISTAS				872.750,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 872.750,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHldurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-16-11:36 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	13725	**Fecha Registro:**	2025-10-16	**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:**	3525	**Nro. Cdp:**	2425	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	2.454.260,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	2.454.260,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	890601210	**Razón Social:**	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC	**Tipo**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-10-16

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

Objeto.:	014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025, PAGO 1

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
JEFE ESM CACOM 4

<table>
<tr><th>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PARCIAL</th><th>FECHA 30/09/2025</th></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>01 septiembre 2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCIÓN Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4" LOTE 1 - LABORATORIO CLINICO, LOTE 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>Se efectuará mediante pagos parciales de la siguiente forma para cada uno de los cinco lotes, así:
<table>
<tr><th>FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN</th><th>VALOR</th><th>MES PAC</th></tr>
<tr><td>30 de septiembre del 2025</td><td rowspan="4">De acuerdo a 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>
<tr><td>31 de octubre del 2025
30 de noviembre del 2025
15 de diciembre del 2025</td><td>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>31 de diciembre del 2025</td><td>Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</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 Compras públicas 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.
6. Se tendrá en cuenta La Resolución 4331 de 2012 y la Resolución 3047 de 2008, que trata sobre los formatos, mecanismos de envío y procedimientos para la</td></tr>
</table>

	relación entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables de pago.
CONTRATISTA	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT con NIT 980.601.210-9
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$58'000.000
PLAZO DE ENTREGA	Desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.
FECHA DE INICIO	08/09/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En el Establecimiento de Sanidad Militar 3114, el día 30 del mes de Septiembre del 2025, se reunieron la señora Ct. Colmenares Duque Laura Marcela, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora Leonor Gonzalez en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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**
LOTE 1 LABORATORIO CLINICO		
LABORATORIO CLINICO		$ 872.750
LOTE 2 IMAGENEOLOGIA		
IMAGENEOLOGIA		$1.581.510
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	$58.000.000,00	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$58.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	$2´454.260	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-431 y A-432,** distribuidos asi: **LOTE 1 LABORATORIO CLINICO $30´000.000** **N° CONCEPTO** / **VALOR** / **%** A-432 / $872.750 / 2.90% **TOTAL TRAMITADO** / **$872.750** / **2.90%** **SALDO RESTANTE** / **$29´127.250** **LOTE 2 IMAGENEOLOGIA $28´000.000** **N° CONCEPTO** / **VALOR** / **%** A-431 / $1´581.510 / 5.64% **TOTAL TRAMITADO** / **$1´581.510** / **5.64%** **SALDO RESTANTE** / **$26´418.490** **L**as facturas de los conceptos mencionados anteriormente serán descritas en el ANEXO 01.
SALDO	$55´545.740	

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

LEONOR GONZALEZ CONTRATISTA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA SUPERVISOR SUPLENTE

ELABORO: CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA

ANEXO 01 RELACION DE FACTURAS PRIMER PAGO PARCIAL CTO 014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025						
FACTURA	**FECHA FACTURA**	**USUARIO**	**IDENTIFICACION**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**VALOR A PAGAR**
LOTE 02 IMÁGENES DIAGNOSTICAS						
FECE458910	23 de septiembre de 2025	PAOLA ALVAREZ OLAYA	65824279	$ 122.010	$ 0	$ 122.010
FECE459187	24 de septiembre de 2025	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	$ 143.570	$ 0	$ 143.570
FECE459188	24 de septiembre de 2025	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	$ 310.030	$ 0	$ 310.030
FECE459192	24 de septiembre de 2025	LAURA SOFIA IBARRA FRANCO	1070598203	$ 237.020	$ 0	$ 237.020
FECE459217	24 de septiembre de 2025	FELIPE CALDERON GARCIA	1022976189	$ 194.670	$ 0	$ 194.670
FECE459235	24 de septiembre de 2025	LISSETE NATALIA LAYTON MARTINEZ	37901412	$ 128.590	$ 0	$ 128.590
FECE459394	24 de septiembre de 2025	MATEO BARRIOS SANDOVAL	1106900707	$ 143.570	$ 0	$ 143.570
FECE460230	26 de septiembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	$ 128.590	$ 0	$ 128.590
FECE461002	29 de septiembre de 2025	JUAN ANDRES GUZMAN LIZARAZO	1011109580	$ 51.450	$ 0	$ 51.450
FECE461003	29 de septiembre de 2025	ANDREA PAOLA CABRERA MESA	38603490	$ 122.010	$ 0	$ 122.010
TOTAL LOTE 2				**$ 1.581.510**	**$ 0**	**$ 1.581.510**
LOTE 01 LABORATORIO CLINICO						
FECE459209	24 de septiembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	$ 99.490	$ 0	$ 99.490
FECE460237	26 de septiembre de 2025	PAULA ANDREA RODRIGUEZ HERNANDEZ	1024592888	$ 93.050	$ 0	$ 93.050
FECE460900	29 de septiembre de 2025	LUIS ALEXANDER CORDOBA MAZABEL	93434368	$ 202.860	$ 0	$ 202.860
FECE460903	29 de septiembre de 2025	MARIA DOLORES AVILA	20613088	$ 96.930	$ 0	$ 96.930
FECE460911	29 de septiembre de 2025	MARIA ELENA SANCHEZ AMAYA	41452478	$ 6.300	$ 0	$ 6.300
FECE460918	29 de septiembre de 2025	ELVIA FLORANCY SANCHEZ VERA DE ROJAS	28844870	$ 274.630	$ 0	$ 274.630
FECE459186	24 de septiembre de 2025	EDELMIRA LEYTON BARRAGAN	28656573	$ 99.490	$ 0	$ 99.490
TOTAL LOTE 1				**$ 872.750**	**$ 0**	**$ 872.750**
TOTAL PRIMER PAGO PARCIAL				**$ 2.454.260**	**$ 0**	**$ 2.454.260**

LEONOR GONZALEZ
CONTRATISTA

CT COLMENARES DUQUE MARCELA
SUPERVISORA

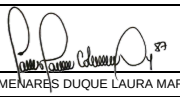
	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**ESM CACOM 4**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA**
Ordenador del Gasto	**ESM CACOM 4**
No. Contrato	**014-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCION Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4" LOTE 1 - LABORATORIO CLINICO, LOTE 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS**
Valor inicial del contrato	**$ 58.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 58.000.000,00**

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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCIÓN Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4" LOTE 1 - LABORATORIO CLINICO, LOTE 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS	**$ 58.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2025					**$ 58.000.000,00**

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						
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A		**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2025							**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIAS							**$ 58.000.000,00**
				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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCIÓN Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4" LOTE 1 - LABORATORIO CLINICO, LOTE 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 2.454.260,00	$ 2.454.260,00	$ 55.545.740,00
TOTALES							**$ 2.454.260,00**	**$ 2.454.260,00**	**$ 55.545.740,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA
FECHA	30/09/2025

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión No.	04
		Vigencia:	26-06-2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	A- 431
IPS y/o RECLAMANTE	SOCIEDAD ESPECIALITAS GIRARDOT
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2025

FECHA	30/09/2025
NIT	890601210-9

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FECE458910	23 de septiembre de 2025	PAOLA ALVAREZ OLAYA	65824279	$ 122.010	$ 0	$ 122.010	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECO DE TIROIDE. FACTURACION ELECTRONICA
FECE459187	24 de septiembre de 2025	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	$ 143.570	$ 0	$ 143.570	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECO DE RENAL
FECE459188	24 de septiembre de 2025	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	$ 310.030	$ 0	$ 310.030	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECO DE ABDOMEN Y TEJIDOS BLANDOS
FECE459192	24 de septiembre de 2025	LAURA SOFIA IBARRA FRANCO	1070598203	$ 237.020	$ 0	$ 237.020	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECO DE ABDOMEN TOTAL
FECE459217	24 de septiembre de 2025	FELIPE CALDERON GARCIA	1022976189	$ 194.670	$ 0	$ 194.670	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECOGRAFIA DE HOMBRO
FECE459235	24 de septiembre de 2025	LISSETE NATALIA LAYTON MARTINEZ	37901412	$ 128.590	$ 0	$ 128.590	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECOGRAFIA DE MAMA
FECE459394	24 de septiembre de 2025	MATEO BARRIOS SANDOVAL	1106900707	$ 143.570	$ 0	$ 143.570	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECO DE RENAL
FECE460230	26 de septiembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	$ 128.590	$ 0	$ 128.590	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ECOGRAFIA DE MAMA
FECE461002	29 de septiembre de 2025	JUAN ANDRES GUZMAN LIZARAZO	1011109580	$ 51.450	$ 0	$ 51.450	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE RX PUÑO.
FECE461003	29 de septiembre de 2025	ANDREA PAOLA CABRERA MESA	38603490	$ 122.010	$ 0	$ 122.010	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE ECO DE TIROIDES
				$ 1.581.510	**$ 0**	**$ 1.581.510**			

TOTAL FACTURA	$ 1.581.510
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 1.581.510

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

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	
SF070CSR02	CSR Urgencias	
SF070CSR03	CSR Consulta externa	
SF070CSR04	CSR Consulta especializad	
SF070CSR05	CSR Salud Oral	
SF070CSR06	CSR Quirófanos	
SF070CSR07	CSR Promoción y prevenc	
SF070CSR09	CSR Hospitalización	
SF070CSR10	CSR Salas de parto	
SF070CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF070CSR12	CSR Imagenología	$ 1.581.510,00
SF070CSR13	CSR Rehabilitación y terap	
SF070CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF070CSR15	CSR Transporte asistencia	
SF070CSR16	CSR Apoyo terapéutico - U	
SF070CSR17	CSR Apoyo terapéutico - T	
SF070CSR18	CSR Otras Act Extram Ate	
SF070CSR19	CSR Otros servicios Trasp	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 1.581.510**

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión No.	04
		Vigencia:	26-06-2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	A- 432
IPS y/o RECLAMANTE	SOCIEDAD ESPECIALITAS GIRARDOT
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2025
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2025

FECHA	30/09/2025
NIT	890601210-9

LOTE 1

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FECE459209	24 de septiembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	$ 99.490	$ 0	$ 99.490	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS HB G+ MICROALBUMINURIA FACTURACION ELECTRONICA
FECE460237	26 de septiembre de 2025	PAULA ANDREA RODRIGUEZ HERNANDEZ	1024592888	$ 93.050	$ 0	$ 93.050	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS FACTURACION ELECTRONICA
FECE460900	29 de septiembre de 2025	LUIS ALEXANDER CORDOBA MAZABEL	93434368	$ 202.860	$ 0	$ 202.860	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS. FACTURACION ELECTRONICA
FECE460903	29 de septiembre de 2025	MARIA DOLORES AVILA	20613088	$ 96.930	$ 0	$ 96.930	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS. FACTURACION ELECTRONICA
FECE460911	29 de septiembre de 2025	MARIA ELENA SANCHEZ AMAYA	41452478	$ 6.300	$ 0	$ 6.300	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS. FACTURACION ELECTRONICA
FECE460918	29 de septiembre de 2025	ELVIA FLORANCY SANCHEZ VERA DE ROJAS	28844870	$ 274.630	$ 0	$ 274.630	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS. HGLICOSILADA FACTURACION ELECTRONICA
FECE459186	24 de septiembre de 2025	EDELMIRA LEYTON BARRAGAN	28656573	$ 99.490	$ 0	$ 99.490	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE TOMA DE LABORATORIOS HB G+ MICROALBUMINURIA FACTURACION ELECTRONICA
				$ 872.750	**$ 0**	**$ 872.750**			

TOTAL FACTURA	$ 872.750
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 872.750

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

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	
SF070CSR02	CSR Urgencias	
SF070CSR03	CSR Consulta externa	
SF070CSR04	CSR Consulta especializa	
SF070CSR05	CSR Salud Oral	
SF070CSR06	CSR Quirófanos	
SF070CSR07	CSR Promoción y prevenc	
SF070CSR09	CSR Hospitalización	
SF070CSR10	CSR Salas de parto	
SF070CSR11	CSR Laboratorio Clínico	872750
SF070CSR12	CSR Imagenología	
SF070CSR13	CSR Rehabilitación y tera	
SF070CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF070CSR15	CSR Transporte asistencia	
SF070CSR16	CSR Apoyo terapéutico - U	
SF070CSR17	CSR Apoyo terapéutico - T	
SF070CSR18	CSR Otras Act Extram Ate	
SF070CSR19	CSR Otros servicios Trasp	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 872.750**

CUFE: da127fd93c4b3eee4f6087197c36f8012734b7bad0314aea2a7b03dafce7e5814eece03e71a9e9c0417d70a7fc9d056d
Fecha de Aceptación Dian: 23/09/2025 5:15:07 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 458910

Consecutivo Interno: **1427959**

Fecha: 23/09/2025 16:51 **Fecha Vencimiento:** 23/10/2025 04:51:52p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **PAOLA ALVAREZ OLAYA** **Identif:** CC 65824279 **Edad:** 42 a 3 m 15 d **Télefono:** 3204532036

Fecha de Nacimiento: 08/06/1983 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 23/09/2025 15:25 **Egreso:** 23/09/2025 16:51 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881141	2025-09-3394636	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	122.010,00	0,00	122.010,00

Total Servicios	**122.010,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**122.010,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO VEINTIDOS MIL DIEZ PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 81e2f16e3253fa4d4ef7fa90795028c802616dca0e10bfe168d1d46d091388805cf5d410bfc6ae7561410c5c344ac56d
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:27:19 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459187

Consecutivo Interno: **1428224**

Fecha: 24/09/2025 14:59 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 02:59:57p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ** **Identif:** CC 39569826 **Edad:** 51 a 5 m 23 d **Télefono:** 8357915 - 3133414173

Fecha de Nacimiento: 01/04/1974 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 16/09/2025 15:54 **Egreso:** 18/09/2025 10:35 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881332	2025-09-3331830	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1,00	143.570,00	0,00	143.570,00

Total Servicios	**143.570,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**143.570,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 80ec944180b642e7f9e45f5628127cc0e33da486b65bd36090f8dded39f40613f85581da791dfefe55217df6cbe3d0b7
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:27:20 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459188

Consecutivo Interno: 1428225

Fecha: 24/09/2025 15:01 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 03:01:20p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO **Identif:** CC 43380699 **Edad:** 58 a 7 m 27 d **Télefono:** 3124797799

Fecha de Nacimiento: 27/01/1967 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 19/09/2025 14:54 **Egreso:** 22/09/2025 9:24 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881305	2025-09-1912920	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1,00	188.020,00	0,00	188.020,00
881601	2025-09-1912920	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	122.010,00	0,00	122.010,00

Total Servicios	**310.030,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**310.030,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: TRESCIENTOS DIEZ MIL TREINTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 6c01b037782247aa5c5d761552a598f1960588ba7204fd47c8251e72bbbaa2b8f1701436409ec538bffaba149a058869
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:29:29 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459192

Consecutivo Interno: 1428229

Fecha: 24/09/2025 15:03 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 03:03:41p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: LAURA SOFIA IBARRA FRANCO **Identif:** CC 1070598203 **Edad:** 18 a 0 m 12 d **Télefono:** 3104263256-3016487890

Fecha de Nacimiento: 12/09/2007 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 22/09/2025 15:44 **Egreso:** 22/09/2025 18:24 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881302	2025-09-3394437	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1,00	237.020,00	0,00	237.020,00

Total Servicios	**237.020,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**237.020,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 5bed97269b81e5ffb7095b98b0e02c940fb01c967c308dd7b49e9313b72a6d637018f2cd9620ec73ad9cc6b555934e0c
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:27:15 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459217

Consecutivo Interno: **1428253**

Fecha: 24/09/2025 15:13 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 03:13:41p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **FELIPE CALDERON GARCIA** **Identif:** CC 1022976189 **Edad:** 33 a 5 m 23 d **Télefono:** 3142763366-3144097624

Fecha de Nacimiento: 01/04/1992 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 22/09/2025 14:07 **Egreso:** 22/09/2025 18:20 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881610	2025-09-3352436	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1,00	127.890,00	0,00	127.890,00
873204	2025-09-3352436	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1,00	66.780,00	0,00	66.780,00

Total Servicios	**194.670,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**194.670,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: c4f049a2e88942e86b383d03d90adba5232393a98d01240f8b47db6434c4e32970b2da4875f03abd19fd70f8d0db522d
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:26:47 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459235

Consecutivo Interno: **1428271**

Fecha: 24/09/2025 15:39 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 03:39:43p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **LISSETE NATALIA LAYTON MARTINEZ** **Identif:** CC 37901412 **Edad:** 40 a 6 m 8 d **Télefono:** 3123090667

Fecha de Nacimiento: 16/03/1985 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 19/09/2025 16:06 **Egreso:** 22/09/2025 10:06 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881201	2025-09-493276	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	128.590,00	0,00	128.590,00

Total Servicios	**128.590,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**128.590,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 0f3415eab7db9f07013e88f1329636acf28c405e4b76df58f542a1400acafb4098e9889547453bb5bc6276a558271d23
Fecha de Aceptación Dian: 26/09/2025 5:01:00 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459394

Consecutivo Interno: **1428429**

Fecha: 24/09/2025 17:26 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 05:26:06p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **MATEO BARRIOS SANDOVAL** **Identif:** TI 1106900707 **Edad:** 8 a 9 m 23 d **Télefono:** 3123394098

Fecha de Nacimiento: 01/12/2016 **Tipo de afil:** Beneficiario

Ingreso : 10/09/2025 15:58 **Egreso:** 22/09/2025 11:59 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881332	2025-09-3394348	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1,00	143.570,00	0,00	143.570,00

Total Servicios	**143.570,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**143.570,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

DANIELA JOHANA GUERRERO DIAZ
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 1b24e54424983382f3d18c823b2b659f0922b844847a1cbf4b296fb10c2c55d8034f3c522dabfac36569a0b8b85a4bf3
Fecha de Aceptación Dian: 26/09/2025 5:01:04 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460230

Consecutivo Interno: 1429286

Fecha: 26/09/2025 15:53 **Fecha Vencimiento:** 26/10/2025 03:53:16p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: ELSY BARAJAS ZARABANDA **Identif:** CC 39569358 **Edad:** 51 a 7 m 5 d **Télefono:** 3105539832

Fecha de Nacimiento: 21/02/1974 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 26/09/2025 14:02 **Egreso:** 26/09/2025 15:53 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881201	2025-09-3305722	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	128.590,00	0,00	128.590,00

Total Servicios	**128.590,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**128.590,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LEIDY KATHERINE MURILLO TORRES
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 4aa2d034358047bcdf952d2f6653932c5cbe8218397608545b21ebf0dd13dc126dfb8519616c8affe7418d7ebb77f042
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 6:09:04 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 461002

Consecutivo Interno: **1430068**

Fecha: 29/09/2025 16:38 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 04:38:08p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **JUAN ANDRES GUZMAN LIZARAZO** **Identif:** TI 1011109580 **Edad:** 7 a 4 m 8 d **Télefono:** 3115299082

Fecha de Nacimiento: 21/05/2018 **Tipo de afil:** Beneficiario

Ingreso : 29/09/2025 14:07 **Egreso:** 29/09/2025 16:38 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873206	2025-09-3331828	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	1,00	51.450,00	0,00	51.450,00

Total Servicios	**51.450,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**51.450,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LEIDY KATHERINE MURILLO TORRES
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 7e1c87a160553d6a1ddf38e3f8e9a1991f3c34956f551a4190610eb259c4cd937359117cf4b023a3fd30c5f7aa7538d0
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 6:09:09 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 461003

Consecutivo Interno: **1430069**

Fecha: 29/09/2025 16:39 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 04:39:25p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **ANDREA PAOLA CABRERA MESA** **Identif:** CC 38603490 **Edad:** 42 a 7 m 21 d **Télefono:** 3183597378

Fecha de Nacimiento: 08/02/1983 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 29/09/2025 14:46 **Egreso:** 29/09/2025 16:39 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
881141	2025-09-3394639	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	122.010,00	0,00	122.010,00

Total Servicios	**122.010,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**122.010,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO VEINTIDOS MIL DIEZ PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LEIDY KATHERINE MURILLO TORRES
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 9006351e7771bf6b847d89321f70e4eb788c057ab0e6764299409ec06ac0473f56cdcde1647f966b144cd22bf40da431
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:27:14 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459209

Consecutivo Interno: 1428245

Fecha: 24/09/2025 15:11 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 03:11:40p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: ELSY BARAJAS ZARABANDA **Identif:** CC 39569358 **Edad:** 51 a 7 m 3 d **Télefono:** 3105539832

Fecha de Nacimiento: 21/02/1974 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 22/09/2025 6:57 **Egreso:** 22/09/2025 14:48 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
903876	2025-09-3305723	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1,00	5.180,00	0,00	5.180,00
903426	2025-09-3305723	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1,00	71.910,00	0,00	71.910,00
903026	2025-09-3305723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1,00	22.400,00	0,00	22.400,00

Total Servicios	**99.490,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**99.490,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 16960d695a4272280f65838ab659ea0a5ac780e88c8fc0aac548f9f1600ca4664530cb7fc1516d0802a6f48042826b9a
Fecha de Aceptación Dian: 26/09/2025 5:01:09 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460237

Consecutivo Interno: 1429293

Fecha: 26/09/2025 16:00 **Fecha Vencimiento:** 26/10/2025 04:00:02p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: PAULA ANDREA RODRIGUEZ HERNANDEZ **Identif:** CC 1024592888 **Edad:** 26 a 11 m 27 d **Télefono:** 3196824131

Fecha de Nacimiento: 29/09/1998 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 23/09/2025 7:34 **Egreso:** 26/09/2025 16:00 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
903874	2025-09-3454579	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	1,00	7.280,00	0,00	7.280,00
901236	2025-09-3454579	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1,00	85.770,00	0,00	85.770,00

Total Servicios	**93.050,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**93.050,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

DANIELA JOHANA GUERRERO DIAZ
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 0cacc88f89df04db73bfdfbc04344c03c0e0702afe2349bb8f2f074745b46dea31f941defeb694fde2adef397bafbe18
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 2:36:50 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460900

Consecutivo Interno: **1429966**

Fecha: 29/09/2025 14:17 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 02:17:40p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **LUIS ALEXANDER CORDOBA MAZABEL** **Identif:** CC 93434368 **Edad:** 54 a 10 m 28 d **Télefono:** 3504942368

Fecha de Nacimiento: 31/10/1970 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 29/09/2025 6:48 **Egreso:** 29/09/2025 14:17 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
906610	2025-09-3536295	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	202.860,00	0,00	202.860,00

Total Servicios	**202.860,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**202.860,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 270f8f8d327face3f5c7eff10279697d9b4cf12ddce35a6f5ae640dfec4233ba305f0a38d3c5319272a175ef3d1cfffd
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 2:37:00 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460903

Consecutivo Interno: 1429969

Fecha: 29/09/2025 14:20 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 02:20:58p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: MARIA DOLORES AVILA **Identif:** CC 20613088 **Edad:** 77 a 9 m 16 d **Télefono:** 3204012168

Fecha de Nacimiento: 13/12/1947 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 29/09/2025 7:15 **Egreso:** 29/09/2025 14:20 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
904902	2025-09-3428924	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1,00	96.930,00	0,00	96.930,00

Total Servicios	**96.930,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**96.930,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: 4480d78bb61936666b6c2f88c4365e8a3b04669a14356745df16df39b49df9e3992928df1716e43fc2edb323e266ad75
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 2:37:32 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460911

Consecutivo Interno: **1429977**

Fecha: 29/09/2025 14:23 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 02:23:46p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **MARIA ELENA SANCHEZ AMAYA** **Identif:** CC 41452478 **Edad:** 81 a 1 m 9 d **Télefono:** 3213334316

Fecha de Nacimiento: 20/08/1944 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 29/09/2025 7:15 **Egreso:** 29/09/2025 14:23 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
903603	2025-09-3436804	CALCIO AUTOMATIZADO	1,00	6.300,00	0,00	6.300,00

Total Servicios	**6.300,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**6.300,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: df677fc69f2a98a92d82402f289d70f0ccab93e090aaf6c4830e755a90dc56e494d938a13b7f3d0ca5d91d0b4ed62140
Fecha de Aceptación Dian: 29/09/2025 2:38:00 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 460918

Consecutivo Interno: **1429984**

Fecha: 29/09/2025 14:28 **Fecha Vencimiento:** 29/10/2025 02:28:23p.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4**

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: **ELVIA FLORANCY SANCHEZ VERA DE ROJAS** **Identif:** CC 28844870 **Edad:** 64 a 0 m 19 d **Télefono:** 3203110093-3158343263

Fecha de Nacimiento: 10/09/1961 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 29/09/2025 7:47 **Egreso:** 29/09/2025 14:28 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
903876	2025-09-3374125	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1,00	5.180,00	0,00	5.180,00
903426	2025-09-3374125	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1,00	71.910,00	0,00	71.910,00
904902	2025-09-3374125	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1,00	96.930,00	0,00	96.930,00
903026	2025-09-3374125	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1,00	22.400,00	0,00	22.400,00
904921	2025-09-3374125	TIROXINA LIBRE	1,00	78.210,00	0,00	78.210,00

Total Servicios	**274.630,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**274.630,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO
RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

CUFE: f7d08a25b1bd3c1608111fcca93a74cff6755eff8d14debaa0cbf5277cdd943e2304984a71b2d682b6d679eb3c087479
Fecha de Aceptación Dian: 24/09/2025 6:27:17 p. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Software: E-Salud S.A.S
Nit: 830145677-1

SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S
Calle 13 No 10-49 Girardot Telefono: 60(1)7943221
Nit: 890601210-9 Còdigo Habilitaciòn: 253070000401
segl@clinicadeespecialistasgira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECE 459186

Consecutivo Interno: 1428223

Fecha: 24/09/2025 14:58 **Fecha Vencimiento:** 24/10/2025 02:58:34p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

Contrato: COMADO AEREO DE COMBATE No4 - AMBULATORIO **Nit:** 901542693-8

Paciente: EDELMIRA LEYTON BARRAGAN **Identif:** CC 28656573 **Edad:** 67 a 2 m 24 d **Télefono:** 3115825458

Fecha de Nacimiento: 30/06/1958 **Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado

Ingreso : 16/09/2025 6:50 **Egreso:** 18/09/2025 10:33 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
903876	2028-09-3322564	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1,00	5.180,00	0,00	5.180,00
903426	2028-09-3322564	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1,00	71.910,00	0,00	71.910,00
903026	2028-09-3322564	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1,00	22.400,00	0,00	22.400,00

Total Servicios	**99.490,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**99.490,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

JORGE MILLER RODRIGUEZ FAJARDO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Resolución DIAN 18764095954014 del 22 de Julio de 2025, habilita desde FECE 436982 hasta FECE 1000000, con vigencia de doce meses. Responsable de IVA Régimen común. Esta factura de venta se ajusta a lo dispuesto en la ley 1231 del 2008 y causará intereses moratorios de acuerdo a la ley 1438 del 2011. Si después de tres (3) días hábiles de recibida la presente factura no se realiza ningún reclamo, se tendrá como irrevocablemente aceptada por el cliente según Art . 773 del código de comercio modificado por el Art . 86 de la ley 1676 de 2013. Nota: esta factura se asimila en todos sus efectos a un TITULO VALOR Art . 667, 774 del código de comercio. IMPRESO EN COMPUTADOR POR SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S - NIT. 890.601.210-9

SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, NO RETENER ICA EN OTRAS CIUDADES

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S.

NIT. 890.601.210-9

CERTIFICA QUE

LA SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT S.A.S. CON NIT 890.601.210-9 SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE LOS APORTES DE SUS TRABAJADORES EN SALUD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025) Y EN PENSIÓN, ARL Y APORTES PARAFISCALES DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025), LOS CUALES FUERON CANCELADOS MEDIANTE LA PLANILLA No 9492874218.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE GIRARDOT (CUND), A LOS SEIS (06) DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

ADRIANA MARIA VELEZ RODRIGUEZ
CC. 39.578.798 DE GIRARDOT (CUND)
Revisor Fiscal T.P. No 99.710-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890601210	9	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CLL 13 No.10-49	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8335054	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1822134855	9492874218	E	2025/10/03	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$127,802,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				175	$73,981,300	$0	$0	$73,981,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$2,178,500	$0	$0	$2,178,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	72	$33,458,000	$0	$0	$33,458,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	77	$26,637,800	$0	$0	$26,637,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	19	$9,084,400	$0	$0	$9,084,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$2,622,600	$0	$0	$2,622,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				184	$11,971,900	$0	$0	$11,971,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	184	$11,971,900	$0	$0	$11,971,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				184	$19,694,500	$0	$0	$19,694,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	184	$19,694,500	$0	$0	$19,694,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				184	$21,284,700	$0	$0	$21,284,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$1,176,800	$0	$0	$1,176,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$3,076,400	$0	$0	$3,076,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$291,500	$0	$0	$291,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	20	$1,517,800	$0	$0	$1,517,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$687,300	$0	$0	$687,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	123	$11,896,500	$0	$0	$11,896,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$2,638,400	$0	$0	$2,638,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,000	$0	$0	$522,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,000	$0	$0	$522,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,000	$0	$0	$348,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,000	$0	$0	$348,000
TOTAL				**184**	**$127,802,400**	**$0**	**$0**	**$127,802,400**

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS** identificado(a) con **número 890.601.210** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130389000100017211** aperturada el **24 de agosto de 2018**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **389017211**
10 dígitos: **0389017211**
16 dígitos: **0389000100017211**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **15** de **octubre** de **2025** a las **10:46**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDECIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158858864

(415)7707212489984(8020) 000014115885886 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 1 2 1 0	9	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal
CL 13 10 65 BRR SAN MIGUEL

42. Correo electrónico lgonzalez@clinicadeespecialistasgirardot.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 9 4 3 2 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 5 0 4 0 9	5 2 2 1	2 0 1 5 0 6 0 2	4 5 2 0				4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ LEONOR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO