

	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-2025-012699-CP**

FECHA: 26-12-2025

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 parcial 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025, "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 AEREO DE COMBATE No.4" LOTE 3 - ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTOS MENORES, LOTE 4 - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS** 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	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025,
VALOR TOTAL	\$55.000.000,00
VALOR A PAGAR	\$ 7.553.400,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	\$ 7.553.400,00 02-02-02-009-003-01-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002366529
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500532623
VIGENCIA	2025
PAC MES	DICIEMBRE y/o CXP
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. JMS528668 al JMS530585 Anexo	108
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	4

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

DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	38
DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	1
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No.19825	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	5
DIGITAL	Formato Concepto de Auditoria	4
DIGITAL	Certificado Plan de Adquisiciones	1
DIGITAL	Registro Presupuestal del Compromiso	1
TOTAL FOLIOS		165

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

SIC ITUR AD ASTRA

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





Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero ANDREA CAROLINA PEDREROS
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Ejecutora Solicitante: .
Fecha y Hora Sistema: 2026-02-04-5:06 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL											
Número:	544387525	Fecha Registro:	2025-12-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	21225	Comprobante Contable de la Generación:					
Fecha Máxima Pago:	2025-12-29	Código de Referencia:	04500740800544387525		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Bruto:	7.553.400,00	Valor Deducciones:	151.068,00		Valor Neto:	7.402.332,00	Saldo x Pagar:	0,00			
VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	7.553.400,00	Valor Deducciones	151.068,00	Valor Neto	7.402.332,00	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					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JFES	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2025-12-26
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	7.553.400,00	0,00	7.553.400,00				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	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	151.068,00	151.068,00	

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	2025-12-29	7.553.400,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada	

T1 JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
TESORERO CACOM 4



Obligación Presupuestal Comprobante

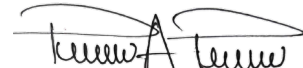
Usuario Solicitante: MHapedrero
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-105
Ejecutora Solicitante: ANDREA CAROLINA PEDREROS
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-07-5:41 p. m.
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	21225	Fecha Registro:	2025-12-26	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	3625	
Valor Inicial:	7.553.400,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	7.553.400,00	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:	151.068,00	Valor Neto:				7.402.332,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	2425	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS	Comprobante Contable:		
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:	19825	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	CTO 014		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha:	2025-12-26		
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	40-BIENES, SERVICIOS.						
						Total:	7.553.400,00	0,00	7.553.400,00	0,00	

Objeto:

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	2025-12-29	Generada	7.553.400,00		
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 RETEPUENTE- SERVICIOS EN GENERAL -SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.553.400,00	2,000 %	151.068,00	0,00


CR DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ
ORDENADOR DEL GASTO


VoBo St Paula Andrea Pinzon
Contador UMA



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHIldurango LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-26-3:04 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	19825	Fecha Registro:	2025-12-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Estado:	Tramitada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	3625	Nro. Cdp:	2425
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	7.553.400,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	7.553.400,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	901164974	Razón Social:	JUNICAL MEDICAL SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	014-01-MDN-CGFM-DIGSA	Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-12-26

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

Objeto.:	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025, PAGO 3
----------	--

hanner cubillos

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
JEFE ESM CACOM4

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500532623

CONTRATO: 3700127714



PROVEEDOR DE SERVICIOS	JUNICAL MEDICAL SAS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	26.12.2025
CONTRATO No.	SF702025C141		
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 3500532623, contrato interno 3700127714 de fecha 26.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500532623	00010	1002366529	RED EXTERNA ESPECIALIDADE S JUNICAL				7.553.400,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	7.553.400,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

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

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PARCIAL	FECHA 15/12/2025												
CONTRATO N°	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025												
FECHA SUSCRIPCIÓN	01 septiembre 2025												
OBJETO DEL CONTRATO	"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 3 - ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTOS MENORES, LOTE 4 - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS												
FORMA DE PAGO	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</td><td rowspan="3">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></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>	FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	VALOR	MES PAC	30 de septiembre del 2025	De acuerdo a facturación y los trámites administrativos a que haya lugar, con el respectivo aval de auditoría de cuentas médicas.	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.	31 de octubre del 2025	Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.	30 de noviembre del 2025	15 de diciembre del 2025	31 de diciembre del 2025	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.
	FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	VALOR	MES PAC										
	30 de septiembre del 2025	De acuerdo a facturación y los trámites administrativos a que haya lugar, con el respectivo aval de auditoría de cuentas médicas.	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.										
	31 de octubre del 2025		Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.										
30 de noviembre del 2025													
15 de diciembre del 2025													
31 de diciembre del 2025	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.												
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												

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

	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 relación entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables de pago	
CONTRATISTA	JUNICAL MEDICAL S.A.S.	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$55'000.000	
PLAZO DE ENTREGA	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 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 15 del mes de diciembre del 2025, se reunieron la señora Ct. Colmenares Duque Laura Marcela, en su calidad de supervisora 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 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 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES		
CONSULTA EXTERNA	\$ 526.100	
CONSULTA ESPECIALIZADA	\$ 7'027.300	

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

LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS	\$ 0	
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	\$55.000.000																															
ADICIÓN	\$ 0,00																															
VALOR FINAL CONTRATO	\$55.000.000																															
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0																															
PRIMER PAGO PARCIAL PAC Dentro los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago	\$ 560.000,00	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-441, distribuidos así: <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> <tr> <td>A-441</td><td>\$ 560.000,00</td><td>2,8%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 560.000,00</td><td>2,8%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$ 19.440.000,00</td><td></td></tr> </table> <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> <tr> <td>N/A</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$35.000.000,00</td><td></td></tr> </table> Las facturas de los conceptos mencionados anteriormente serán descritas en el ANEXO 01, para el primer pago parcial por valor de \$ 560.000,00, que equivale a un 2,8 % del contrato.	LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%	A-441	\$ 560.000,00	2,8%	TOTAL TRAMITADO	\$ 560.000,00	2,8%	SALDO RESTANTE	\$ 19.440.000,00		LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%	N/A	\$ 0,00	0%	TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%	SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00	
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000																																
N° CONCEPTO	VALOR	%																														
A-441	\$ 560.000,00	2,8%																														
TOTAL TRAMITADO	\$ 560.000,00	2,8%																														
SALDO RESTANTE	\$ 19.440.000,00																															
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000																																
N° CONCEPTO	VALOR	%																														
N/A	\$ 0,00	0%																														
TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%																														
SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00																															
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2026	\$ 160.000,00	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-444, distribuidos así: <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> <tr> <td>A-441</td><td>\$ 560.000,00</td><td>2,8%</td></tr> <tr> <td>A-444</td><td>\$ 160.000,00</td><td>0,8%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 720.000,00</td><td>3,6%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$ 19'280.000</td><td></td></tr> </table> <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> </table>	LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%	A-441	\$ 560.000,00	2,8%	A-444	\$ 160.000,00	0,8%	TOTAL TRAMITADO	\$ 720.000,00	3,6%	SALDO RESTANTE	\$ 19'280.000		LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%						
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000																																
N° CONCEPTO	VALOR	%																														
A-441	\$ 560.000,00	2,8%																														
A-444	\$ 160.000,00	0,8%																														
TOTAL TRAMITADO	\$ 720.000,00	3,6%																														
SALDO RESTANTE	\$ 19'280.000																															
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000																																
N° CONCEPTO	VALOR	%																														

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

		<table> <tr> <td>N/A</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$35.000.000,00</td><td></td></tr> </table> Las facturas de los conceptos mencionados anteriormente serán descritas en el ANEXO 02, para el segundo pago parcial por valor de \$160.000,00, que equivale a un 0,8 % del contrato, para un total acumulado del 3,6%	N/A	\$ 0,00	0%	TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%	SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00																												
N/A	\$ 0,00	0%																																				
TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%																																				
SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00																																					
TERCER PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2026	\$7'553.400	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-453, distribuidos así: <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> <tr> <td>A-441</td><td>\$ 560.000,00</td><td>2,8%</td></tr> <tr> <td>A-444</td><td>\$ 160.000,00</td><td>0.8%</td></tr> <tr> <td>A-453</td><td>\$7'553.400</td><td>37.76%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 8'273.400</td><td>41.36%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$ 11'726.600</td><td></td></tr> </table> <table> <tr> <th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000</th></tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> <tr> <td>N/A</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 0,00</td><td>0%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$35.000.000,00</td><td></td></tr> </table> Las facturas de los conceptos mencionados anteriormente serán descritas en el ANEXO 03, para el segundo pago parcial por valor de \$7'553.400, que equivale a un 13.73% del contrato, para un total acumulado del 15.04%	LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%	A-441	\$ 560.000,00	2,8%	A-444	\$ 160.000,00	0.8%	A-453	\$7'553.400	37.76%	TOTAL TRAMITADO	\$ 8'273.400	41.36%	SALDO RESTANTE	\$ 11'726.600		LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000			N° CONCEPTO	VALOR	%	N/A	\$ 0,00	0%	TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%	SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00	
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES \$20.000.000																																						
N° CONCEPTO	VALOR	%																																				
A-441	\$ 560.000,00	2,8%																																				
A-444	\$ 160.000,00	0.8%																																				
A-453	\$7'553.400	37.76%																																				
TOTAL TRAMITADO	\$ 8'273.400	41.36%																																				
SALDO RESTANTE	\$ 11'726.600																																					
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000																																						
N° CONCEPTO	VALOR	%																																				
N/A	\$ 0,00	0%																																				
TOTAL TRAMITADO	\$ 0,00	0%																																				
SALDO RESTANTE	\$35.000.000,00																																					
SALDO	\$46'726.600	84.95% 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

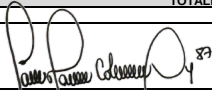
 MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO CONTRATISTA	 CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA SUPERVISOR
--	---

ELABORO: CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA

	FUERZA AEROSPACIAL 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 DURANGO GIL LUIS GABRIEL					
Ordenador del Gasto	ESM CACOM 4					
No. Contrato	014-01-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSACACOM4-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 AEREO DE COMBATE No.4" LOTE 3 - ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTOS MENORES, LOTE 4 - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS					
Valor inicial del contrato	\$ 55.000.000,00					
Adición	\$ 0,00					
Reducción	\$ 0,00					
Valor final del contrato	\$ 55.000.000,00					
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 AEREO DE COMBATE No. 4.	\$ 55.000.000,00
TOTAL VIGENCIA 2025						\$ 55.000.000,00
TOTAL VIGENCIAS						\$ 55.000.000,00

						Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificadorio 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 AEREO DE COMBATE No. 4.	\$ 560.000,00	\$ 560.000,00	\$ 54.440.000,00
2	PAC DICIEMBRE V/O 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 AEREO DE COMBATE No. 4.	\$ 160.000,00	\$ 160.000,00	\$ 54.280.000,00
3	PAC DICIEMBRE V/O 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 AEREO DE COMBATE No. 4.	\$ 7.553.400,00	\$ 7.553.400,00	\$ 46.726.600,00
TOTALES							\$ 8.273.400,00	\$ 8.273.400,00	\$ 46.726.600,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA
FECHA	15/12/2025

ANEXO 03 RELACION DE FACTURAS TERCER PAGO PARCIAL CTO 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025						
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES						
JMS528668	26 de noviembre de 2025	INIS ELICEO OSORIO PATERNINA	1102797489	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS528670	26 de noviembre de 2025	LEONILDE CHAVARRO AYALA	28842632	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528672	26 de noviembre de 2025	HUMBERTO AREVALO BRICEÑO	19491553	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528676	26 de noviembre de 2025	ANA LUCIA LOMBO CALDERON	28845494	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528681	26 de noviembre de 2025	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528683	26 de noviembre de 2025	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528686	26 de noviembre de 2025	MARIA VIRGINIA RUIZ DE BAHOS	24704505	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528687	26 de noviembre de 2025	MARIA ERCILIA CELEMIN	28845346	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528694	26 de noviembre de 2025	JAIME LEONARDO PRADA PAEZ	11388661	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528699	26 de noviembre de 2025	BRAYAN LINARES ROJAS	1014235376	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528701	26 de noviembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528704	26 de noviembre de 2025	ELCIRA CALDERON DE CUTIVA	20608858	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528828	26 de noviembre de 2025	WILMER STEEK ALBA JIMENEZ	1019047241	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528833	26 de noviembre de 2025	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528838	26 de noviembre de 2025	RICARDO MARTINEZ GODOY	11294103	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528839	26 de noviembre de 2025	ERIKA VANESSA CRUZ GIRALDO	1130678400	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528841	26 de noviembre de 2025	YONATAN DAVID NOMESQUE CARDOZO	1002772469	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528843	26 de noviembre de 2025	JULIAN OSWALDO BONILLA ORDÓÑEZ	4929308	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS528844	26 de noviembre de 2025	MARIA ROSALBA GRAJALES DE ARAGON	28845019	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528846	26 de noviembre de 2025	FERNANDO CUTIVA CALDERON	79565451	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528848	26 de noviembre de 2025	ELCIRA CALDERON DE CUTIVA	20608858	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000

JMS528852	26 de noviembre de 2025	MARITZA OLAYA HERNANDEZ	39561836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528853	26 de noviembre de 2025	EILEN GUADALUPE BURGOS MORA	1104777656	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528858	26 de noviembre de 2025	AURA ELSA BLANCO DE ORTEGON	38976290	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528867	26 de noviembre de 2025	BRAYAN LINARES ROJAS	1014235376	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS528869	26 de noviembre de 2025	ANA LUCIA GUZMAN JARA	28846673	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528871	26 de noviembre de 2025	JUAN FELIPE AVILA CAMARGO	1022406583	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528873	26 de noviembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528882	26 de noviembre de 2025	ISABELLA SANCHEZ CALDERON	1106895944	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528883	26 de noviembre de 2025	ELENA DEL CARMEN SAYAS CASTRO	45485442	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528884	26 de noviembre de 2025	LUZ MARINA GARCIA ZAMORA	28844631	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528885	26 de noviembre de 2025	ANA ROSMIRA SISA DE GAITAN	41460330	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528886	26 de noviembre de 2025	JOSUE DAVID DAZA	3208968	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS528887	26 de noviembre de 2025	ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO	1106903369	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529177	27 de noviembre de 2025	AIDA MARCELA BERNATE ROMERO	39580188	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529179	27 de noviembre de 2025	MARITZA OLAYA HERNANDEZ	39561836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529180	27 de noviembre de 2025	NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO	39552670	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529181	27 de noviembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529182	27 de noviembre de 2025	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529184	27 de noviembre de 2025	JOSE ACEVEDO GOMEZ RODRIGUEZ	11294592	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529192	27 de noviembre de 2025	WILLIAM CRUZ PARDO	11307640	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529193	27 de noviembre de 2025	CARLOS HUGO MALDONADO MONTERREY	88180066	\$ 103.200	\$ 0	\$ 103.200
JMS529196	27 de noviembre de 2025	NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO	39552670	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529197	27 de noviembre de 2025	OMAIRA ARIAS BRIÑEZ	38260831	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000

JMS529202	27 de noviembre de 2025	ANA LUCIA SAAVEDRA OSORIO	28377930	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529208	27 de noviembre de 2025	MARIA MERCEDES HERNANDEZ DE PARRA	20335132	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529210	27 de noviembre de 2025	VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA	1070592996	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529211	27 de noviembre de 2025	RAQUEL LUCIA VILLAREAL RUIZ	65634804	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529212	27 de noviembre de 2025	ARACELY DUCUARA ARTEAGA	39551101	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529215	27 de noviembre de 2025	FABIOLA PALACIO DE HERRERA	20608909	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529219	27 de noviembre de 2025	ANGELA PATRICIA CAICEDO HERRAN	28844865	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529223	27 de noviembre de 2025	OMAIRA ARIAS BRIÑEZ	38260831	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS529229	27 de noviembre de 2025	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529232	27 de noviembre de 2025	WILLIAM CRUZ PARDO	11307640	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529237	27 de noviembre de 2025	ERIKA ALEXANDRA ACOSTA ANGEL	1130634176	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529243	27 de noviembre de 2025	MARITZA YOLANDA BERNAL CORTES	39555020	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529250	27 de noviembre de 2025	WILSON MARTIN CASTELLANOS CASTELLANOS	79369572	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529254	27 de noviembre de 2025	GUSTAVO JOSE RIVERA	5984452	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529260	27 de noviembre de 2025	VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA	1070592996	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529262	27 de noviembre de 2025	ANDRES LEONARDO LOZANO RUGE	93239372	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529265	27 de noviembre de 2025	HUMBERTO AREVALO BRICEÑO	19491553	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529267	27 de noviembre de 2025	MARIA ROSALBA GUZMAN	28833923	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529271	27 de noviembre de 2025	FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ	80267881	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529275	27 de noviembre de 2025	CLAUDIA MILENA ORTIZ ALZATE	1010195248	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS529277	27 de noviembre de 2025	LEONILDE CHAVARRO AYALA	28842632	\$ 124.100	\$ 0	\$ 124.100
JMS529278	27 de noviembre de 2025	MARIA ELIZABETH MORALES RIVERA	39553492	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS529280	27 de noviembre de 2025	ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO	1106903369	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000

JMS529281	27 de noviembre de 2025	PEDRO NEL RAMIREZ VASQUEZ	11313533	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530486	2 de diciembre de 2025	DAVID RODRIGUEZ	1085308775	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530522	2 de diciembre de 2025	HECTOR ALEXANDER ROMERO LOPEZ	79759071	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530524	2 de diciembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530525	2 de diciembre de 2025	YOLANDA LOPEZ DE SANDOVAL	28844142	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530527	2 de diciembre de 2025	ANA MARIA CAMPOS CARDOSO	65707734	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530529	2 de diciembre de 2025	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CARO	1032430935	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530530	2 de diciembre de 2025	ALFONSO SANTANA CONTRERAS	17023885	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530532	2 de diciembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530534	2 de diciembre de 2025	MELIDA HERNANDEZ DE SUAZA	20614416	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530536	2 de diciembre de 2025	DEISY JULIETH CHAVES NIÑO	1070595271	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530538	2 de diciembre de 2025	FABER ANDERSON VANEGAS PERDOMO	1073324883	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530542	2 de diciembre de 2025	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530545	2 de diciembre de 2025	FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ	80267881	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530547	2 de diciembre de 2025	JORGE ALONSO RINCON	11301520	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530548	2 de diciembre de 2025	JANA LISETH QUEBRADAS TORRES	1070606743	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530550	2 de diciembre de 2025	JAIR JIMENEZ RODRIGUEZ	14248376	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530551	2 de diciembre de 2025	MERCEDES MARTINEZ DIAZ	20610479	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530553	2 de diciembre de 2025	ELIABEL PRADA DE RODRIGUEZ	20616928	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530554	2 de diciembre de 2025	JUAN FELIPE OBREGON SALAZAR	1084924071	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530556	2 de diciembre de 2025	SANDRA PATRICIA VELASQUEZ YATE	52932027	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530559	2 de diciembre de 2025	LIDA JOHANA CARO VARGAS	52499462	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530562	2 de diciembre de 2025	MATEO BARRIOS SANDOVAL	1106900707	\$ 151.000	\$ 0	\$ 151.000

JMS530574	2 de diciembre de 2025	KAREN DALILA CALDERON QUIÑONES	59683345	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530575	2 de diciembre de 2025	MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS	20609044	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530578	2 de diciembre de 2025	MARIA ANGELICA GAVIRIA SOLARTE	1070616487	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530579	2 de diciembre de 2025	SANDRA PATRICIA NUÑEZ RONDON	39567561	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530580	2 de diciembre de 2025	BEYANIRA VASQUEZ PEÑA	28845819	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100
JMS530581	2 de diciembre de 2025	SOPHIE ALEJANDRA MEDINA CARO	1141914227	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530582	2 de diciembre de 2025	SARA VALERIA DURAN GUZMAN	1019848908	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530584	2 de diciembre de 2025	JANA LISETH QUEBRADAS TORRES	1070606743	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS530585	2 de diciembre de 2025	ROMA ALAHIA DIAZ MONROY	1023426052	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES				7.553.400,00	-	7.553.400,00
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS						
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 0	\$ 0	\$ 0
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				-	-	-
TOTAL PRIMER PAGO PARCIAL				7.553.400,00	-	7.553.400,00

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO
CONTRATISTA

CT COLMENARES DUQUE MARCELA
SUPERVISOR

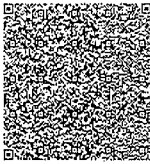
	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA					Código:	GH-JEFSa-FR-052		
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS - CONCEPTO INICIAL					Versión N°:	04		
						Vigencia:	26-06-2024		

CONCEPTO DE AUDITORIA	A- 453	FECHA	23/12/2025
IPS y/o RECLAMANTE	JUNICAL MEDICAL	NT	901164974-0
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	OCTUBRE - DICIEMBRE 2025		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	DICIEMBRE DEL 2025		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS528668	26 de noviembre de 2025	INIS ELICEO OSORIO PATERNINA	1102797489	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION,FACTURACION ELECTRONICA
JMS528670	26 de noviembre de 2025	LEONILDE CHAVARRO AYALA	28842632	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528672	26 de noviembre de 2025	HUMBERTO AREVALO BRICEÑO	19491553	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528676	26 de noviembre de 2025	ANA LUCIA LOMBO CALDERON	28845494	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528681	26 de noviembre de 2025	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528683	26 de noviembre de 2025	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528686	26 de noviembre de 2025	MARIA VIRGINIA RUIZ DE BAHOS	24704505	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528687	26 de noviembre de 2025	MARIA ERCILIA CELEMIN	28845346	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528694	26 de noviembre de 2025	JAIME LEONARDO PRADA PAEZ	11388661	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528699	26 de noviembre de 2025	BRAYAN LINARES ROJAS	1014235376	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528701	26 de noviembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528704	26 de noviembre de 2025	ELCIRA CALDERON DE CUTIVA	20608858	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528828	26 de noviembre de 2025	WILMER STEEK ALBA JIMENEZ	1019047241	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528833	26 de noviembre de 2025	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528838	26 de noviembre de 2025	RICARDO MARTINEZ GODOY	11294103	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528839	26 de noviembre de 2025	ERIKA VANESSA CRUZ GIRALDO	1130678400	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528841	26 de noviembre de 2025	YONATAN DAVID NOMESQUE CARDOZO	1002772469	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528843	26 de noviembre de 2025	JULIAN OSWALDO BONILLA ORDOÑEZ	4929308	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528844	26 de noviembre de 2025	MARIA ROSALBA GRAIALES DE ARAGON	28845019	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528846	26 de noviembre de 2025	FERNANDO CUTIVA CALDERON	79565451	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528848	26 de noviembre de 2025	ELCIRA CALDERON DE CUTIVA	20608858	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528852	26 de noviembre de 2025	MARITZA OLAYA HERNANDEZ	39561836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528853	26 de noviembre de 2025	EILEN GUADALUPE BURGOS MORA	1104777656	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528858	26 de noviembre de 2025	AURA ELSA BLANCO DE ORTEGON	38976290	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUMOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS528867	26 de noviembre de 2025	BRAYAN LINARES ROJAS	1014235376	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528869	26 de noviembre de 2025	ANA LUCIA GUZMAN JARA	28846673	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528871	26 de noviembre de 2025	JUAN FELIPE AVILA CAMARGO	1022406583	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528873	26 de noviembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528882	26 de noviembre de 2025	ISABELLA SANCHEZ CALDERON	1106895944	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528883	26 de noviembre de 2025	ELENA DEL CARMEN SAYAS CASTRO	45485442	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS528884	26 de noviembre de 2025	LUZ MARINA GARCIA ZAMORA	28844631	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS528885	26 de noviembre de 2025	ANA ROSMIRA SISA DE GAITAN	41460330	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS528886	26 de noviembre de 2025	JOSUE DAVID DAZA	3208968	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS528887	26 de noviembre de 2025	ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO	1106903369	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA
JMS529177	27 de noviembre de 2025	AIDA MARCELA BERNATE ROMERO	39580188	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGIA
JMS529179	27 de noviembre de 2025	MARITZA OLAYA HERNANDEZ	39561836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529180	27 de noviembre de 2025	NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO	39552670	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529181	27 de noviembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529182	27 de noviembre de 2025	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529184	27 de noviembre de 2025	JOSE ACEVEDO GOMEZ RODRIGUEZ	11294592	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529192	27 de noviembre de 2025	WILLIAM CRUZ PARDO	11307640	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529193	27 de noviembre de 2025	CARLOS HUGO MALDONADO MONTERREY	88180066	\$ 103.200	\$ 0	\$ 103.200	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA PARA REALIZACION DE CAMPO VISUAL FACTURACION ELECTRONICA
JMS529196	27 de noviembre de 2025	NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO	39552670	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS529197	27 de noviembre de 2025	OMAIRA ARIAS BRIÑEZ	38260831	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS529202	27 de noviembre de 2025	ANA LUCIA SAAVEDRA OSORIO	28377930	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS529208	27 de noviembre de 2025	MARIA MERCEDES HERNANDEZ DE PARRA	20335132	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA
JMS529210	27 de noviembre de 2025	VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA	1070592996	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529211	27 de noviembre de 2025	RAQUEL LUCIA VILLAREAL RUIZ	65634804	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529212	27 de noviembre de 2025	ARACELY DUCUARA ARTEAGA	39551101	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529215	27 de noviembre de 2025	FABIOLA PALACIO DE HERRERA	20608909	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529219	27 de noviembre de 2025	ANGELA PATRICIA CAICEDO HERRAN	28844865	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529223	27 de noviembre de 2025	OMAIRA ARIAS BRIÑEZ	38260831	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION
JMS529229	27 de noviembre de 2025	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS529232	27 de noviembre de 2025	WILLIAM CRUZ PARDO	11307640	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia FACTURACION ELECTRONICA
JMS529237	27 de noviembre de 2025	ERIKA ALEXANDRA ACOSTA ANGEL	1130634176	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529243	27 de noviembre de 2025	MARITZA YOLANDA BERNAL CORTES	39555020	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529250	27 de noviembre de 2025	WILSON MARTIN CASTELLANOS CASTELLANOS	79369572	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529254	27 de noviembre de 2025	GUSTAVO JOSE RIVERA	5984452	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, FACTURACION ELECTRONICA
JMS529260	27 de noviembre de 2025	VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA	1070592996	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia FACTURACION ELECTRONICA
JMS529262	27 de noviembre de 2025	ANDRES LEONARDO LOZANO RUGE	93239372	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529265	27 de noviembre de 2025	HUMBERTO AREVALO BRICEÑO	19491553	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529267	27 de noviembre de 2025	MARIA ROSALBA GUZMAN	28833923	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529271	27 de noviembre de 2025	FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ	80267881	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529275	27 de noviembre de 2025	CLAUDIA MILENA ORTIZ ALZATE	1010195248	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION FACTURACION ELECTRONICA
JMS529277	27 de noviembre de 2025	LEONILDE CHAVARRO AYALA	28842632	\$ 124.100	\$ 0	\$ 124.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS FACTURACION ELECTRONICA
JMS529278	27 de noviembre de 2025	MARIA ELIZABETH MORALES RIVERA	39553492	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529280	27 de noviembre de 2025	ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO	1106903369	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS529281	27 de noviembre de 2025	PEDRO NEL RAMIREZ VASQUEZ	11313533	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA - FACTURACION ELECTRONICA
JMS530486	2 de diciembre de 2025	IVAN DAVID RODRIGUEZ DIAZ	1085308775	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia FACTURACION ELECTRONICA
JMS530522	2 de diciembre de 2025	HECTOR ALEXANDER ROMERO LOPEZ	79759071	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530524	2 de diciembre de 2025	ELSY BARAJAS ZARABANDA	39569358	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530525	2 de diciembre de 2025	YOLANDA LOPEZ DE SANDOVAL	28844142	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530527	2 de diciembre de 2025	ANA MARIA CAMPOS CARDOSO	65707734	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION FACTURACION ELECTRONICA
JMS530529	2 de diciembre de 2025	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CARO	1032430935	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION FACTURACION ELECTRONICA
JMS530530	2 de diciembre de 2025	ALFONSO SANTANA CONTRERAS	17023885	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530532	2 de diciembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE CIRUGIA GENERAL FACTURACION ELECTRONICA
JMS530534	2 de diciembre de 2025	MELIDA HERNANDEZ DE SUAZA	20614416	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530536	2 de diciembre de 2025	DEISY JULIETH CHAVES NIÑO	1070595271	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530538	2 de diciembre de 2025	FABER ANDERSON VANEGAS PERDOMO	1073324883	\$ 34.100	\$ 0	\$ 34.100	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA DE NUTRICION FACTURACION ELECTRONICA
JMS530542	2 de diciembre de 2025	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530545	2 de diciembre de 2025	FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ	80267881	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA FACTURACION ELECTRONICA
JMS530547	2 de diciembre de 2025	JORGE ALONSO RINCON	11301520	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA FACTURACION ELECTRONICA



CUFE: 1bad3bd91351a17d3b89bac2312605147f36418f0434a7ecf6ce6fd31f97a8e17fc423862befbe2dd3bf23790baf3a27

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528846

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79565451 DE BOGOTA
DIRECCION: MZ 25 CS 5 BARRIO BALKANES ESPINAL TO
EDAD: 59 AÑOSPACIENTE: FERNANDO CUTIVA CALDERON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3153498175

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 429042EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-24 12:00:00
AUTORIZACION: 2025093538197FECHA EGRESO: 2025-10-24 23:00:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890274	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

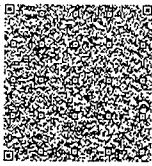
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



CUFE: 3a093a40b22cde0c7d17ddc736ab06e8cad428b5720356bca2199feec40d660b407c5e1d10b58c725d1f1718b1bf75

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528848

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20608858 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 25 CASA 5 BARRIO BALCANES ESP
EDAD: 81 AÑOSPACIENTE: ELCIRA CALDERON DE CUTIVA
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3153498175

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 429044EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-24 12:20:00
AUTORIZACION: 2025093538204FECHA EGRESO: 2025-10-24 23:20:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890374	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 511e6a2ed89f81be19d245a97d4eb95e7443e3605dbaac5b7d88beec5e25d24484a92f99e839d8ea0f6be0fa826fe7da

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528852

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39561836 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 2D CASA 14 DIAMANTE IV GIRARDOT
EDAD: 58 AÑOSPACIENTE: MARITZA OLAYA HERNANDEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3127723381

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434364EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 09:30:00
AUTORIZACION: 2025103858018FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:56:54
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890350	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS → 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS → 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA → 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS → 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DIA 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*****



CUFE: c53b93900b76e16f192cd18d5e21f9ab6cfe6f90a553f00b96d61a8e05023cb10e94b688c5eab063726621f6878e223

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528853

DATOS DE PACIENTE

DÓCUENTO No: RC-1104777656 DE IBAGUE
DIRECCION: BARRIO CENTRO
EDAD: 0 AÑOSPACIENTE: EILEN GUADALUPE BURGOS MORA
MUNICIPIO: VILLARRICA
CARNET:

TELEFONO: 3107722317

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434296EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 09:40:00
AUTORIZACION: 2025103814119FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:59:10
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890283	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

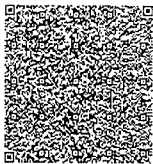
#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: fd9a75142764730ab371913a63c22281a18a43127f8c11e69cfce824e814ef0da5efb243d3873cb9629dd9e70b46c3fa

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528858

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-38976290 DE CALI
DIRECCION: CRA 3 5-44 NILO CUNDINAMARCA
EDAD: 79 AÑOSPACIENTE: AURA ELSA BLANCO DE ORTEGON
MUNICIPIO: NILO
CARNET:

TELEFONO: 3142349869

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 433670EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 11:20:00
AUTORIZACION: 2025093408454FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:22:44
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890371	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DIA HABIL 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*****



CUFE: 70f862c95864de941486fd8a2522995fbf1cd9c95cb3656615c94014383e68ae322458a3dc59b52b9255a008d8a6d7d8

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528867

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1014235376 DE BOGOTA CUNDINAMARCA/PACIENTE: BRAYAN LINARES ROJAS

DIRECCION: .

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3023789418

EDAD: 33 AÑOS

CARNET: .

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 427516

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 14:30:00

FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:39:03

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093323675

AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105:014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: fd4db465e3fde863e9c8e31cb5008f7a59a6ad7537572be395f2a4f3876f4b1beb7cdece6454337923838c280f523802

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528668

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1102797489 DE SINCELEJO
DIRECCION: CASA 21 BARRIO VILLA DE LA HUERTA
EDAD: 39 AÑOSPACIENTE: INIS ELICEO OSORIO PATERNINA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3106027025

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 425562EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-12 15:00:00
AUTORIZACION: 2025093341703FECHA EGRESO: 2025-10-12 23:26:32
AUTORIZADOR: DIANA PINILLASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 DÉCIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCIÓN IVA - RÉGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 8810, TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT, TARIFA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%, AUTORRETENCIÓN A TÍTULO 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 44e5a0490591ee73fc71eb9dd5c088698a964bbccca1fcdae0e16cfc0919fb7c3c3469b41a187efc983d91eb5423f4d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528670

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28842632 DE MELGAR

PACIENTE: LEONILDE CHAVARRO AYALA

DIRECCION: MANZANA O CASA 1 BRR EL BOSQUE MELGA

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3114757815

EDAD: 89 ANOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 429948

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-14 11:20:00

FECHA EGRESO: 2025-10-14 23:31:50

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093527489

AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->

1

80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->

1

80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->

80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->

80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: b8c2841686e815abf35e00c8c83b9eca4443ba3e996b947a22428f441714e42ab0dc013f3c98afac17a443a92400a971

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528672

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-19491553 DE MELGAR
DIRECCION: EL BOSQUE ETAPA 3 MANZANA D CASA 5
EDAD: 62 ANOS

PACIENTE: HUMBERTO AREVALO BRICEÑO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3007674436

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 430916

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-14 14:40:00
AUTORIZACION: 2025093353970

FECHA EGRESO: 2025-10-14 23:40:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
VALOR DESCUENTOS --> 0.00
ABONOS Y/O COPAGOS --> 0.00
VALOR IVA --> 0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO --> 0.00

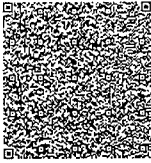
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS
VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



CUFE: f24e42de657b2ac601c2b82ec915982cbd4b29b0a3684ef51c402bffc49dae1d1596ce141d88abc11254c66d0d07ec7d

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528676

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28845494 DE MELGAR
DIRECCION: VEREDA CHIMBI MELGAR
EDAD: 39 ANOSPACIENTE: ANA LUCIA LOMBO CALDERON
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3115065432

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 431190EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-14 15:20:00
AUTORIZACION: 202510 3626595FECHA EGRESO: 2025-10-14 23:28:21
AUTORIZADOR: LAURA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

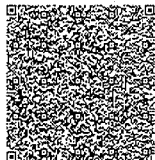
JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 2996d00f01ef8694b8151bb35ef0bf72194386bfe923ba77a5f196392caf494999b896d1fe18879d164d1b0632034210

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528681

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-43380699 DE ARGELIA
DIRECCION: CALÑLE 6 N 13-90 LA FLORIDA CENTRO ME
EDAD: 58 ANOSPACIENTE: FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3124797799

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 430926EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-14 15:00:00
AUTORIZACION: 2025093311591FECHA EGRESO: 2025-10-14 23:00:00
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS -> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA -> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DIA 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: b8e0e70b9157151c43086499591e8622ee37a4667d3aa62771f3a6888c48ea898d9f1b85ab89feec60f25fe65378a810

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528683

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3046915 DE MELGAR
DIRECCION: CLL 4 N-33-32 SICOMORO
EDAD: 78 ANOSPACIENTE: JOSE YESID VILLARREAL
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3118613424

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 430984EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-14 15:00:00
AUTORIZACION: 2025093537611FECHA EGRESO: 2025-10-14 23:59:36
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

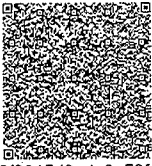
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DIA - 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*****



CUFE: 76b0d2233c890b262f2045d8ede0e58fcc920ca7638269567098e8cd1c06487427cad1126ca71548a86b958b4e9e8f59

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528686

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-24704505 DE LA DORADA
DIRECCION: CALLE 36A 24 20 APT 101 TORRE 2 VENTT
EDAD: 78 ANOSPACIENTE: MARIA VIRGINIA RUIZ DE BAHOS
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 9830

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 428442EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-15 13:40:00
AUTORIZACION: 2025093322657FECHA EGRESO: 2025-10-15 23:01:27
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



CUFE: 8742e3050e9ef6ac7ff8fb22adab16c71eb7f99a4e7a53c50569511a3f410a002dbfae0bb4801ab5b8887c3e95116793

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528687

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28845346 DE GIRARDOT
DIRECCION: CALLE 7 B # 10-30 BARRIO LA FLORIDA M
EDAD: 64 AÑOSPACIENTE: MARIA ERCILIA CELEMIN
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3118737538

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 428588EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-15 15:40:00
AUTORIZACION: 2025093271831FECHA EGRESO: 2025-10-15 23:40:00
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

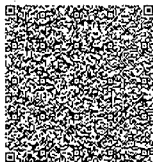
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DEVOLUCIÓN 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*****



CUFE: f0fbdc4274841e3b57741e720745272d0bfc59801c24a01c3c203efa50890971f587dace2b12e2d7e2a08709ca2dc2d9

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528694

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11388661 DE FUSAGASUGA
DIRECCION: CALLE 7B #12B 45 MELGAR ? TOLIMA
EDAD: 54 ANOSPACIENTE: JAIME LEONARDO PRADA PAEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3124639630

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 430937EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-16 10:20:00
AUTORIZACION: 2025093558229FECHA EGRESO: 2025-10-16 23:24:09
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

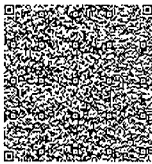
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DIA 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 814adc64a0e4e98de7f1f418bfd8b5f7f57628d130413575ef1352cba842f78b392d1954d3b77e599b93f7ddfb1e470

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528699

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1014235376 DE BOGOTA CUNDINAMARCA/PACIENTE: BRAYAN LINARES ROJAS

DIRECCION: .

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3023789418

EDAD: 33 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 430949

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-16 14:20:00

FECHA EGRESO: 2025-10-16 23:08:47

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093323674

AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: c9c1737c620230500d7bf4445c1ce11f65f343a11fcb4a0f1efebf485836056266c8a6d74d119a3d6c8dc96d913245a4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528701

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11313843 DE GIRARDOT
DIRECCIÓN: MZ 3 CS 11 BR QUINTAS DE FLANDES
EDAD: 58 AÑOSPACIENTE: DAVID VESGA LAGUNA
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELÉFONO: 3134940965

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 431342EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-16 14:20:00
AUTORIZACION: 2025103697002FECHA EGRESO: 2025-10-16 23:20:00
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZONASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890380	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS → 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS → 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA → 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS → 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

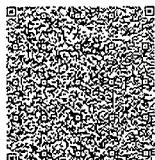
SEDE

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*****



CUFE: 8b861d7abb9519d0a89ffb38a1b3c5bdf8316314bdd31995f3cb24b41e504943b9f3554bdbabf25b12795c1f03a22e3c

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528704

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20608858 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 25 CASA 5 BARRIO BALCANES ESP
EDAD: 81 ANOS

PACIENTE: ELCIRA CALDERON DE CUTIVA
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3153498175

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 431808

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-16 15:40:00
AUTORIZACION: 2025103692426

FECHA EGRESO: 2025-10-16 23:40:00
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890226	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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. HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 509a99932ad28188fb4ab1003834363493ec9721ceb362426e0d37d0a2cf953e2f77201a0230a67d82a40b4fe45ef848

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528828

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1019047241 DE BOGOTA
DIRECCION: BASE AÉREA CA 41
EDAD: 35 AÑOSPACIENTE: WILMER STEEK ALBA JIMENEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3134450058

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 430855EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-20 11:11:19
AUTORIZACION: AUT-2025-09-3452694FECHA EGRESO: 2025-10-20 23:20:00
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890294	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



CUFE: f6298aff44ca27c080ecd11881c3dfd9d1c6474e56ed6748343fadcbf250dd891adab585cff983a8c2bda5ffd7b8ef10

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528833

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3046915 DE MELGAR
DIRECCION: CLL 4 N-33-32 SICOMORO
EDAD: 78 ANOSPACIENTE: JOSE YESID VILLARREAL
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3118613424

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 429949EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-21 15:00:00
AUTORIZACION: 2025093413181FECHA EGRESO: 2025-10-21 23:00:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
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 HÁBL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCION IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8510, 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528838

CUFE: ad9a55cb436141ff1b2a08f7fdf27152ed02d9933e528cc0f2008b844f36880677b5808892e84ec2536ff5244a190810

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11294103 DE GIRARDOT
DIRECCION: CRA 11 NO 7- 121 BARRIO LA FLORIDA
EDAD: 74 AÑOSPACIENTE: RICARDO MARTINEZ GODOY
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3138121623

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 431250EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-21 15:24:57
AUTORIZACION: 2025093512732FECHA EGRESO: 2025-10-21 23:20:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

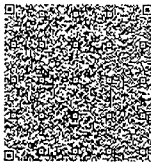
OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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 DIA HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528839

CUFE: f842956210337a70be44d6bccd9d2c488bc7dc5df1fb3ba753cf9f9d8ba2da8fc86729eca46d74e4cda16f6039af3f63

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1130678400 DE CALI

PACIENTE: ERIKA VANESSA CRUZ GIRALDO

DIRECCION: KM 1 VÍA MELGAR BOGOTÁ BASE AÉREA LUI

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3157523875

EDAD: 37 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 432873

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-21 15:30:00

FECHA EGRESO: 2025-10-21 23:26:03

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093455818

AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 DEVOLUCIÓN IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8810, TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT, TARIFA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%, AUTORRETENCIÓN A TÍTULO 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: b21d6bad53a38b6bffa28b3c0541b1955c2ef846a00047fdf323f7ccef43fcd54f370ee5b039da1ac3afd33d479295e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528841

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1002772469 DE NEMOCON CUNDINAMARCA PACIENTE: YONATAN DAVID NOMESQUE CARDOZO

DIRECCION: KM 1 VÍA MELGAR-BOGOTÀ

MUNICIPIO: GIRARDOT

TELEFONO: 3124004329

EDAD: 23 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 429011

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-21 16:40:00

FECHA EGRESO: 2025-11-21 23:02:57

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093558597

AUTORIZADOR: AURA CORTES

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890280	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-4929308 DE PITALITO HUILA
DIRECCION: CARRERA 8A NO 722
EDAD: 44 ANOS.

PACIENTE: JULIAN OSWALDO BONILLA ORDOÑEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3124640271

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 427318

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-22 17:00:00
AUTORIZACION: 2025093394108

FECHA EGRESO: 2025-10-22 23:40:23
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: a26148d9e4de9a2da9b9d3a6c7a6df05da5ab2c8cd4c3d0f544b6209cbdb09f8904bbf33a845950408e0b8e5fd85a0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528844

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28845019 DE MELGAR
DIRECCION: CRA 11 7B-65 MELGAR
EDAD: 65 AÑOSPACIENTE: MARIA ROSALBA GRAJALES DE ARAGON
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3133171604

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 427501EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-23 16:40:00
AUTORIZACION: 2025093352421FECHA EGRESO: 2025-10-23 23:50:01
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
890280	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 8810, 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*****



CUFE: 534fd04a01f95b15b6a0673539ab284dd4c2c970271091658bc6b4cbd307b97bd56633f3b5444381315b343072ca080c

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529193

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-88180066 DE LABATECA- NORTE DE SANTAFÉ
DIRECCION: CARRERA 40#4-71 BARRIO SICOMORO MUNICIPIO: MELGAR TELEFONO: 3107925802
EDAD: 53 ANOS CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8 EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
SOAT No.: 433367 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 17:40:00 FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:12:15 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 2025103716783 AUTORIZADOR: AURA CORTES DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
950501	001	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	103,200.00	1	103,200.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->				1	103,200.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	103,200.00
TOTAL DE FACTURA -->					103,200.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					103,200.00
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 TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 ACÉPTAMOS 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: b294838e2111479573d6ee72ea72e8cb5dbcd8e9f93dba5dab90620ac65349e7d6348dc8fa0b3cf106715cd408de130c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529196

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39552670 DE BOGOTA
DIRECCION: CARRERA 12A N 35 35 ROSA BLANCA
EDAD: 66 ANOSPACIENTE: NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3108008690

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436263EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-05 08:40:00
AUTORIZACION: 2025103812228FECHA EGRESO: 2025-11-05 23:22:41
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



CUFE: 186e947723e957471155f97b141897c3fbc2ca7e2d671f16e78b2d660f90883bb607e2a1df04cb526c3ee505c60afe21

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529197

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-38260831 DE IBAGUE
DIRECCION: CALLE 5 N 46 -102 CASA 19 MELGAR
EDAD: 64 AÑOSPACIENTE: OMAIRA ARIAS BRIÑEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3134214151

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436359EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-05 11:00:00
AUTORIZACION: 2025103595556FECHA EGRESO: 2025-11-05 23:18:46
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

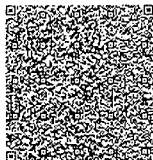
OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 19291d981dce7c00800287af287671acf67c106b425967ba3556b0f6e7a9f4dbd10042fbd04a85a686b3ffabed2d067a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529202

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28377930 DE SAN GIL SNTD
DIRECCION: MNZ 12 CASA 83 LA ESPERANZA
EDAD: 74 AÑOSPACIENTE: ANA LUCIA SAAVEDRA OSORIO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3152713800

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436362EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-05 11:40:00
AUTORIZACION: 2025093478236FECHA EGRESO: 2025-11-05 23:40:00
AUTORIZADOR: YUDY ANGELICA RAMIREZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS → 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS → 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA → 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS → 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



CUFE: a1768c192ccb3b433913843e5db4f63c9a1beeb027048382ec564243fa3aecbcf822a44067a02c50e6b470b6a61db9c4

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529208

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20335132 DE BOGOTA
DIRECCION: MZ 1 CASA 25 LA ESPERANZA
EDAD: 82 ANOSPACIENTE: MARIA MERCEDES HERNANDEZ DE PARRA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3209023215

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436354EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-05 10:20:00
AUTORIZACION: 2025093512529FECHA EGRESO: 2025-11-05 23:17:27
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



CUFE: a1768c192ccb3b433913843e5db4f63c9a1beeb027048382ec564243fa3aecbcbf822a44067a02c50e6b470b6a61db9c4

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529208

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20335132 DE BOGOTA
DIRECCION: MZ 1 CASA 25 LA ESPERANZA
EDAD: 82 AÑOSPACIENTE: MARIA MERCEDES HERNANDEZ DE PARRA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3209023215

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436354EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-05 10:20:00
AUTORIZACION: 2025093512529FECHA EGRESO: 2025-11-05 23:17:27
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: cb7b2a52e037b3f6e66e037bd18fae5a7c17eda32efc38378c2dc86632e978b740dd795e4f3d4379a59c41c2de9f10c2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529210

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070592996 DE FLANDES
DIRECCION: CRRRA 4 # 10 51
EDAD: 19 AÑOSPACIENTE: VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3208502861

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 432200EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 07:00:00
AUTORIZACION: 2025103721331FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:44:01
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890284	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					1
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					1
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 2cca009f6bba3e7c5fb3236b9d85ad91dbe900ef74f98163d3734df4d6424449451d3d0a1e357afdc392db0fdbda50bb

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529211

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-65634804 DE IBAGUE
DIRECCION: BASE AREA APT 102
EDAD: 40 ANOS

PACIENTE: RAQUEL LUCIA VILLAREAL RUIZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3002509458

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 435207

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 08:20:00
AUTORIZACION: 2025103978316

FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:01:37
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890284	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39551101 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 22 CASA 20 BARRIO DIAMANTE
EDAD: 69 AÑOS

PACIENTE: ARACELY DUCUARA ARTEAGA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3203038514

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434619

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 09:00:00
AUTORIZACION: 2025093511977

FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:47:07
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890284	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-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 JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



CUFE: 9277eff9acb0d8629c6785f9090721bd9747dc713586e6b978750fe742a4da2e70e366a206a58eb872090c0f08b1639c

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529215

DATOS DE PACIENTE

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

TELEFONO: 3214082948

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 435703EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 11:00:00
AUTORIZACION: 2025103790617FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:11:56
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

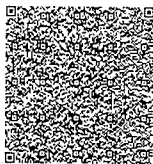
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ 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 DEVOLUCIÓN IVA - RÉGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610, TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCIÓN A TÍTULO 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*****



CUFE: 850f2d283e4dca9d837c359e7afb31fd6ddcb74f83da8b5f1fb3b9fefdbe29c06510558957850735bad8e5b5935c42c8

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528869

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28846673 DE MELGAR
DIRECCION: CLL 7A-11-112 FLORIDA
EDAD: 52 AÑOSPACIENTE: ANA LUCIA GUZMAN JARA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3212410256

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 432073EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 15:00:00
AUTORIZACION: 2025103605757FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:32:20
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: d5c398e84e9639e7be6de06696b01fe6b775267cf505b420ffe1e026d135b0ecfb9b88b08def5a26ac7cf898b83ecd9d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528871

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1022406583 DE BOGOTÁ
DIRECCION: KM 1 VÍA BOGOTÁ - MELGAR - BASE AÉREA
EDAD: 30 AÑOSPACIENTE: JUAN FELIPE AVILA CAMARGO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3182148482

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ
SOAT No.: 434623EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 16:21:01
AUTORIZACION: 2025103810934FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:00:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890376	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

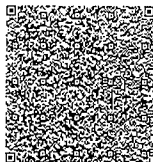
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 509f4c16d4943d180fde468907d39639c160fc4eecf9ae3834b38fe03e6a848929f9823c34c7f3401d96165e47a5984b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528873

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39569358 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZA 73 CASA 9 BARRIO KENEDY
EDAD: 51 AÑOSPACIENTE: ELSY BARAJAS ZARABANDA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3105539832

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434342EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-28 17:30:00
AUTORIZACION: 2025093577090FECHA EGRESO: 2025-10-28 23:04:24
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

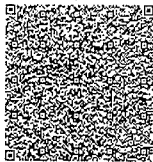
JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO, DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCIÓN 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*****



CUFE: ab9a7ca1d19605ea1cf59f15f9e66ffdb810660b1bba6d0647a387edbc48435969a10045ea628f5fdd688686b6b049

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528882

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1106895944 DE GIRARDOT
DIRECCION: CALLE 4 NO 32- 67 MELGAR
EDAD: 13 AÑOSPACIENTE: ISABELLA SANCHEZ CALDERON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3134650435

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434788EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-29 08:30:00
AUTORIZACION: 2025093475531FECHA EGRESO: 2025-10-29 23:48:51
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

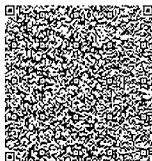
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DEVOLUCIÓN 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: ece28050f2c81f8a48a01c38055abc183e9718f06d765173725255ff8d5cf3139c3ac775e7c226129f2ee5a1f0f71f2d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528883

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-45485442 DE CARTAGENA
DIRECCION: CALLE 5 N° 53-23 B/ RESACA
EDAD: 56 ANOSPACIENTE: ELENA DEL CARMEN SAYAS CASTRO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3203406165

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434628EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-29 09:00:00
AUTORIZACION: 2025103791242FECHA EGRESO: 2025-10-29 23:28:06
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

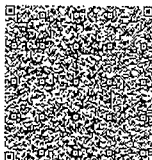
JENNIFER DIAZ REYES

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 DEVOLUCIÓN IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8810, 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*****



CUFE: 4df4e3250ffebd3415b9c4bd936528d125395b0e7374df20e7727aecf25f01283b0fe3990e65cb3a1d4a4a9f5a9f9869

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528884

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844631 DE MELGAR
DIRECCION: CALLE 12 N 12 A 184 ICACAL MELGAR
EDAD: 66 AÑOSPACIENTE: LUZ MARINA GARCIA ZAMORA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3134306711

DATOS DE ATENCIÓN

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434639EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-29 09:20:00
AUTORIZACION: 2025103758378FECHA EGRESO: 2025-10-29 23:20:00
AUTORIZADOR: LISET YAMILE AGUDELOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
.890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

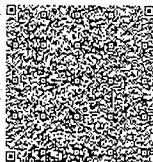
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DEVOLUCIÓN 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

CUFE: 23a36ec5c7fbbddc12ce57d49c290dbc0ef05de60897e31970364ae01a9498540e8eca9e6663fd431e10e6f0e0067ee

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528885

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-41460330 DE BOGOTA-CUNDINAMARCA PACIENTE: ANA ROSMINA SISA DE GAITAN

DIRECCION: CARRERA18#9 139-CONJUNTO OCOBO DE PEÑ MUNICIPIO: RICAURTE

TELEFONO: 3218034026

EDAD: 75 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 434713

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-29 10:40:00

FECHA EGRESO: 2025-10-29 23:41:42

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025093537547

AUTORIZADOR: MARISOL CANO

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA HABIL 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*****



CUFE: 4d07ee0ea7c8dd25ffb35de57ab14e4b62d65fc8061dc0e0768fee27391e4c3de1f2c4e40d072e5d7bfaa7c4acff36b2

FECHA FAC.: 2025-11-26

FECHA VEN.: 2025-12-26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 528886

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3208968 DE TOCAIMA CUNDINAMARCA PACIENTE: JOSUE DAVID DAZA
DIRECCION: CARRERA 11 A 14-47 AGUA DE DIOS CUNDI MUNICIPIO: AGUA DE DIOS TELEFONO: 3153951413
EDAD: 64 AÑOS CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8 EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
SOAT No.: 434739 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-29 11:40:00 FECHA EGRESO: 2025-10-29 23:56:05 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 20025103715694 AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

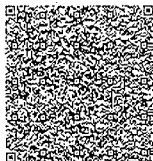
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 MAXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRA POR ACEPTADA AL DECIMO DIA HABIL 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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1106903369 DE MELGAR TOLIMA
DIRECCION: BASE AEREA LUIS F PINTO KILOMETRO 1 V
EDAD: 2 AÑOS

PACIENTE: ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3128579254

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 429961

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-10-31 13:00:00
AUTORIZACION: 2025103617729

FECHA EGRESO: 2025-10-31 23:15:22
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890282	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



CUFE: cã2683d0de85f6e305e61d881116bae8af74f1719e07e91410322636cdb55108d331b3b99bb584999dbbbad760ebe9bb

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529177

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39580188 DE GIRARDOT
DIRECCION: KRA 18 22 27 BRR GAITAN
EDAD: 43 AÑOSPACIENTE: AIDA MARCELA BERNATE ROMERO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3005794866

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 432507EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-02 09:00:00
AUTORIZACION: 2025103735254FECHA EGRESO: 2025-11-02 23:52:28
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890374	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

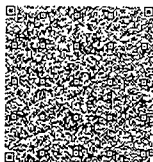
RESPONSABLE DE JENNIFER DIAZ REYES
FACTURACION

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*****



CUFE: dabc5cd202da9560b8c6524e27fea457ff5311ab3390c8021f427a85c8bf7bf294de1ce92f82fb463579f779a1072ef9

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529179

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39561836 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 2D CASA 14 DIAMANTE IV GIRARDOT
EDAD: 58 AÑOSPACIENTE: MARITZA OLAYA HERNANDEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3127723381

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 433635EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 15:00:00
AUTORIZACION: 2025103721573FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:40:27
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



CUFE: 28a18a3cd43c7ed07bfaf9a90ab57d3eb842981333ff777e899438bf3c9b2e672648f552918ebc255c47fd9488d10822

FECHA FAC.: 2025-11-27
FECHA VEN.: 2025-12-27
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529180

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39552670 DE BOGOTA
DIRECCION: CARRERA 12A N 35 35 ROSA BLANCA
EDAD: 66 AÑOSPACIENTE: NOHORA JEANNETTE TELLEZ TIJARO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3108008690

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 433804EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 15:40:00
AUTORIZACION: 2025103721645FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:25:44
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DEVOLUCIÓN IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610, TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT, TARIFA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%, AUTORRETENCIÓN A TÍTULO 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*****



CUFE: b5769e5cc25a12a45c39a3a3fd2edabbd6d45fdefd47d45be565af71700333dfe18105f54364731f62ec2bcaac365a98

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529181

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39569358 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZA 73 CASA 9 BARRIO KENEDY
EDAD: 51 AÑOSPACIENTE: ELSY BARAJAS ZARABANDA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3105539832

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434539EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 16:00:00
AUTORIZACION: 2025103810939FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:19:48
AUTORIZADOR: MONIA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 2707107743d58433e437a9a56666cfed183a3b438c9f125cd03d24fd170cc4e6e9cfbc8fb7405e144c646dbac5d5f011

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529182

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79634943 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CALLE 10 NO. 9C-69 ALTOS MAGDALENA
EDAD: 53 AÑOSPACIENTE: FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN
MUNICIPIO: RICAURTE
CARNET:

TELÉFONO: 3135889533

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ
SOAT No.: 435237EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 16:40:00
AUTORIZACION: 2025103892810FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:52:56
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00

TOTAL DE FACTURA -->	80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->	80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
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 CAUSARÁ 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 DEVOLUCIÓN 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*****



CUFE: 63206c8534cd28dbf3da489c91335a30ba8e3336791ad2c55795122a7bec94fa552168ca053823fb6c17bb622fa1367f

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529184

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11294592 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 21 CS 13 BRR PRIMERO DE ENERO GIR
EDAD: 74 ANOSPACIENTE: JOSE ACEVEDO GOMEZ RODRIGUEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3132041832

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 435312EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 17:00:00
AUTORIZACION: 2025093374594FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:17:05
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11307640 DE GIRARDOT
DIRECCION: CALLE 1 N 9 B 19 BARRIO LA CEIBA
EDAD: 63 AÑOS

PACIENTE: WILLIAM CRUZ PARDO
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELÉFONO: 3106618518

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ
SOAT No.: 433946

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-04 17:20:00
AUTORIZACION: 2025093538169

FECHA EGRESO: 2025-11-04 23:49:52
AUTORIZADOR: MARISOL CANO

SERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890376	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->					1
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->					1
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 CAUSARÁ 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529280

CUFE: 6fe00d7bc639f9c06828b56faf85b25ed5b1d88f68314d94855ef873a94f5179e86ff2fd20c0fc479962d0261f97bd05

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1106903369 DE MELGAR TOLIMA
DIRECCION: BASE AEREA LUIS F PINTO KILOMETRO 1 V
EDAD: 2 AÑOS

PACIENTE: ISAAC RODRIGUEZ HIDALGO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3128579254

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439214

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 11:20:00
AUTORIZACION: 2025114134364

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:31:40
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS -->	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE

FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 4379660beda72485389ea8a0de84b4b38c001e58db0008049f1d64e276d34e4e2a258f8a97f5b966202d41ac1831ae21

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529281

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11313533 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZNA 1 CASA 7 CONJUNTO LAS VILLA
EDAD: 59 AÑOS

PACIENTE: PEDRO NEL RAMIREZ VASQUEZ
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3232899147

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438454

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 15:20:00
AUTORIZACION: 2025103893430

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:59:49
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-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

JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: d40133a3ab1c9c2a2ff1b8572dea2c2408fa99ec80826fdb5b60cc1cdcb74b5939dbc3acd9df577a2710c27d05dc370

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530486

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1085308775 DE PASTO
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR-BGTA BASE AEREA
EDAD: 31 AÑOS

PACIENTE: IVAN DAVID RODRIGUEZ DIAZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3057713487

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438126

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 09:40:00
AUTORIZACION: 2025103904655

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:52:00
AUTORIZADOR: LAURA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890280	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 1b583965db1d6f1c93267858985611d0ce4702069e0c31756235838b7dc3e99270235bafeb21c519f8df2d30f09123f3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530522

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79759071 DE BOGOTA
DIRECCION: BASE MILITAE TOLEMAIDA
EDAD: 48 AÑOSPACIENTE: HECTOR ALEXANDER ROMERO LOPEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3123702280

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439098EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 17:15:07
AUTORIZACION: 2025114134586FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

CONCEPTO: CONSULTAS

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 3e0f1dbff5ff0b146808af6b02b97f7f9440477f529e08a6014a20e6e211d11d1c3d5102cfb1d2e544313a7ca71568ad

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530524

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39569358 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZA 73 CASA 9 BARRIO KENEDY
EDAD: 51 AÑOSPACIENTE: ELSY BARAJAS ZARABANDA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3105539832

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 434834EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 14:00:00
AUTORIZACION: 2025093577089FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: b3412bcd97359002b5a2a3b5c4391a68e61e0fc8b0cbe6d0dee664302e3f5ebecc97d7269e19129ee1b91169db2919e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530525

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844142 DE MELGAR
DIRECCION: CRA 11 7B-105 LA FLIRDA MELGAR
EDAD: 67 AÑOS

PACIENTE: YOLANDA LOPEZ DE SANDOVAL
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3138944654

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 437713

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 09:52:10
AUTORIZACION: 2025103894207

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:00:00
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: b3b385ea37ce63a7270e12240435bacba7fef437883b5c2007a58f221fcc03ade7fc84684e5c30f0d973f26b568bb44b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530527

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-65707734 DE ESPINAL
DIRECCION: BASE AÉREA MELGAR
EDAD: 43 AÑOSPACIENTE: ANA MARIA CAMPOS CARDOSO
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3002315277

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438392EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 16:47:45
AUTORIZACION: 2025114068231FECHA EGRESO: 2025-11-19 23:00:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANO M.SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 188f5c08d6245500245a2a6ca1df34ca0f32f5eb56a5870634b8fee161fb4900393e05773a97afa400b3469a4fe4b7a7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530529

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1032430935 DE BOGOTA
DIRECCION: CRA 21 4-98 MELGAR
EDAD: 36 AÑOS
PACIENTE: ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CARO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:
TELEFONO: 3105606839

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438387
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 15:44:08
AUTORIZACION: 2025114089079
FECHA EGRESO: 2025-11-19 23:30:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANO
SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: a3c43f125b8e3818f84de6e59faa36ca8de30e01f1bd8937d1f63bcf914310119c5d7fb320a5ffb8a701453fae78e7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530530

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-17023885 DE MADRID
DIRECCION: BARRIO BERSALLES CALL 7 NO 13-79
EDAD: 87 AÑOS

PACIENTE: ALFONSO SANTANA CONTRERAS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3142931048

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 435165

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-19 15:33:56
AUTORIZACION: 2025103823294

FECHA EGRESO: 2025-11-19 23:00:00
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

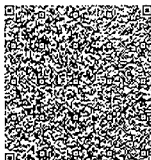
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844865 DE MELGAR
DIRECCION: CARRERA 11 N 7C 85 BARRIO ICACAL MELG
EDAD: 64 AÑOS

PACIENTE: ANGELA PATRICIA CAICEDO HERRAN
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3005166987

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436480

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 11:00:00
AUTORIZACION: 2025093426304

FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890284	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DÉCIMO DÍA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACIÓN Y/O RADICACIÓN PARA PAGO. DESPUÉS DE ESTA FECHA NO ACEPTAMOS OBJECIONES NI DEVOLUCIÓN 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*****



CUFE: 58ea6cb98e5f16b1aaf128a4cb5f43f1f1a33f8b1c0c28425133090f2003d0e9b23e4ef34b44bc23a1593d9b180f72ea

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529223

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-38260831 DE IBAGUE
DIRECCION: CALLE 5 N 46 -102 CASA 19 MELGAR
EDAD: 64 AÑOSPACIENTE: OMAIRA ARIAS BRIÑEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3134214151

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436361EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-06 14:30:00
AUTORIZACION: 2025103595557FECHA EGRESO: 2025-11-06 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.:RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 7f4680951fcea1b02ae8cd4e358a691476256562b1d2a7ecbd842f2e28c25d00184fedf24de6bae41d82e0df01f6f8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529229

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39569826 DE GDT
DIRECCION: MZ C CA 8
EDAD: 51 AÑOS

PACIENTE: ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3133414173

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436131

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-10 11:20:00
AUTORIZACION: 2025093283228

FECHA EGRESO: 2025-11-10 23:20:00
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890394	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS → 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS → 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA → 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS → 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRÁ POR ACEPTADA AL DECIMO DIA HABIL 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*****



CUFE: 86dd8faa1d10a2e56c7e6090db2ac46aa12d75edcd5b2ab2186b6a39dd03c2de37bebe16cb72cc33c5157940b313845b

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529232

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11307640 DE GIRARDOT
DIRECCION: CALLE 1 N 9 B 19 BARRIO LA CEIBA
EDAD: 63 AÑOSPACIENTE: WILLIAM CRUZ PARDO
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELÉFONO: 3106618518

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ
SOAT No.: 437417EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-10 12:40:00
AUTORIZACION: 2025093538153FECHA EGRESO: 2025-11-10 23:20:32
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890280	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS → 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS → 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA → 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS → 80,000.00

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 CÉNTAVOS

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CÉNTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ 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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1130634176 DE CALI

DIRECCION: -

EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE: ERIKA ALEXANDRA ACOSTA ANGEL

MUNICIPIO: GIRARDOT

CARNET:

TELÉFONO: 3216248332

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

SOAT No.: 437250

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-10 15:30:00

AUTORIZACION: 2025093455413

FECHA EGRESO: 2025-11-10 23:25:16

AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

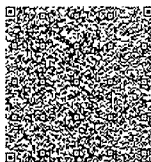
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 7637a2ae43eec920ce5eda67a1015508d7d276a9c3b961892855f305bd0ca4c48a5cd8e6bd64cae5f91bd7f9f95fb2cd

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529243

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39555020 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 4 CASA 18 ESMERALDA
EDAD: 65 AÑOSPACIENTE: MARITZA YOLANDA BERNAL CORTES
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3203951401

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 437997EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-11 07:00:00
AUTORIZACION: 2025103627308FECHA EGRESO: 2025-11-11 23:25:27
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS →	1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS →	1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA →		80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS →		80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: f932dd21ebf888380e138de152911ef9edc2c853b22772c6d49257e03579d0da0b2e652280243de5d26c07158ec8e7b9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529250

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79369572 DE BOGOTA
DIRECCION: CARRERA 11 NUMERO 11 42 LAS ROSAS FLA
EDAD: 59 AÑOS

PACIENTE: WILSON MARTIN CASTELLANOS CASTELLANOS
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3142071818

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438011

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-11 07:40:00
AUTORIZACION: 2025103772406

FECHA EGRESO: 2025-11-11 23:40:00
AUTORIZADOR: AURA MARTIZA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

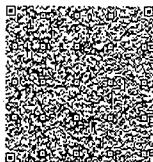
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 DEVOLUCIÓN 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529254

CUFE: f69b01b6bee0df7eb5577cb84411bd3cb1c6fe21d062f82783c935f9b82a0a6d8edf5bc63a40c0e220fdc6ea03cf9b92

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-5984452 DE GDT

PACIENTE: GUSTAVO JOSE RIVERA

DIRECCION: CRA 26 N 12/176 BARRIO LA COLINA VIA

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3203308290

EDAD: 70 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 438006

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-11 09:40:00

FECHA EGRESO: 2025-11-11 23:40:00

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025103728999

AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA HÁBIL SIGUIENTE A SU PRESENTACION 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*****



DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070592996 DE FLANDES

DIRECCION: CRRA 4 # 10 51

EDAD: 19 AÑOS

PACIENTE: VALENTINA CRIALES ARTUNDUAGA

MUNICIPIO: FLANDES

CARNET:

TELEFONO: 3208502861

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

SOAT No.: 436091

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-11 12:00:00

AUTORIZACION: 2025103721330

FECHA EGRESO: 2025-11-11 23:09:54

AUTORIZADOR: MARISOL CANO

SERVICIO: AMBULATORIO

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890280	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



CUFE: c14ff09839756501b8d850d77747542312cc6b14d31eef955febf5e918abe4b310acc6821d140cb22f69a83969803f65

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529262

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-93239372 DE IBAGUE
DIRECCION: KM1 MELGAR BOGOTA
EDAD: 40 AÑOSPACIENTE: ANDRES LEONARDO LOZANO RUGE
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3503728994

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436772EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-ACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-11 16:00:00
AUTORIZACION: 2025103838547FECHA EGRESO: 2025-11-11 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 DIA 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*****



CUFE: 32519ea9847f60844af63b80f9e75ada4441987043b545338ce87d009aea462927da213efcd03742416c38f160830245

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529265

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-19491553 DE MELGAR
DIRECCION: EL BOSQUE ETAPA 3 MANZANA D CASA 5
EDAD: 63 AÑOSPACIENTE: HUMBERTO AREVALO BRICEÑO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3007674436

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436660EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-12 10:40:00
AUTORIZACION: 2025093353955FECHA EGRESO: 2025-11-12 23:40:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890228	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

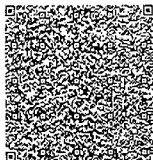
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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 HABIL 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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 3b3fc2eccb01c33e61e30066677b47ad33596c27aeede0e3a6fa80ed37b8c1869ef8024eb6aa579d8c670862f5224b34

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529267

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28833923 DE MARIQUITA
DIRECCION: CALLE 24 N 16 -33 GAITAN GIRARDOT
EDAD: 85 ANOSPACIENTE: MARIA ROSALBA GUZMAN
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3208209373

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436517EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-12 13:20:00
AUTORIZACION: 2025093413297FECHA EGRESO: 2025-11-12 23:30:51
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890294	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co##\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 JMS590001 HASTA EL JMS1500000

*****RESOLUCIÓN VIGENTE POR 24 MESES*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: 09fd01e8b47812485e1264e75d43b59c91059c6c7500a4e914635482faafaa766bd55c935c1bb6003497cf0309a04b99

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529271

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-80267881 DE BOGOTA
DIRECCION: GIRARDOT
EDAD: 60 ANOSPACIENTE: FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3106872845

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438033EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-13 11:20:00
AUTORIZACION: 2025114046769FECHA EGRESO: 2025-11-13 23:40:28
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890294	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co##\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 MAXIMA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. LA PRESENTE FACTURA SE TENDRA POR ACEPTADA AL DECIMO DIA HABIL SIGUIENTE A SU PRESENTACION Y/O RADICACION PARA PAGO. DESPUES 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*****



CUFE: b2347ff882be29145e4d20dc27343eb1fd2b8d467d32f28b41b9d63e8b3871ee2874e97ca21fb3e1306128bd8b613723

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529275

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1010195248 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CA 17 SUB NASE AEREA
EDAD: 34 AÑOSPACIENTE: CLAUDIA MILENA ORTIZ ALZATE
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3102563292

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ
SOAT No.: 436294EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-14 14:00:00
AUTORIZACION: 2025114030967FECHA EGRESO: 2025-11-14 23:54:01
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 34,100.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 34,100.00

TOTAL DE FACTURA --> 34,100.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 34,100.00

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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

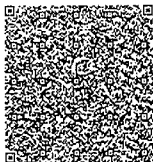
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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 CAUSARÁ 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 DEVOLUCIÓN IVA - RÉGIMEN COMÚN, ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 8610. TARIFA ICA 5X1000-GIRARDOT. TARIFA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%. AUTORRETENCIÓN A TÍTULO 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*****



CUFE: 14df6197e86099e5e5d5a39d27a51a59bb6f1b83fa33b92ae3b9b530db55c6ac6613fa49360af91ec86535a1d33a90ca

FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529277

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28842632 DE MELGAR
DIRECCION: MANZANA O CASA 1 BRR EL BOSQUE MELGA
EDAD: 89 ANOS

PACIENTE: LEONILDE CHAVARRO AYALA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3114757815

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439243

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 08:20:00
AUTORIZACION: 2025114154183

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:20:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC					
863104	001	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	124,100.00	1	124,100.00
TOTAL DE PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC -->				1	124,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	124,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					124,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					124,100.00
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: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-11-27

FECHA VEN.: 2025-12-27

CUFE: a809369b76de7173b2ca505ac2451aae193128e86ef8a76317126839ecf0b42abe23ee50d08da9459851fdd284e6df3a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 529278

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39553492 DE MELGAR
DIRECCION: MANZANA 5 CASA 15 SANTA ISABEL
EDAD: 64 ANOS

PACIENTE: MARIA ELIZABETH MORALES RIVERA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3172263081

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 436369

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-18 10:20:00
AUTORIZACION: 2025093486877

FECHA EGRESO: 2025-11-18 23:48:37
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
- 890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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 DEVOLUCIÓN 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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 576db1f2d861498c8328141ddc66fe26a41081be1ae6e9f5b3dac6fdb8bebc25073faf8c2a02e79042e797dc9647d8d8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530562

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1106900707 DE MELGAR
DIRECCION: VILLA SOFIA
EDAD: 8 AÑOSPACIENTE: MATEO BARRIOS SANDOVAL
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3123394098

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439125EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-14 10:00:00
AUTORIZACION: 2025103697021FECHA EGRESO: 2025-11-27 23:00:00
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC					
937001	001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,200.00	5	151,000.00
TOTAL DE PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC -->				5	151,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				5	151,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					151,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					151,000.00
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 CINCUENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 3340ee8794f6432d5b0e1163b4dca8bc5854ae29aec3492f14f7bbeb69e502174df1f949844fd9a69f457be095d4f6a9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530574

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-59683345 DE TUMACO
DIRECCION: MZN A CASA 22 LA MILAGROSA
EDAD: 45 AÑOS

PACIENTE: KAREN DALILA CALDERON QUIÑONES
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3155612687

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441283

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-28 14:00:00
AUTORIZACION: 2025114312076

FECHA EGRESO: 2025-11-28 23:22:39
AUTORIZADOR: LISET AGUDELO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890235	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: e6f1e7cfd022fe2220c9f8335d8e7abd6335c49c2cb9e222976c705e9cdf244cb6c3cf9d1cde3b9ffc5b22cb97a07b4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530575

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20609044 DE ICONONZO TOLIMA
DIRECCION: CARRERA 27-5-32
EDAD: 85 AÑOS

PACIENTE: MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3105861087

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441351

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-28 16:00:00
AUTORIZACION: 2025114173811

FECHA EGRESO: 2025-11-28 23:36:37
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890335	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

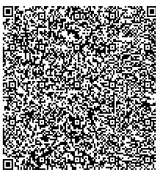
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 35f2d68a0e9eab9465e2c7fc798c2d8db0d758a8ff23db4a14b2b8f35b49a452b04d944109cc8c3abff43bd25e3398a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530578

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070616487 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 1 CASA 5 A URB HACIENDA GIRARDOT
EDAD: 30 AÑOS

PACIENTE: MARIA ANGELICA GAVIRIA SOLARTE
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3203086581

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441532

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-29 15:00:00
AUTORIZACION: 2025103746824

FECHA EGRESO: 2025-11-29 23:06:35
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 1d5bc4b976bb41f8449035bb0ae9fdbdc54ca7ab7a18c99e0e338b3105c026a9856653aaaa314128921f3f3ea2a7c294

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530579

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39567561 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 32 CASA 9 BARRIO KENEDY
EDAD: 53 AÑOS

PACIENTE: SANDRA PATRICIA NUÑEZ RONDON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3138740465

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441548

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-29 16:30:00
AUTORIZACION: 2025114263172

FECHA EGRESO: 2025-11-29 23:54:57
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 6e748cb7bd03340cb561190652f21d2a091a6699be78ac1ee4cf39ad68b01aca674a7d89ce7678bf2b2081d614570328

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530580

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28845819 DE MELGAR
DIRECCION: CALLE 12 # 28 A 37 BARRIO GALAN 1 MEL
EDAD: 57 AÑOS

PACIENTE: BEYANIRA VASQUEZ PEÑA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3102697277

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441534

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-29 15:30:00
AUTORIZACION: 2025114283164

FECHA EGRESO: 2025-11-29 23:32:12
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

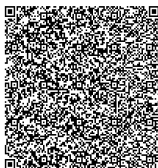
JENNIFER DIAZ REYES

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*****



CUFE: 00364b93b9a783e513c6dd57423aafd2a78b287dedb8955f32beecb30b89cb35a629bae2266dd3d08a64be2b867a52a6

FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530581

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1141914227 DE BOGOTA
DIRECCION: CRA 19 # 5-43
EDAD: 18 AÑOSPACIENTE: SOPHIE ALEJANDRA MEDINA CARO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3208801542

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441643EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-01 10:00:00
AUTORIZACION: 2025114263205FECHA EGRESO: 2025-12-01 23:00:00
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: d578b84886dac1c3bc74eeb3f4ceddc2b73dfcc79746b871695a460dac6ae8d74d58859b9f7979271130552b0a6867c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530582

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1019848908 DE BOGOTA
DIRECCION: KILOMETRO 01 MELGAR BASE AEREA
EDAD: 6 ANOS
PACIENTE: SARA VALERIA DURAN GUZMAN
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:
TELEFONO: 3174427214

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441143
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-01 08:00:00
AUTORIZACION: 2025114282443
FECHA EGRESO: 2025-12-01 23:00:00
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA
SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890383	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80,000.00	1	80,000.00

CONCEPTO: CONSULTAS

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: c97f25e20e6fa72353819c169a7bec29b43c3e5ee7ef183512c394a81e1094da17119dfd58127aa65125811a4f228f28

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530584

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1070606743 DE MELGAR
DIRECCION: CALLE 4 30-42 SICOMORO
EDAD: 15 AÑOSPACIENTE: JANA LISETH QUEBRADAS TORRES
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3214867621

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441212EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-01 10:20:00
AUTORIZACION: 20205114176662FECHA EGRESO: 2025-12-01 23:54:37
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890283	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 2380a8f6209575f6747cb9aee66b4aa6575271a23b259cbdce016319471dc142c03a267f619c5154754bf48aef25ede4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530585

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1023426052 DE BOGOTA
DIRECCION: BASE AEREA
EDAD: 0 ANOSPACIENTE: ROMA ALAHIA DIAZ MONROY
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3176191385

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441058EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-12-01 09:40:00
AUTORIZACION: 2025114283172FECHA EGRESO: 2025-12-01 23:14:53
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890283	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

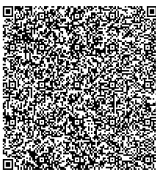
RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 2af99e0499856c2b118a85dca2cb04ef5a7907ff83f5427e2a7f851319bb9bf15461ab9d1e45d17e84869596e94d7e4e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530532

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11313843 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 3 CS 11 BR QUINTAS DE FLANDES
EDAD: 58 AÑOS

PACIENTE: DAVID VESGA LAGUNA
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3134940965

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439634

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-21 14:20:00
AUTORIZACION: 2025114173049

FECHA EGRESO: 2025-11-21 23:12:26
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890335	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

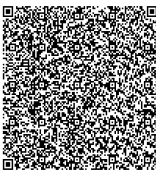
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 911735cb2ac980d58763cd9cadaa5b7740b369c7d6e7318ef0604093470f05ada1f8bd159d594197bb0e0f664825201c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530534

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20614416 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA 17 CASA 17 BARRIO LA ESMERALD
EDAD: 79 AÑOS
PACIENTE: MELIDA HERNANDEZ DE SUAZA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:
TELEFONO: 3124356625

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438786
EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7
TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-21 12:00:00
AUTORIZACION: 2025103715712
FECHA EGRESO: 2025-11-21 23:00:00
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA
SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890374	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: a7eed76ab6d4f7ce9c0bf215547d365fdb3279c3fc7f690627baa2c0bef8c5367f840bc5707645cc82de0a678cae57e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530536

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070595271 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA PACIENTE: DEISY JULIETH CHAVES NIÑO

DIRECCION: CL 1 27 89 BRR LAS VEGAS

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3202866904

EDAD: 18 AÑOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114

SOAT No.: 440345

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-24 10:30:00

FECHA EGRESO: 2025-11-24 23:36:43

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025103917920

AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890350	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: b0d5d7cd7c1d2cf591a6ccb6750c83c978f73f16ca98aa976aeb4f178312d0b24d6fc6abffb5c0fd8caad1caabb4f5bf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530538

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1073324883 DE LA DORADA
DIRECCION: FUERZA AEREA
EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE: FABER ANDERSON VANEGAS PERDOMO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3218484695

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 439648

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 14:30:00
AUTORIZACION: 2025103834022

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:30:00
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890206	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	34,100.00	1	34,100.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	34,100.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	34,100.00
TOTAL DE FACTURA -->					34,100.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					34,100.00
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: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 8caf020fad6c807e52bf1040abc96d84148666c32588b70291a68eb51f3aa9410f0bb2f92560b483c460805297abcbcf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530542

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-35325479 DE BOGOTA
DIRECCION: TRAV 26 5A-02 APTO 603 TORRE 4 AQUIAL
EDAD: 66 AÑOS

PACIENTE: MARICELA LOPEZ MOLINA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3184005010

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441218

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 08:30:00
AUTORIZACION: 202510401770

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:44:48
AUTORIZADOR: LSET AGUDELO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890250	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 7c97af3e621e17a545d052ac365986e72e628a3e31d72f34be8acf06a9f749ca13f07d954abdec35d14a52fbb7d1655

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530545

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-80267881 DE BOGOTA
DIRECCION: GIRARDOT
EDAD: 60 AÑOSPACIENTE: FAUSTINO DUEÑAS SANCHEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3106872845

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438951EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 10:40:00
AUTORIZACION: 2025114046586FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:11:03
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890366	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: b462c7c71dd7ca0611aa3285c8cc96ee1e46dbe2d4f84f9f099a4f5a89a68c0e6196917c783bb4c6a97e1a57a67bf4a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530547

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11301520 DE GIRARDOT
DIRECCION: CR 20 12 16 BARRIO CENTENARIO
EDAD: 68 AÑOS

PACIENTE: JORGE ALONSO RINCON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3142321398

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438846

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 09:20:00
AUTORIZACION: 2025093512629

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:59:58
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

CONCEPTO: CONSULTAS

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 9b37fbd82832ca8f7acf955417e2dd42da5a253c6750726312e3f981754a2a71aaf3668852844a6ea4a2cda324582f26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530548

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1070606743 DE MELGAR
DIRECCION: CALLE 4 30-42 SICOMORO
EDAD: 15 AÑOSPACIENTE: JANA LISETH QUEBRADAS TORRES
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3214867621

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441517EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 08:18:42
AUTORIZACION: 2025114176885FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:20:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTESSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
--------	------	-------------	-------------	-------	-------

CONCEPTO: CONSULTAS

890282	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
--------	-----	--	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 88bb9d2da3ab5495c74afd0c2c5165eb8e6559283af2e0a67f973b34bf3c1d974d8c1fec5366fac54fbd54ab43b2b0b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530550

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-14248376 DE MELGAR TOLIMA
DIRECCION: BARRIO SICOMORO
EDAD: 63 AÑOS

PACIENTE: JAIRO JIMENEZ RODRIGUEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3132606681

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438929

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 10:00:00
AUTORIZACION: 2025103717074

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

CONCEPTO: CONSULTAS

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: ca0730e82ceb93d635ef1bf109eed3dcd492475bace480f588e18c797e4132b38e6d40c8cfa87cbae0b7874fb85ea097

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530551

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20610479 DE GIRARDOT
DIRECCION: CRA 26#12-172
EDAD: 82 AÑOSPACIENTE: MERCEDES MARTINEZ DIAZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3203000482

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 438655EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 09:00:00
AUTORIZACION: 2025103763349FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:00:19
AUTORIZADOR: LISET AGUDELOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO:	CONSULTAS				
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: 7095b722e8da5eafc255901a568f975a8874bb65b689a4a128e919fae07376b5c7ca8eef84486f7dbef444ee6573ff92

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530553

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20616928 DE GIRARDOT
DIRECCION: MANZANA D CASA 9 BARRIO CAMBULOS
EDAD: 84 AÑOS

PACIENTE: ELIABEL PRADA DE RODRIGUEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3168046886

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441668

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 11:20:00
AUTORIZACION: 2025104017682

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:05:57
AUTORIZADOR: LISET AGUDELO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

CONCEPTO: CONSULTAS

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: bae17d49443ea692f8ad5023b275c591ddec62daf1fb5184b80a4d7b4ba0cebf73f45ad3d3e76a8462942ca1833080d0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530554

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1084924071 DE TERUEL- HUILA
DIRECCION: BASE AEREA
EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE: JUAN FELIPE OBREGON SALAZAR
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3506329140

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441476

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-26 10:00:00
AUTORIZACION: 2025104000393

FECHA EGRESO: 2025-11-26 23:14:45
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890366	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: ec169cd97986a2d67942b4685f9bedafa92b2d9263001592908f34d8f433cfaa96a69ff729f960484f2c061133c72149

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530556

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-52932027 DE BOGOTA
DIRECCION: CRA 53 #5-14
EDAD: 43 AÑOS

PACIENTE: SANDRA PATRICIA VELASQUEZ YATE
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3138054929

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 440907

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-27 12:40:00
AUTORIZACION: 2025114210566

FECHA EGRESO: 2025-11-27 23:29:07
AUTORIZADOR: AURA CORTES

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890274	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	80,000.00	1	80,000.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	80,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	80,000.00
TOTAL DE FACTURA -->					80,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					80,000.00
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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

JENNIFER DIAZ REYES

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*****



FECHA FAC.: 2025-12-02

FECHA VEN.: 2026-01-01

CUFE: e1132abc2b6c1b6e1c0ae3a25cc1614c45024be607307dafb27cbf750c6e2941004bb54c83f65a2c5ae8c0a73ac70790

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 530559

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-52499462 DE BOGOTA
DIRECCION: CRA 19 # 5-43
EDAD: 48 AÑOSPACIENTE: LIDA JOHANA CARO VARGAS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3208801542

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 441650EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2025-11-27 10:00:00
AUTORIZACION: 2025114263166FECHA EGRESO: 2025-11-27 23:34:15
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CONSULTAS					
890342	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80,000.00	1	80,000.00

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 80,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 80,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 80,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 80,000.00

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: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION JENNIFER DIAZ REYES
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*****

Girardot, Cundinamarca, Dos (2) de diciembre del 2025

Señores

ESM COMANDO ÁEREO DE COMBATE N° 4

901542693-8

Dpto de tesoreria.

Ciudad.

**Ref.: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL
PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD.**

Respetados señores:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 50/90, Ley 100/93 y 789/02; en mi calidad de Revisor Fiscal de la institución **JUNICAL MEDICAL S.A.S. con NIT 901.164.974-0**, certifico que:

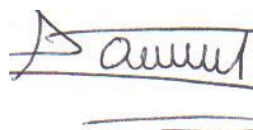
- La entidad tiene afiliado al Régimen Contributivo en Salud a los trabajadores vinculados directamente, para lo cual se halla a Paz y Salvo con las distintas Entidades Promotoras de Salud y que son. EPS Compensar, EPS Sura, EPS Famisanar, Fosyga, Nueva EPS. EPS-S Coosalud, Salud Total EPS y Sanitas EPS. De igual manera estos trabajadores se hallan vinculados según la ley 50 de 1990 a las Administradoras de Fondos de Pensiones tales como: Colfondos, AFP Obligatorias Colpensiones, Fondo de Pensiones y Cesantías Porvenir, Protección (ING+ Protección) y Skandia pensiones obligatorias, Los pagos se han efectuado en oportunidad hasta esta fecha.
- **JUNICAL MEDICAL S.A.S.** Tiene al conjunto de los trabajadores vinculados directamente afiliados al Régimen de Riesgos laborales a través de la Administradora de Riesgos laborales ARL Vida Colpatria y a la fecha los pagos se han efectuado en oportunidad.
- Los aportes parafiscales: SENA, ICBF Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR se realizan a través de CCF. Compensar y que por disposición del Decreto 0862 del 26 de abril de 2013 solo se cancelan estos aportes del personal que devenga más de 10 SMMLV y se hallan cancelados en su totalidad a la fecha.

En consecuencia, me permito dar Fe Pública que la Institución **JUNICAL MEDICAL S.A.S. con NIT 901.164.974-0** cumple con todos los requisitos exigidos en aportes de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales hasta la fecha de la expedición de la siguiente certificación.

Así mismo, se informa que el pago de los aportes patronales y parafiscales vence el vigésimo segundo (12) día hábil de cada mes, teniendo en cuenta el último dígito de verificación del NIT y, por lo tanto, la entidad no presenta saldos en mora por los anteriores conceptos a la fecha de la expedición de la certificación.

Se expide el día Dos (2) del mes de diciembre del 2025

Cordialmente,



JACQUELINE TORRES

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional Vigente No. 129318-T

c.c. Gerencia Junical Medical S.A.S

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	54.211.300	0		0		0	0	0	0	54.211.300	563
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	14.733.600	0		0		0	0	0	0	14.733.600	123
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.938.000	0		0		0	0	0	0	2.938.000	14
EPS010	EPS Sura	800088702-2	681.000	0		0		0	0	0	0	681.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.040.600	0		0		0	0	0	0	3.040.600	32
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.539.900	0		0		0	0	0	0	1.539.900	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	507.600	0		0		0	0	0	0	507.600	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	59.600	0		0		0	0	0	0	59.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	40.940.500	0	0	380.400	380.400	0	0		41.701.300	91
230301	Porvenir	800224808-8	145.521.900	0	0	469.200	469.200	0	0		146.460.300	388
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.447.400	0	0	0	0	0	0		1.447.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	14.963.200	0	0	0	0	0	0		14.963.200	41
25-14	Colpensiones	900336004-7	91.757.900	0	0	642.100	642.100	0	0		93.042.100	196

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	44.052.700		0	0	44.052.700	0	0	44.052.700	0	0	440.527	44.052.700	749

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	74.242.500	735

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749 0
					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	77.711.600	77.711.600
Pensión	5	297.614.300	297.614.300
Riesgos Laborales	1	44.052.700	44.052.700
CCF	1	74.242.500	74.242.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	493.621.100	493.621.100

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

		92005537	
--	--	----------	--

		92005537	
--	--	----------	--

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

INFORMACIÓN CITIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Súbdigo	Extranjero	Colom. exterior	Exonestado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VMP	SEN	SEE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONVENCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
41	CC	1020825337	ARIAS SANCHEZ CLAUDIA CAMILA	1	0			S						X	X									25-14	6.032.013	965.200	0	0	30.200	30.200	EPS002	6.032.013	241.300	14-4	6.032.013	3	147.000	CCF24	6.032.013	241.300	0	0	0	0	0	
42	CC	1105675987	ARIAS GARCIA LEYDY JOHANA	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0		
43	CC	1007435492	ARIZA GIL JEHIMY VALENTINA	1	0			S						X										25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
44	CC	1070617646	AROCA CUMACO YULY LORENA	1	0			S	X							X								230301	1.156.018	185.000	0	0	0	0	EPS017	1.156.018	46.300	14-4	1.156.018	3	28.200	CCF24	1.156.018	46.300	0	0	0	0	0	0
45	CC	39579748	ARRIERO SANCHEZ MARITZA	1	0			S						X	X									25-14	3.650.740	584.200	0	0	0	0	EPS002	3.650.740	146.100	14-4	3.650.740	3	89.000	CCF24	3.650.740	146.100	0	0	0	0	0	0
46	CC	1045732942	ARRIETA BRAVO VALENTINA	1	0			S						X	X									25-14	5.761.800	921.900	0	0	28.900	28.900	EPS010	5.761.800	230.500	14-4	5.761.800	3	140.400	CCF24	5.761.800	230.500	0	0	0	0	0	0
47	CC	28733086	ARROLLO CARMEN EMILIA	1	0			S						X	X									231001	3.806.546	609.100	0	0	0	0	EPS002	3.806.546	152.300	14-4	3.806.546	3	92.800	CCF24	3.806.546	152.300	0	0	0	0	0	0
48	CC	1070604314	ARROYO FLOREZ JENNIFER DAIBETT	1	0			S											L					230301	287.871	46.100	0	0	0	0	EPS002	287.871	11.600	14-4	287.871	3	0	CCF24	271.250	10.900	0	0	0	0	0	0
49	CC	1070604314	ARROYO FLOREZ JENNIFER DAIBETT	1	0			S						X										230301	1.498.286	239.800	0	0	0	0	EPS002	1.498.286	60.000	14-4	1.498.286	3	36.500	CCF24	1.498.286	60.000	0	0	0	0	0	0
50	CC	20875739	AVILA MEDINA EGINA MERCEDES	1	0			S						X										230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	0
51	CC	1069177226	AVILA VERA JEJMY ANDREA	1	0			S						X										230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24								

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749	0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR	
					\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna anterior	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	CC	ANF	VCF	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
82	CC	1108452464	BELEÑO GARCIA NURY ALEJANDRA	1	0				S															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
83	CC	1070619070	BERMUDEZ CASTILLO YENNIFER LORENA	1	0				S						X									230301	1.734.027	277.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.734.027	69.400	14-4	1.734.027	3	42.300	CCF24	1.734.027	69.400	0	0	0	0	0
84	CC	1069176358	BERNAL AGUDELO JONATHAN STEVEN	1	0				S						X									230301	1.861.550	297.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.861.550	74.500	14-4	1.861.550	3	45.400	CCF24	1.861.550	74.500	0	0	0	0	0
85	CC	11445725	BERNAL AGUDELO EDWIN ALEXANDER	1	0				S					X	X									231001	1.553.778	248.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.553.778	62.200	14-4	1.553.778	3	37.900	CCF24	1.553.778	62.200	0	0	0	0	0
86	CC	11221164	BERNAL RODRIGUEZ OMAR YESID	1	0				S					X	X									25-14	4.541.500	726.700	0	0	0	0	0	EPS002	4.541.500	181.700	14-4	4.541.500	3	110.700	CCF24	4.541.500	181.700	0	0	0	0	0
87	CC	1072425489	BERRIO MIRANDA REYNALDO ANTONIO	1	0				S					X	X									230301	2.265.251	362.500	0	0	0	0	0	EPS002	2.265.251	90.700	14-4	2.265.251	5	157.700	CCF24	2.265.251	90.700	0	0	0	0	0
88	CC	1070625427	BETANCOURT ESPINOSA LINA MARIA	1	0				S								X							230301	71.111	11.400	0	0	0	0	0	EPS005	71.111	2.900	14-4	71.111	3	0	CCF24	71.111	0	0	0	0	0	0
89	CC	1070625427	BETANCOURT ESPINOSA LINA MARIA	1	0				S					X	X									230301	3.232.970	517.300	0	0	0	0	0	EPS005	3.232.970	129.400	14-4	3.232.970	3	78.800	CCF24	3.232.970	129.400	0	0	0	0	0
90	CC	11317222	BOCANEGRA ZEA ELIAS	1	0				S					X	X									230201	2.049.934	328.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.049.934	82.000	14-4	2.049.934	3	50.000	CCF24	2.049.934	82.000	0	0	0	0	0
91	CC	52553058	BOHORQUEZ FRANCO RUBIALVES	1	0				S						X									231001	1.935.985	309.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.935.985	77.500	14-4	1.935.985	3	47.200	CCF24	1.935.985	77.500	0	0	0	0	0
92	CC	39576686	BOJACA VASQUEZ FRANCY HELENA	1	0				S										L					25-14	530.474	84.900	0	0	0	0	0	EPS005	530.474	21.300	14-4	530.474	3	0	CCF24	545.257	21.900	0	0	0	0	0
93	CC	39576686	BOJACA VASQUEZ FRANCY HELENA	1	0				S					X	X									25-14	3.027.413	484.400	0	0	0	0	0	EPS005	3.027.413	121.100	14-4	3.027.413	3	73.800	CCF24	3.027.413	121.100	0	0	0	0	0
94	CC	11222574	BOJACA VASQUEZ HERNANDO	1	0				S					X	X									230301	2.008.114	321.300	0	0	0	0	0	EPS005	2.008.114	80.400	14-4	2.008.114	3	49.000	CCF24	2.008.114	80.400	0	0	0	0	0
95	CC	1070614975	BOJACA CAICEDO LEIDY LIZETHE	1	0				S										L					230301	55.745	9.000	0	0	0	0	0	EPS002	55.745	2.300	14-4	55.745	3	0	CCF24	54.075	2.200	0	0	0	0	0
96	CC	1070614975	BOJACA CAICEDO LEIDY LIZETHE	1	0				S					X	X									230301	1.615.368	258.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.615.368	64.700	14-4	1.615.368	3	39.400	CCF24	1.615.368	64.700	0	0	0	0	0
97	CC	1000115551	BOLIVAR HENAO JOHAN STIWAR	1	0				S						X									230201	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
98	CC	39580667	BOLIVAR RIAÑO DIANA CLAUDINA	1	0				S						X									25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
99	CC	1007695267	BOLIVAR HENAO ANGIE TATIANA	1	0				S									X						230201	478.502	76.600	0	0	0	0	0	EPS002	478.502	19.200	14-4	478.502	3	0	CCF24	482.510	19.400	0	0	0	0	0
100	CC	1007695267	BOLIVAR HENAO ANGIE TATIANA	1	0				S						X									230201	1.615.568	258.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.615.568	64.700	14-4	1.615.568	3	39.400	CCF24	1.615.568	64.700	0	0	0	0	0
101	CC	55170618	BONILLA BAHAMON XYOMARA ESTHER	1	0				S					X	X									25-14	1.876.473	300.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.876.473	75.100	14-4	1.876.473	3	45.800	CCF24	1.876.473	75.100	0	0	0	0	0
102	CC	1019014745	BONILLA PEREZ LEIDY JOHANA	1	0				S															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
103	CC	1108455754	BONILLA LOZANO JUAN ESTEBAN	1	0				S					X										230301	1.568.175	251.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.568.175	62.800	14-4	1.568.175	3	38.300	CCF24	1.568.175	62.800	0	0	0	0	0
104	CC	1105691196	BOTERO SOTO PAULA ANDREA	1	0				S					X	X									230201	6.490.244	1.038.500	0	0	32.500	32.500	0	EPS002	6.490.244	259.700	14-4	6.490.244	3	158.200	CCF24	6.490.244	259.700	0	0	0	0	0
105	CC	39568194	BRAVO ORTIZ MARIA OMAIRA	1	0				S						X									25-14	1.976.723	316.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.976.723	79.100	14-4	1.976.723	3	48.200	CCF24	1.976.723	79.100	0	0	0	0	0
106	CC	1070605778	BRIÑEZ DIAZ CAMILO ANDRES	1	0				S					X	X									230301	2.017.121	322.800	0	0	0	0	0	EPS002	2.017.121	80.700	14-4	2.017.121	3	49.200	CCF24	2.017.121	80.700	0	0	0	0	0
107	CC	39567350	BRIÑEZ GONZALEZ FRANCISCA	1	0				S					X	X									25-14	3.669.328	587.100	0	0	0	0	0	EPS002	3.669.328	146.800	14-4	3.669.328	3	89.400	CCF24	3.669.328	146.800	0	0	0	0	0
108	CC	39573710	BUITRAGO CASILIMAS SANDRA MILENA	1	0				S										L					230301	169.526	27.200	0	0	0	0	0	EPS017	169.526	6.800	14-4	169.526	3	0	CCF24	142.350	5.700	0	0	0	0	0
109	CC	39573710	BUITRAGO CASILIMAS SANDRA MILENA	1	0				S						X									230301	1.659.024	265.500	0	0	0	0	0	EPS017	1.659.024	66.400	14-4	1.659.024	3	40.500	CCF24	1.659.024	66.400	0	0	0	0	0
110	CC	1070614576	BURGOS MENDOZA SOLANLLY ANDREA	1	0				S									X						230201	2.772.000	443.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.772.000	110.900	14-4	2.772.000	3	0	CCF24	2.772.000	0	0	0	0	0	0
111	CC	39582589	BUSTOS CUELLAR MILENA	1	0				S					X	X									230301	1.861.023	297.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.861.023	74.500	14-4	1.861.023	3	45.400	CCF24	1.861.023	74.500	0	0	0	0	0
112	CC	1117491407	CAICEDO CASTILLO NADIA YURANI	1	0				S						X									230301	2.343.886	375.100	0	0	0	0	0	EPS002	2.343.886	93.800	14-4	2.343.886	3	57.100	CCF24	2.343.886	93.800	0	0	0	0	0
113	CC	1030694684	CAJAMARCA GUEVARA VICTOR ALFONSO	1	0				S						X									230301	1.925.283	308.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.925.283	77.100	14-4	1.925.283	3	46.900	CCF24	1.925.283	77.100	0	0	0	0	0
114	CC	52869561	CALDERON PANTEVIS DIANA LORENA	1	0				S					X	X									230301	3.479.273	556.700	0	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	SAE	SAE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
115	CC	1000589973	CALDERON PINZON JENNIFER STEPHAN	1	0				S	X					X										230201	1.489.329	238.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.489.329	59.600	14-4	1.489.329	3	36.300	CCF24	1.954.585	78.200	0	0	0	0	0
116	CC	29667774	CAMACHO ROA CLARA INES	1	4				S					X												0	0	0	0	0	0	0	EPS002	3.308.463	132.400	14-4	3.308.463	3	80.600	CCF24	3.308.463	132.400	0	0	0	0	0
117	CC	1075627087	CAMACHO SAAVEDRA LINA PAOLA	1	0				S										X						230301	583.333	93.400	0	0	0	0	0	EPS002	583.333	23.400	14-4	583.333	3	0	CCF24	600.834	24.100	0	0	0	0	0
118	CC	1075627087	CAMACHO SAAVEDRA LINA PAOLA	1	0				S					X											230301	3.004.167	480.700	0	0	0	0	0	EPS002	3.004.167	120.200	14-4	3.004.167	3	73.200	CCF24	3.004.167	120.200	0	0	0	0	0
119	CC	1070602806	CAMACHO CASTILLO MONICA VANESSA	1	0				S								X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	
120	CC	1070602806	CAMACHO CASTILLO MONICA VANESSA	1	0				S					X											230301	1.715.286	274.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.715.286	68.700	14-4	1.715.286	3	41.800	CCF24	1.715.286	68.700	0	0	0	0	0
121	CC	39574739	CAMARGO AREVALO SONIA ROCIO	1	0				S					X											230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
122	CC	1129576536	CAMARGO ESPITIA JACKELINE	1	0				S					X											25-14	1.755.111	280.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.755.111	70.300	14-4	1.755.111	3	42.800	CCF24	1.755.111	70.300	0	0	0	0	0
123	CC	1071062230	CAMPO JARA DANNY ALEJANDRA	1	0				S	X				X											230301	974.527	156.000	0	0	0	0	0	EPS005	974.527	39.000	14-4	974.527	3	23.800	CCF24	974.527	39.000	0	0	0	0	0
124	CC	1070596667	CAMPOS FUENTES JASSIR NOLBERTO	1	0				S					X											230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS005	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
125	CC	1003568603	CANDIA RESTREPO HAROLD STIVENS	1	0				S					X											230301	1.820.786	291.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.820.786	72.900	14-4	1.820.786	3	44.400	CCF24	1.820.786	72.900	0	0	0	0	0
126	CC	1193376729	CANTOR SILVA ANA MARIA	1	0				S					X	X										230201	1.489.455	238.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.489.455	59.600	14-4	1.489.455	3	36.300	CCF24	1.489.455	59.600	0	0	0	0	0
127	CC	1193376729	CANTOR SILVA ANA MARIA	1	0				S										X						230201	1.959.048	313.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.959.048	78.400	14-4	1.959.048	3	0	CCF24	2.145.997	85.900	0	0	0	0	0
128	CC	80859052	CAPER A JACKSON SMITH	1	0				S					X	X										230201	5.788.514	926.200	0	0	29.000	29.000	EPS037	5.788.514	231.600	14-4	5.788.514	3	141.100	CCF24	5.788.514	231.600	0	0	0	0	0	
129	CC	1108455365	CARABALI DANIEL JANCY KARINA	1	0				S					X											230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
130	CC	1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0				S										L						230301	118.750	19.000	0	0	0	0	0	EPS002	118.750	4.800	14-4	118.750	3	0	CCF24	113.300	4.600	0	0	0	0	0
131	CC	1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0				S										L						230301	296.875	47.500	0	0	0	0	0	EPS002	296.875	11.900	14-4	296.875	3	0	CCF24	283.250	11.400	0	0	0	0	0
132	CC	1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0				S					X											230301	1.302.950	208.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.302.950	52.200	14-4	1.302.950	3	31.800	CCF24	1.302.950	52.200	0	0	0	0	0
133	CC	1108454182	CARDENAS MAPPE ALANA YULIETH	1	0				S					X											230301	1.854.000	296.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	74.200	14-4	1.854.000	3	45.200	CCF24	1.854.000	74.200	0	0	0	0	0
134	CC	39580815	CARDENAS RICO FANNY MILENA	1	0				S										L						230301	58.018	9.300	0	0	0	0	0	EPS005	58.018	2.400	14-4	58.018	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
135	CC	39580815	CARDENAS RICO FANNY MILENA	1	0				S					X											230301	1.686.308	269.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.686.308	67.500	14-4	1.686.308	3	41.100	CCF24	1.686.308	67.500	0	0	0	0	0
136	CC	1003483137	CARDENAS MENESES VERONICA ANDREA	1	0				S								X								230301	142.350	22.800	0	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0
137	CC	1003483137	CARDENAS MENESES VERONICA ANDREA	1	0				S					X											230301	1.717.752	274.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.717.752	68.800	14-4	1.717.752	3	41.900	CCF24	1.717.752	68.800	0	0	0	0	0
138	CC	39569279	CARDENAS RAMOS NASLA JAZMINE	1	0				S										X						25-14	467.731	74.900	0	0	0	0	0	EPS002	467.731	18.800	14-4	467.731	3	0	CCF24	493.787	19.800	0	0	0	0	0
139	CC	39569279	CARDENAS RAMOS NASLA JAZMINE	1	0				S					X	X										25-14	3.433.485	549.400	0	0	0	0	0	EPS002	3.433.485	137.400	14-4	3.433.485	3	83.700	CCF24	3.433.485	137.400	0	0	0	0	0
140	CC	1070627333	CARDENAS VILLALBA JULIAN DAVID	1	0				S					X											230301	1.876.433	300.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.876.433	75.100	14-4	1.876.433	3	45.800	CCF24	1.876.433	75.100	0	0	0	0	0
141	CC	1005966506	CARDONA ROJAS LESLY DANIELA	1	0				S								X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749	0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR	
					\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
14 2	CC	1005966506	CARDONA ROJAS LESLY DANIELA	1	0				S							X									230301	1.900.620	304.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.900.620	76.100	14-4	1.900.620	3	46.300	CCF24	1.900.620	76.100	0	0	0	0	0		
14 3	CC	1072099298	CARDONA ROJAS JESUS DAVID	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	474.500	59.400	14-4	474.500	3	11.600		0	0	0	0	0	0		
14 4	CC	1106897368	CARMONA RAMIREZ ANGIE PAOLA	1	0				S							X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0	
14 5	CC	39562751	CARRILLO RAMIREZ MARIA NIDIA	1	4				S						X	X										0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.819.238	72.800	14-4	1.819.238	3	44.400	CCF24	1.819.238	72.800	0	0	0	0	0	0
14 6	CC	65703467	CARTAGENA CUELLAR MARIA DEL PILAR	1	0				S							X									230301	1.569.085	251.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.569.085	62.800	14-4	1.569.085	3	38.300	CCF24	1.569.085	62.800	0	0	0	0	0	0	
14 7	CC	39585089	CARVAJAL MEDINA DIANA ISABEL	1	0				S							X									231001	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS005	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0	
14 8	CC	1070597233	CARVAJAL MATA JHON EDISSON	1	0				S							X									231001	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0	
14 9	CC	1036784126	CARVAJAL BOTERO LAURA ANDREA	1	0				S						X	X									230201	5.243.242	839.000	0	0	0	0	0	EPS002	5.243.242	209.800	14-4	5.243.242	3	127.800	CCF24	5.243.242	209.800	0	0	0	0	0	0	
15 0	CC	1069176651	CARVAJAL BARBOSA ELIANA	1	0				S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	
15 1	CC	39804365	CASALLAS HILARION DIANA PAOLA	1	0				S								X								25-14	175.627	21.100	0	0	0	0	0	EPS005	175.627	0	14-4	175.627	3	0	CCF24	175.627	0	0	0	0	0	0	0	
15 2	CC	39804365	CASALLAS HILARION DIANA PAOLA	1	0				S								X								25-14	351.253	42.200	0	0	0	0	0	EPS005	351.253	0	14-4	351.253	3	0	CCF24	351.253	0	0	0	0	0	0	0	
15 3	CC	39804365	CASALLAS HILARION DIANA PAOLA	1	0				S									X							25-14	301.380	48.300	0	0	0	0	0	EPS005	301.380	12.100	14-4	301.380	3	0	CCF24	301.380	0	0	0	0	0	0	0	
15 4	CC	39804365	CASALLAS HILARION DIANA PAOLA	1	0				S						X	X									25-14	4.851.501	776.300	0	0	0	0	0	EPS005	4.851.501	194.100	14-4	4.851.501	3	118.200	CCF24	4.851.501	194.100	0	0	0	0	0	0	
15 5	CC	80410502	CASAS NIETO JOSE VICENTE	1	0				S						X										25-14	4.411.222	705.800	0	0	0	0	0	EPS002	4.411.222	176.500	14-4	4.411.222	3	107.500	CCF24	4.411.222	176.500	0	0	0	0	0	0	
15 6	CC	1070613058	CASILIMAS CAMACHO DEISY NATALI	1	0				S							X									230301	845.489	135.300	0	0	0	0	0	EPS002	845.489	33.900	14-4	845.489	3	20.600	CCF24	845.489	33.900	0	0	0	0	0	0	
15 7	CC	1070613058	CASILIMAS CAMACHO DEISY NATALI	1	0				S										X						230301	1.243.964	199.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.243.964	49.800	14-4	1.243.964	3	0	CCF24	1.231.546	49.300	0	0	0	0	0	0	
15 8	CC	1007846744	CASTAÑEDA CALDERON LISETH YOLANDA	1	0				S									X							230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	0	CCF24	1.423.500	0	0	0	0	0	0	0	
15 9	CC	1026583710	CASTAÑEDA VANEGAS YULY PAOLA	1	0				S									X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0	
16 0	CC	1026583710	CASTAÑEDA VANEGAS YULY PAOLA	1	0				S							X									230301	1.900.620	304.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.900.620	76.100	14-4	1.900.620	3	46.300	CCF24	1.900.620	76.100	0	0	0	0	0	0	
16 1	CC	1034302797	CASTAÑO MENDEZ ZARA	1	0				S										X						230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	3	0	CCF24	1.500.000	0	0	0	0	0	0	0	
16 2	CC	1016077593	CASTELLANOS TORRES DANIEL FELIPE	1	0				S									X							230201	200.920	32.200	0	0	0	0	0	EPS008	200.920	8.100	14-4	200.920	3	0	CCF24	200.920	0	0	0	0	0	0	0	
16 3	CC	1016077593	CASTELLANOS TORRES DANIEL FELIPE	1	0				S						X	X									230201	5.460.422	873.700	0	0	0	0	0	EPS008	5.460.422	218.500	14-4	5.460.422	3	133.100	CCF24	5.460.422	218.500	0	0	0	0	0	0	
16 4	CC	1073244455	CASTILLO GONZALEZ NICOLAS	1	0				S							X									230301	6.648.753	1.063.900	0	0	33.300	33.300	EPS002	6.648.753	266.000	14-4	6.648.753	3	162.000	CCF24	6.648.753	266.000	0	0	0	0	0	0		
16 5	CC	1073509330	CASTILLO GONZALEZ JUAN SEBASTIAN	1	0				S							X									230301	9.157.730	1.465.300	0	0	45.800	45.800	EPS002	9.157.730	366.400	14-4	9.157.730	3	223.100	CCF24	9.157.730	366.400	0	0	0	0	0	0		
16 6	CC	1070589038	CASTILLO MORENO ANDRÉS FERNANDO	1	0				S							X	X								230201	2.349.017	375.900	0	0	0	0	0	EPS002	2.349.017	94.000	14-4	2.349.017	3	57.300	CCF24	2.349.017	94.000	0	0	0	0	0	0	
16 7	CC	1123802949	CASTILLO ONATRA LEIDY CAROLINA	1	0				S							X									230301	1.734.027	277.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.734.027	69.400	14-4	1.734.027	3	42.300	CCF24	1.734.027	69.400	0	0	0	0	0	0	
16 8	CC	1003555338	CASTILLO PERDOMO BRAYAM DANIEL	1	0				S							X									25-14	1.685.230	269.700	0	0	0	0	0	EPS017	1.685.230	67.500	14-4	1.685.230	3	41.100	CCF24	1.685.230	67.500	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749	0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR	
					\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colaborador	Encomendado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	ATE	UNA	UC	ANF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
169	CC	1108452830	CASTRO MENESES DIANA MELISA	1	0			S										X						230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS002	237.250	9.500	14-4	237.250	3	0	CCF24	237.250	0	0	0	0	0	0		
170	CC	1108452830	CASTRO MENESES DIANA MELISA	1	0			S						X										230301	1.720.568	275.300	0	0	0	0	EPS002	1.720.568	68.900	14-4	1.720.568	3	42.000	CCF24	1.720.568	68.900	0	0	0	0	0	0	
171	CC	38204532	CASTRO LASSO LUZ MARINA	1	0			S								X								231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0		
172	CC	38204532	CASTRO LASSO LUZ MARINA	1	0			S										X						231001	724.389	116.000	0	0	0	0	EPS002	724.389	29.000	14-4	724.389	3	0	CCF24	755.940	30.300	0	0	0	0	0	0	
173	CC	38204532	CASTRO LASSO LUZ MARINA	1	0			S						X										231001	795.704	127.400	0	0	0	0	EPS002	795.704	31.900	14-4	795.704	3	19.400	CCF24	795.704	31.900	0	0	0	0	0	0	
174	CC	39565290	CASTRO GUZMAN JEANETTE	1	0			S						X										25-14	1.476.072	236.200	0	0	0	0	EPS002	1.476.072	59.100	14-4	1.476.072	3	36.000	CCF24	1.476.072	59.100	0	0	0	0	0	0	
175	CC	1070602264	CASTRO POLOCHE ANA MILENA	1	0			S						X										230301	1.968.636	315.000	0	0	0	0	EPS002	1.968.636	78.800	14-4	1.968.636	3	48.000	CCF24	1.968.636	78.800	0	0	0	0	0	0	
176	CC	1003634543	CASTRO FORERO LIZETH YERALDIN	1	0			S						X										230301	2.004.871	320.800	0	0	0	0	EPS002	2.004.871	80.200	14-4	2.004.871	3	48.900	CCF24	2.004.871	80.200	0	0	0	0	0	0	
177	CC	1108457491	CASTRO MARTINEZ SONIA DIANY ALEXANDRA	1	0			S						X										230301	3.090.000	494.400	0	0	0	0	EPS002	3.090.000	123.600	14-4	3.090.000	3	75.300	CCF24	3.090.000	123.600	0	0	0	0	0	0	
178	CC	1070598697	CAYCEDO CARVAJAL LEYDY YOHANA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	
179	CC	1019004390	CEBALLOS GARZON STELLA ISABEL	1	0			S						X										230201	874.125	139.900	0	0	0	0	EPS002	874.125	35.000	14-4	874.125	3	21.300	CCF24	874.125	35.000	0	0	0	0	0	0	
180	CC	1019004390	CEBALLOS GARZON STELLA ISABEL	1	0			S											X					230201	1.227.403	196.400	0	0	0	0	EPS002	1.227.403	49.100	14-4	1.227.403	3	0	CCF24	1.261.859	50.500	0	0	0	0	0	0	
181	CC	1136881189	CELY TIBADUIZA LUIS EDUARDO	1	0			S									X							25-14	200.920	32.200	0	0	0	0	EPS017	200.920	8.100	14-4	200.920	3	0	CCF24	200.920	0	0	0	0	0	0	0	
182	CC	1136881189	CELY TIBADUIZA LUIS EDUARDO	1	0			S						X	X									25-14	5.274.458	844.000	0	0	0	0	EPS017	5.274.458	211.000	14-4	5.274.458	3	128.500	CCF24	5.274.458	211.000	0	0	0	0	0	0	
183	CC	1000783870	CERQUERA MARTINEZ KENDY PAOLA	1	0			S											X					230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	17.100	14-4	427.050	3	0	CCF24	541.184	21.700	0	0	0	0	0	0	
184	CC	1000783870	CERQUERA MARTINEZ KENDY PAOLA	1	0			S									X							230301	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS002	474.500	19.000	14-4	474.500	3	0	CCF24	474.500	0	0	0	0	0	0	0	0
185	CC	1000783870	CERQUERA MARTINEZ KENDY PAOLA	1	0			S						X										230301	703.277	112.600	0	0	0	0	EPS002	703.277	28.200	14-4	703.277	3	17.200	CCF24	703.277	28.200	0	0	0	0	0	0	
186	CC	1193222406	CESPEDES BALLESTEROS ANDERSON	1	0			S						X										230301	1.770.316	283.300	0	0	0	0	EPS002	1.770.316	70.900	14-4	1.770.316	3	43.200	CCF24	1.770.316	70.900	0	0	0	0	0	0	
187	CC	1124077050	CETINA HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S						X										25-14	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0	
188	CC	52430554	CHAPETON MONTES MYRIAM KATHERINE	1	0			S											X					25-14	539.000	86.300	0	0	2.700	2.700	EPS002	539.000	21.600	14-4	539.000	3	0	CCF24	566.667	22.700	0	0	0	0	0	0	
189	CC	52430554	CHAPETON MONTES MYRIAM KATHERINE	1	0			S						X	X									25-14	7.933.334	1.269.400	0	0	39.700	39.700	EPS002	7.933.334	317.400	14-4	7.933.334	3	193.300	CCF24	7.933.334	317.400	0	0	0	0	0	0	
190	CC	1110492974	CHAVEZ GUTIERREZ LAURA LIZETH	1	0			S											L					230301	87.500	14.000	0	0	0	0	EPS005	87.500	3.500	14-4	87.500	3	0	CCF24	79.310	3.200	0	0	0	0	0	0	
191	CC	1110492974	CHAVEZ GUTIERREZ LAURA LIZETH	1	0			S						X	X									230301	2.861.289	457.900	0	0	0	0	EPS005	2.861.289	114.500	14-4	2.861.289	3	69.800	CCF24	2.861.289	114.500	0	0	0	0	0	0	
192	CC	1069177509	CHICO ORTEGON WILLINTON JAVIER	1	0			S											L					230201	60.715	9.800	0	0	0	0	EPS002	60.715	2.500	14-4	60.715	3	0	CCF24	54.250	2.200	0	0	0	0	0	0	
193	CC	1069177509	CHICO ORTEGON WILLINTON JAVIER	1	0			S						X										230201	1.743.027	278.900	0	0	0	0	EPS002	1.743.027	69.800	14-4	1.743.027	3	42.500	CCF24	1.743.027	69.800	0	0	0	0	0	0	
194	CC	1069178090	CIFUENTES BERBEO ANGIE LORENA	1	0			S						X										230301	842.231	134.800	0	0	0	0	EPS002	842.231	33.700	14-4	842.231	3	20.600	CCF24	842.231	33.700	0	0	0	0	0	0	
195	CC	1069178090	CIFUENTES BERBEO ANGIE LORENA	1	0			S											X					230301	1.068.824	171.100	0	0	0	0	EPS002	1.068.824	42.800	14-4	1.068.824	3	0	CCF24	1.102.076	44.100	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LKA	LC	ANF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
196	CC	1105670359	CIFUENTES PAEZ DIANA MILENA	1	0					S				X	X									230301	3.479.273	556.700	0	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0	0
197	CC	1070614099	COLLANTES GONZALEZ JIZETH CATHERINE	1	0					S						X								231001	47.450	7.600	0	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	0
198	CC	1070614099	COLLANTES GONZALEZ JIZETH CATHERINE	1	0					S								X						231001	58.985	9.500	0	0	0	0	0	EPS002	58.985	2.400	14-4	58.985	3	0	CCF24	61.487	2.500	0	0	0	0	0	0
199	CC	1070614099	COLLANTES GONZALEZ JIZETH CATHERINE	1	0					S					X									231001	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0
200	CC	1070614099	COLLANTES GONZALEZ JIZETH CATHERINE	1	0					S						X								231001	237.250	38.000	0	0	0	0	0	EPS002	237.250	9.500	14-4	237.250	3	0	CCF24	237.250	0	0	0	0	0	0	0
201	CC	1070614099	COLLANTES GONZALEZ JIZETH CATHERINE	1	0					S	X				X									231001	523.759	83.900	0	0	0	0	0	EPS002	523.759	21.000	14-4	523.759	3	12.800	CCF24	618.078	24.800	0	0	0	0	0	0
202	CC	1070627897	COLONIA DIAZ MARIA FERNANDA	1	0					S						X								25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	0
203	CC	1070627897	COLONIA DIAZ MARIA FERNANDA	1	0					S					X									25-14	1.826.252	292.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.826.252	73.100	14-4	1.826.252	3	44.500	CCF24	1.826.252	73.100	0	0	0	0	0	0
204	CC	1070590928	CONTRERAS CAYCEDO JESSICA JULIETH	1	0					S					X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0
205	CC	1070603741	CORDOBA MONROY EDWIN CAMILO	1	0					S						X								230301	124.542	15.000	0	0	0	0	0	EPS002	124.542	0	14-4	124.542	3	0	CCF24	124.542	0	0	0	0	0	0	0
206	CC	1070603741	CORDOBA MONROY EDWIN CAMILO	1	0					S					X									230301	1.800.619	288.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.800.619	72.100	14-4	1.800.619	3	43.900	CCF24	1.800.619	72.100	0	0	0	0	0	0
207	CC	1003569302	CORREDOR PERDOMO MARIA ALEJANDRA	1	0					S						X								230301	157.827	25.300	0	0	0	0	0	EPS005	157.827	6.400	14-4	157.827	3	0	CCF24	157.827	0	0	0	0	0	0	0
208	CC	1003569302	CORREDOR PERDOMO MARIA ALEJANDRA	1	0					S						X								230301	157.827	25.300	0	0	0	0	0	EPS005	157.827	6.400	14-4	157.827	3	0	CCF24	157.827	0	0	0	0	0	0	0
209	CC	1003569302	CORREDOR PERDOMO MARIA ALEJANDRA	1	0					S				X	X									230301	2.865.636	458.600	0	0	0	0	0	EPS005	2.865.636	114.700	14-4	2.865.636	3	69.900	CCF24	2.865.636	114.700	0	0	0	0	0	0
210	CC	1070331458	CORSO GARZON DANIELA	1	0					S								X						230301	745.394	119.300	0	0	0	0	0	EPS002	745.394	29.900	14-4	745.394	3	0	CCF24	767.931	30.800	0	0	0	0	0	0
211	CC	1070331458	CORSO GARZON DANIELA	1	0					S				X	X									230301	2.589.976	414.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.589.976	103.600	14-4	2.589.976	3	63.100	CCF24	2.589.976	103.600	0	0	0	0	0	0
212	CC	39559141	CORTES CASTRO BEATRIZ	1	4					S					X										0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.781.640	71.300	14-4	1.781.640	3	43.500	CCF24	1.781.640	71.300	0	0	0	0	0	0
213	CC	1106893541	CORTES MESA DIANA PAOLA	1	0					S					X									231001	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0
214	CC	39572474	CORTES REYES NATALIA MARGARITA MARIA	1	0					S														25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
215	CC	1070626746	CORTES RODRIGUEZ DANIEL FELIPE	1	0					S					X									25-14	1.994.841	319.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.994.841	79.800	14-4	1.994.841	3	48.600	CCF24	1.994.841	79.800	0	0	0	0	0	0
216	CC	1011108391	CORTES GOMEZ BRYAN CAMILO	1	0					S					X									230301	2.087.045	334.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.087.045	83.500	14-4	2.087.045	3	50.900	CCF24	2.087.045	83.500	0	0	0	0	0	0
217	CC	1014266891	CORTES RODRIGUEZ YERLI LORENA	1	0					S					X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
218	CC	1070601680	COTAMO PULIDO ANGELA VIRGINIA	1	0					S					X									231001	1.878.049	300.500	0	0	0	0	0	EPS017	1.878.049	75.200	14-4	1.878.049	3	45.800	CCF24	1.878.049	75.200	0	0	0	0	0	0
219	CC	20875520	CRUZ TORRES ELIZABETH	1	4					S				X	X										0	0	0	0	0	0	0	EPS017	3.409.455	136.400	14-4	3.409.455	3	83.100	CCF24	3.409.455	136.400	0	0	0	0	0	0
220	CC	39577472	CRUZ TIQUE MARIA FRANCY	1	0					S								X						230201	759.567	121.600	0	0	0	0	0	EPS002	759.567	30.400	14-4	759.567	3	0	CCF24	750.284	30.100	0	0	0	0	0	0
221	CC	39577472	CRUZ TIQUE MARIA FRANCY	1	0					S					X									230201	971.431	155.500	0	0	0	0	0	EPS002	971.431	38.900	14-4	971.431	3	23.700	CCF24	971.431	38.900	0	0	0	0	0	0
222	CC	39571455	CUCHUBO PRADA LILIANA	1	0					S					X									25-14	1.797.277	287.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.797.277	71.900	14-4	1.797.277	3	43.800	CCF24	1.797.277	71.900	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
223	CC	1019101588	CUELLAR LIZCANO ANGIE LIZETH	1	0			S												L					230201	171.969	27.600	0	0		900	900	EPS002	171.969	6.900	14-4	171.969	3	0	CCF24	150.689	6.100	0	0	0	0	0	
224	CC	1019101588	CUELLAR LIZCANO ANGIE LIZETH	1	0			S						X	X										230201	5.868.994	939.100	0	0		29.400	29.400	EPS002	5.868.994	234.800	14-4	5.868.994	3	143.000	CCF24	5.868.994	234.800	0	0	0	0	0	0
225	CC	1003555837	CUPITRA BRIÑEZ DAYANA	1	0			S						X	X										230301	1.958.288	313.400	0	0		0	0	EPS002	1.958.288	78.400	14-4	1.958.288	3	47.800	CCF24	1.958.288	78.400	0	0	0	0	0	0
226	CC	39577510	DANIELS JIMENEZ GINA MARZELA	1	0			S							X										25-14	1.941.550	310.700	0	0		0	0	EPS005	1.941.550	77.700	14-4	1.941.550	3	47.300	CCF24	1.941.550	77.700	0	0	0	0	0	0
227	CC	80728878	DAZA MORENO JOSE MAURICIO	1	0			S						X	X										230301	4.203.318	672.600	0	0		0	0	EPS002	4.203.318	168.200	14-4	4.203.318	3	102.400	CCF24	4.203.318	168.200	0	0	0	0	0	0
228	CC	1143271273	DE LA ROSA MONTERROZA KARINA PAOLA	1	0			S							X	X									230301	3.264.327	522.300	0	0		0	0	EPS002	3.264.327	130.600	14-4	3.264.327	3	79.600	CCF24	3.264.327	130.600	0	0	0	0	0	0
229	CC	1082897420	DE LOS REYES TORO DIEGO ARMANDO	1	0			S							X										230301	2.028.171	324.600	0	0		0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0
230	CC	1082068949	DEDE DIAZ CARLOS ALFREDO	1	0			S						X	X										25-14	5.863.514	938.200	0	0		29.400	29.400	EPS002	5.863.514	234.600	14-4	5.863.514	3	142.900	CCF24	5.863.514	234.600	0	0	0	0	0	0
231	CC	52460859	DELGADILLO CUELLAR DENNIS CATALINA	1	0			S							X										230301	1.769.536	283.200	0	0		0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
232	CC	51845314	DELGADO CUBILLOS SANDRA MILENA	1	4			S						X												0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.622.250	64.900	14-4	1.622.250	3	39.600	CCF24	1.622.250	64.900	0	0	0	0	0	0
233	CC	20886983	DIAZ AREVALO ALIX MONICA	1	0			S							X										230301	4.337.368	694.000	0	0		0	0	EPS017	4.337.368	173.500	14-4	4.337.368	3	105.700	CCF24	4.337.368	173.500	0	0	0	0	0	0
234	CC	1069177152	DIAZ MACIAS SONIA PATRICIA	1	0			S							X	X									25-14	4.014.500	642.400	0	0		0	0	EPS002	4.014.500	160.600	14-4	4.014.500	3	97.800	CCF24	4.014.500	160.600	0	0	0	0	0	0
235	CC	39577211	DIAZ ÑUNGO NUBIA PATRICIA	1	0			S							X										231001	874.125	139.900	0	0		0	0	EPS002	874.125	35.000	14-4	874.125	3	21.300	CCF24	874.125	35.000	0	0	0	0	0	0
236	CC	39577211	DIAZ ÑUNGO NUBIA PATRICIA	1	0			S												X					231001	1.243.964	199.100	0	0		0	0	EPS002	1.243.964	49.800	14-4	1.243.964	3	0	CCF24	1.270.260	50.900	0	0	0	0	0	0
237	CC	1026251808	DIAZ REYES EDNA ROCIO	1	0			S							X	X									230201	3.632.889	581.300	0	0		0	0	EPS002	3.632.889	145.400	14-4	3.632.889	3	88.500	CCF24	3.632.889	145.400	0	0	0	0	0	0
238	CC	39579184	DIAZ PIZA LUISA FERNANDA	1	0			S							X										25-14	3.271.538	523.500	0	0		0	0	EPS002	3.271.538	130.900	14-4	3.271.538	3	79.700	CCF24	3.271.538	130.900	0	0	0	0	0	0
239	CC	39578165	DIAZ GAMA ADRIANA MARGARITA	1	0			S							X										25-14	1.682.318	269.200	0	0		0	0	EPS002	1.682.318	67.300	14-4	1.682.318	3	41.000	CCF24	1.682.318	67.300	0	0	0	0	0	0
240	CC	28732197	DIAZ CAMARGO YANETH	1	0			S												X					25-14	541.513	86.700	0	0		0	0	EPS002	541.513	21.700	14-4	541.513	3	0	CCF24	552.025	22.100	0	0	0	0	0	0
241	CC	28732197	DIAZ CAMARGO YANETH	1	0			S							X										25-14	1.356.743	217.100	0	0		0	0	EPS002	1.356.743	54.300	14-4	1.356.743	3	33.100	CCF24	1.356.743	54.300	0	0	0	0	0	0
242	CC	39580698	DIAZ CUELLAR IRMA LUCIA	1	0			S							X										230301	2.167.774	346.900	0	0		0	0	EPS005	2.167.774	86.800	14-4	2.167.774	3	52.900	CCF24	2.167.774	86.800	0	0	0	0	0	0
243	CC	1007600126	DIAZ TIBAQUIRA MARIA PAULA	1	0			S							X										230301	1.648.000	263.700	0	0		0	0	EPS002	1.648.000	66.000	14-4	1.648.000	3	40.200	CCF24	1.648.000	66.000	0	0	0	0	0	0
244	CC	39578776	DIAZ REYES JENNIFER	1	0			S							X										25-14	1.601.438	256.300	0	0		0	0	EPS002	1.601.438	64.100	14-4	1.601.438	3	39.100	CCF24	1.601.438	64.100	0	0	0	0	0	0
245	CC	1019123726	DIAZ TRIANA JORGE ANDRES	1	0			S												X					230201	1.726.673	276.300	0	0		8.700	8.700	EPS005	1.726.673	69.100	14-4	1.726.673	3	0	CCF24	1.794.384	71.800	0	0	0	0	0	0
246	CC	1019123726	DIAZ TRIANA JORGE ANDRES	1	0			S							X	X									230201	4.167.579	666.900	0	0		20.900	20.900	EPS005	4.167.579	166.800	14-4	4.167.579	3	101.600	CCF24	4.167.579	166.800	0	0	0	0	0	0
247	CC	1032371095	DIAZ ZAMBRANO DEISY	1	0			S							X										25-14	1.912.312	306.000	0	0		0	0	EPS002	1.912.312	76.500	14-4	1.912.312	3	46.600	CCF24	1.912.312	76.500	0	0	0	0	0	0
248	CC	1003555397	DIAZ BARRIOS CAMILA	1	0			S							X	X									25-14	2.953.577	472.600	0	0		0	0	EPS002	2.953.577	118.200	14-4	2.953.577	3	72.000	CCF24	2.953.577	118.200	0	0	0	0	0	0
249	CC	1085689759	DIAZ ARTEAGA ANGELA MARIA	1	0			S							X	X									230301	3.837.884	614.100	0	0		0	0	EPS002	3.837.884	153.600	14-4	3.837.884	3	93.500	CCF24	3.837.884	153.600	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Excluye	Excluye	Excluye	Excluye	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	ANP	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
250	CC	1003633573	DIAZ LOZANO DANNA VALENTINA	1	0					S						X										230301	2.081.864	333.100	0	0	0	0	EPS002	2.081.864	83.300	14-4	2.081.864	3	50.800	CCF24	2.081.864	83.300	0	0	0	0	0	
251	CC	1069766417	DIAZ OSORIO JUAN MANUEL	1	0					S					X	X										230301	2.872.464	459.600	0	0	0	0	EPS005	2.872.464	114.900	14-4	2.872.464	3	70.000	CCF24	2.872.464	114.900	0	0	0	0	0	
252	CC	1070591476	DIAZ RODRIGUEZ JOSE GABRIEL	1	0					S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
253	CC	1070624977	DIAZ GARCIA MILDRED VANNESA	1	0					S						X										230301	2.039.625	326.400	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0	
254	CC	1108456007	DIAZ HERNANDEZ YERLI CATHERINE	1	0					S										L						25-14	56.034	9.000	0	0	0	0	EPS002	56.034	2.300	14-4	56.034	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0	
255	CC	1108456007	DIAZ HERNANDEZ YERLI CATHERINE	1	0					S						X										25-14	1.894.980	303.200	0	0	0	0	EPS002	1.894.980	75.800	14-4	1.894.980	3	46.200	CCF24	1.894.980	75.800	0	0	0	0	0	
256	CC	1070607748	DIAZ CARDOZO ANDREA CATHERINE	1	0					S						X										230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	
257	CC	1072099571	DIAZ PADILLA KARI LORENA	1	0					S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
258	CC	1108454876	DIAZ HERNANDEZ VIVIANA LIZETH	1	0					S	X					X										230301	559.268	89.500	0	0	0	0	EPS002	559.268	22.400	14-4	559.268	3	13.700	CCF24	840.916	33.700	0	0	0	0	0	
259	CC	11323812	DIMATE GUZMAN ALEJANDRO	1	0					S					X	X										230201	4.041.287	646.700	0	0	0	0	EPS002	4.041.287	161.700	14-4	4.041.287	3	98.500	CCF24	4.041.287	161.700	0	0	0	0	0	
260	CC	20875722	DONCEL GALINDO MARIA ELCY	1	0					S						X										230201	2.167.774	346.900	0	0	0	0	EPS002	2.167.774	86.800	14-4	2.167.774	3	52.900	CCF24	2.167.774	86.800	0	0	0	0	0	
261	CC	1070589545	DONCEL GAMEZ YURI LORENA	1	0					S						X										230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	
262	CC	1003839513	DUARTE GARCIA ELKIN OSWALDO	1	0					S						X										230301	1.520.557	243.300	0	0	0	0	EPS017	1.520.557	60.900	14-4	1.520.557	3	37.100	CCF24	1.520.557	60.900	0	0	0	0	0	
263	CC	1070618425	DUARTE SABOGAL ADRIANA PATRICIA	1	0					S								X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	
264	CC	1070618425	DUARTE SABOGAL ADRIANA PATRICIA	1	0					S						X										230301	1.699.751	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.699.751	68.000	14-4	1.699.751	3	41.500	CCF24	1.699.751	68.000	0	0	0	0	0	
265	CC	1069761973	DUARTE ORJUELA DIEGO ALEXANDER	1	0					S	X					X										25-14	1.146.767	183.500	0	0	0	0	EPS017	1.146.767	45.900	14-4	1.146.767	3	28.000	CCF24	1.146.767	45.900	0	0	0	0	0	
266	CC	1130639288	DUQUE AVILA JULIETH TATIANA	1	0					S						X	X									230301	3.991.954	638.800	0	0	0	0	EPS002	3.991.954	159.700	14-4	3.991.954	3	97.300	CCF24	3.991.954	159.700	0	0	0	0	0	
267	CC	1108453490	DURAN LAGUNA YURY FERNANDA	1	0					S						X										25-14	1.946.700	311.500	0	0	0	0	EPS002	1.946.700	77.900	14-4	1.946.700	3	47.500	CCF24	1.946.700	77.900	0	0	0	0	0	
268	CC	8002202	ECHEVERRY HOMEZ DIYERMAN	1	0					S								X								25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	
269	CC	8002202	ECHEVERRY HOMEZ DIYERMAN	1	0					S						X										25-14	1.940.710	310.600	0	0	0	0	EPS002	1.940.710	77.700	14-4	1.940.710	3	47.300	CCF24	1.940.710	77.700	0	0	0	0	0	
270	CC	1135029064	ENDO SILVA KERLY JOANA	1	0					S						X										230201	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	
271	CC	51788165	ESCARRAGA MATEUS JACQUELINE	1	4					S					X												0	0	0	0	0	0	0	EPS008	7.570.500	302.900	14-4	7.570.500	3	184.500	CCF24	7.570.500	302.900	0	0	0	0	0
272	CC	65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0					S								X								230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	17.100	14-4	427.050	3	0	CCF24	427.050	0	0	0	0	0	0	
273	CC	65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0					S									X							230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS002	996.450	39.900	14-4	996.450	3	0	CCF24	996.450	0	0	0	0	0	0	
274	CC	39576574	ESCOBAR ROMERO ANA MILENA	1	0					S					X	X										25-14	4.230.091	676.900	0	0	0	0	EPS002	4.230.091	169.300	14-4	4.230.091	3	103.100	CCF24	4.230.091	169.300	0	0	0	0	0	
275	CC	1070627745	ESCOBAR RODRIGUEZ GIOVANNA ANDREA	1	0					S										L						230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS002	200.000	8.000	14-4	200.000	3	0	CCF24	206.000	8.300	0	0	0	0	0	
276	CC	1070627745	ESCOBAR RODRIGUEZ GIOVANNA ANDREA	1	0					S						X										230301	1.339.000	214.300	0	0	0	0	EPS002	1.339.000	53.600	14-4	1.339.000	3	32.700	CCF24	1.339.000	53.600	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Colim. exterior	Entregado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	AMF	VCF	REL	CONEXION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
27 7	CC	8649020	ESCORCIA SERJE GERARDO ENRIQUE	1	0				S						X									25-14	3.892.298	622.800	0	0	0	0	EPS002	3.892.298	155.700	14-4	3.892.298	3	94.900	CCF24	3.892.298	155.700	0	0	0	0	0
27 8	CC	1070602417	ESPINOSA RUEDA CARLOS ARTURO	1	0				S					X	X									230301	3.624.728	580.000	0	0	0	0	EPS005	3.624.728	145.000	14-4	3.624.728	5	252.300	CCF24	3.624.728	145.000	0	0	0	0	0
27 9	CC	1003555021	ESPINOSA DAZA DIANA CAROLINA	1	0				S					X	X									230301	3.588.364	574.200	0	0	0	0	EPS005	3.588.364	143.600	14-4	3.588.364	3	87.500	CCF24	3.588.364	143.600	0	0	0	0	0
28 0	CC	39562758	ESTRELLA CARVAJAL OLGA ROCIO	1	0				S					X	X									25-14	2.766.955	442.800	0	0	0	0	EPS002	2.766.955	110.700	14-4	2.766.955	3	67.500	CCF24	2.766.955	110.700	0	0	0	0	0
28 1	CC	39567985	ESTRELLA BONILLA NURY MAGNOLIA	1	0				S					X										230301	1.903.283	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.283	76.200	14-4	1.903.283	3	46.400	CCF24	1.903.283	76.200	0	0	0	0	0
28 2	CC	11220907	FALLA MONTOYA DANIEL ELIAS	1	0				S	X				X										25-14	1.361.778	217.900	0	0	0	0	EPS017	1.361.778	54.500	14-4	1.361.778	3	33.200	CCF24	1.361.778	54.500	0	0	0	0	0
28 3	CC	1098786246	FARFAN CUADROS WILMER ENRIQUE	1	0				S					X	X									25-14	5.982.696	957.300	0	0	30.000	30.000	EPS002	5.982.696	239.400	14-4	5.982.696	3	145.800	CCF24	5.982.696	239.400	0	0	0	0	0
28 4	CC	1003568458	FERIA OLARTE ANGIE NATALIA	1	0				S															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
28 5	CC	1070598900	FIERRO MAHECHA DANNA LUCIA	19	0				N	X															0	0	0	0	0	0	0	EPS017	474.500	59.400	14-4	474.500	3	11.600		0	0	0	0	0	0
28 6	CC	39577446	FIGUEROA PULIDO LUZ SOLANGEL	1	0				S						X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
28 7	CC	1108456671	FIGUEROA CASILIMAS KAREN LIZETH	1	0				S						X									230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0
28 8	CC	87711862	FONSECA BARRERO GABRIEL	1	0				S						X									230201	1.857.344	297.200	0	0	0	0	EPS002	1.857.344	74.300	14-4	1.857.344	3	45.300	CCF24	1.857.344	74.300	0	0	0	0	0
28 9	CC	39577236	FORERO PERDOMO SOLANYEL	1	0				S					X	X									230201	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0
29 0	CC	1070614429	FORERO ROJAS GERALDINE IZAIRA	1	0				S								X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
29 1	CC	1070614429	FORERO ROJAS GERALDINE IZAIRA	1	0				S						X									230301	1.857.128	297.200	0	0	0	0	EPS002	1.857.128	74.300	14-4	1.857.128	3	45.300	CCF24	1.857.128	74.300	0	0	0	0	0
29 2	CC	11225477	FORERO ANGEL ANDRES MAURICIO	1	0				S	X					X									25-14	2.099.310	335.900	0	0	0	0	EPS002	2.099.310	84.000	14-4	2.099.310	3	51.200	CCF24	2.099.310	84.000	0	0	0	0	0
29 3	CC	1070621020	FORERO SALAZAR EVELYN DAYHANA	1	0				S	X				X	X									230301	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	4.461.984	178.500	0	0	0	0	0
29 4	CC	39581756	FORIGUA HERNANDEZ LINA MARIA	1	0				S						X	X								25-14	2.807.574	449.300	0	0	0	0	EPS002	2.807.574	112.400	14-4	2.807.574	3	68.400	CCF24	2.807.574	112.400	0	0	0	0	0
29 5	CC	1108453005	FORONDA HURTADO HAWUER ANDRES	1	0				S						X									230301	1.682.641	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.641	67.400	14-4	1.682.641	3	41.000	CCF24	1.682.641	67.400	0	0	0	0	0
29 6	CC	1121930800	FRANCO RODRIGUEZ ANGIE DANIELA	1	0				S															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
29 7	CC	39564636	FUENTES GOMEZ MARIA IRIS	1	0				S								X							230201	71.111	11.400	0	0	0	0	EPS005	71.111	2.900	14-4	71.111	3	0	CCF24	71.111	0	0	0	0	0	0
29 8	CC	39564636	FUENTES GOMEZ MARIA IRIS	1	0				S										X					230201	108.836	17.500	0	0	0	0	EPS005	108.836	4.400	14-4	108.836	3	0	CCF24	113.826	4.600	0	0	0	0	0
29 9	CC	39564636	FUENTES GOMEZ MARIA IRIS	1	0				S					X	X									230201	3.265.940	522.600	0	0	0	0	EPS005	3.265.940	130.700	14-4	3.265.940	3	79.600	CCF24	3.265.940	130.700	0	0	0	0	0
30 0	CC	1070616252	GAITAN ACOSTA CRISTIAN CAMILO	1	0				S								X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
30 1	CC	1070616252	GAITAN ACOSTA CRISTIAN CAMILO	1	0				S						X									230301	1.900.620	304.100	0	0	0	0	EPS002	1.900.620	76.100	14-4	1.900.620	3	46.300	CCF24	1.900.620	76.100	0	0	0	0	0
30 2	CC	1077973291	GAITAN CAMARGO ADRIANA MARCELA	1	0				S						X									230301	1.778.783	284.700	0	0	0	0	EPS002	1.778.783	71.200	14-4	1.778.783	3	43.400	CCF24	1.778.783	71.200	0	0	0	0	0
30 3	CC	1069731687	GALEANO TRUJILLO PAULA ANDREA	1	0				S										X					230301	108.836	17.500	0	0	0	0	EPS002	108.836	4.400	14-4	108.836	3	0	CCF24	113.917	4.600	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749 0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR \$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Constante	Subtipo	Extranjero	Colaborador	Enunciado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	AMF	VCF	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
304	CC	1069731687	GALEANO	TRUJILLO PAULA ANDREA	1	0			S						X	X									230301	3.481.697	557.100	0	0	0	0	0	EPS002	3.481.697	139.300	14-4	3.481.697	3	84.900	CCF24	3.481.697	139.300	0	0	0	0	0
305	CC	39553833	GAMA	ALFONSO MARIA ALBINA	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
306	CC	11322274	GARCIA	NELSON ENRIQUE	1	0			S										X						25-14	50.750	8.200	0	0	0	0	0	EPS002	50.750	2.100	14-4	50.750	3	0	CCF24	52.273	2.100	0	0	0	0	0
307	CC	11322274	GARCIA	NELSON ENRIQUE	1	0			S						X										25-14	1.515.903	242.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.515.903	60.700	14-4	1.515.903	3	37.000	CCF24	1.515.903	60.700	0	0	0	0	0
308	CC	1070621797	GARCIA	NARANJO BRAYAN LEONARDO	1	0			S						X										230301	1.648.000	263.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.648.000	66.000	14-4	1.648.000	3	40.200	CCF24	1.648.000	66.000	0	0	0	0	0
309	CC	1070611999	GARCIA	DIAZ JEAN NICOLAS	1	0			S						X										230301	1.648.000	263.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.648.000	66.000	14-4	1.648.000	3	40.200	CCF24	1.648.000	66.000	0	0	0	0	0
310	CC	1108455921	GARCIA	ACOSTA LEYDI CATERINE	1	0			S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
311	CC	1010051920	GARCIA	RODRIGUEZ RAUL STEVEN	1	0			S						X	X									230301	2.202.328	352.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.202.328	88.100	14-4	2.202.328	3	53.700	CCF24	2.202.328	88.100	0	0	0	0	0
312	CC	1109265554	GARCIA	RONDON ANA LORENA	1	0			S							X									230301	2.039.625	326.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0
313	CC	11227470	GARCIA	MONTEALEGRE OWEN	1	0			S										X						230301	308.803	49.500	0	0	0	0	0	EPS002	308.803	12.400	14-4	308.803	3	0	CCF24	298.265	12.000	0	0	0	0	0
314	CC	11227470	GARCIA	MONTEALEGRE OWEN	1	0			S							X									230301	1.530.155	244.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.530.155	61.300	14-4	1.530.155	3	37.300	CCF24	1.530.155	61.300	0	0	0	0	0
315	CC	1070607824	GARCIA	GOMEZ JENNIFER LORENA	1	0			S							X									230301	1.880.502	300.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.880.502	75.300	14-4	1.880.502	3	45.900	CCF24	1.880.502	75.300	0	0	0	0	0
316	CC	1108457549	GARCIA	CASABIANCA BLANCA ADRIANA	1	0			S							X									230301	677.847	108.500	0	0	0	0	0	EPS002	677.847	27.200	14-4	677.847	3	16.600	CCF24	677.847	27.200	0	0	0	0	0
317	CC	1108457549	GARCIA	CASABIANCA BLANCA ADRIANA	1	0			S									X							230301	1.367.148	218.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.367.148	54.700	14-4	1.367.148	3	0	CCF24	1.399.339	56.000	0	0	0	0	0
318	CC	1070619699	GARCIA	PEÑA AUDREY TATIANA	1	0			S							X									230301	2.002.606	320.500	0	0	0	0	0	EPS002	2.002.606	80.200	14-4	2.002.606	3	48.800	CCF24	2.002.606	80.200	0	0	0	0	0
319	CC	1069178850	GARCIA	QUIÑÓNEZ LUISA FERNANDA	1	0			S							X									230301	1.744.435	279.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.744.435	69.800	14-4	1.744.435	3	42.500	CCF24	1.744.435	69.800	0	0	0	0	0
320	CC	1106894213	GARCIA	RODRIGUEZ YERALDINE	19	0			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	
321	CC	28733336	GARNICA	BRAVO MARITZA	1	0			S							X									25-14	2.163.000	346.100	0	0	0	0	0	EPS002	2.163.000	86.600	14-4	2.163.000	3	52.700	CCF24	2.163.000	86.600	0	0	0	0	0
322	CC	65820567	GARNICA	BRAVO LEIDY YAJAIRA	1	0			S										L						25-14	56.534	9.100	0	0	0	0	0	EPS002	56.534	2.300	14-4	56.534	3	0	CCF24	51.500	2.100	0	0	0	0	0
323	CC	65820567	GARNICA	BRAVO LEIDY YAJAIRA	1	0			S							X	X								25-14	1.822.515	291.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.822.515	73.000	14-4	1.822.515	3	44.400	CCF24	1.822.515	73.000	0	0	0	0	0
324	CC	1105684704	GARNICA	SERRANO EUGENIO ALEXANDER	1	0			S									X							230301	137.778	22.100	0	0	0	0	0	EPS005	137.778	5.600	14-4	137.778	3	0	CCF24	137.778	0	0	0	0	0	0
325	CC	1105684704	GARNICA	SERRANO EUGENIO ALEXANDER	1	0			S							X	X								230301	3.661.994	586.000	0	0	0	0	0	EPS005	3.661.994	146.500	14-4	3.661.994	3	89.300	CCF24	3.661.994	146.500	0	0	0	0	0
326	CC	1005774087	GARNICA	ARIAS LUIS ORLANDO	1	0			S							X									230301	1.856.050	297.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.856.050	74.300	14-4	1.856.050	3	45.300	CCF24	1.856.050	74.300	0	0	0	0	0
327	CC	1000464106	GARNICA	SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			S										L						25-14	48.528	7.800	0	0	0	0	0	EPS017	48.528	2.000	14-4	48.528	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
328	CC	1000464106	GARNICA	SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			S							X									25-14	1.440.755	230.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.440.755	57.700	14-4	1.440.755	3	35.100	CCF24	1.440.755	57.700	0	0	0	0	0
329	CC	39577745	GARZON	SOTO ANDREA MILENA	1	0			S						X	X									25-14	733.758	117.500	0	0	0	0	0	EPS005	733.758	29.400	14-4	733.758	3	17.900	CCF24	733.758	29.400	0	0	0	0	0
330	CC	39577745	GARZON	SOTO ANDREA MILENA	1	0			S										X						25-14	1.113.636	178.200	0	0	0	0	0	EPS005	1.113.636	44.600	14-4	1.113.636	3	0	CCF24	1.173.180	47.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749	0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR	
					\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	ATE	UNA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
33 1	CC	1033784200	GARZON MOYA ANGELICA JOHANA	1	0				S											X					25-14	284.700	45.600	0	0	0	0	0	EPS002	284.700	11.400	14-4	284.700	3	0	CCF24	284.700	0	0	0	0	0	
33 2	CC	1033784200	GARZON MOYA ANGELICA JOHANA	1	0				S						X										25-14	562.705	90.100	0	0	0	0	0	EPS002	562.705	22.600	14-4	562.705	3	13.800	CCF24	562.705	22.600	0	0	0	0	0
33 3	CC	1033784200	GARZON MOYA ANGELICA JOHANA	1	0				S											X					25-14	711.750	113.900	0	0	0	0	0	EPS002	711.750	28.500	14-4	711.750	3	0	CCF24	711.750	0	0	0	0	0	
33 4	CC	1007458688	GARZON PERDOMO DIANA SOFIA	1	0				S											X					25-14	426.669	68.300	0	0	0	0	0	EPS002	426.669	17.100	14-4	426.669	3	0	CCF24	426.669	0	0	0	0	0	
33 5	CC	1007458688	GARZON PERDOMO DIANA SOFIA	1	0				S											X					25-14	711.115	113.800	0	0	0	0	0	EPS002	711.115	28.500	14-4	711.115	3	0	CCF24	711.115	0	0	0	0	0	
33 6	CC	1007458688	GARZON PERDOMO DIANA SOFIA	1	0				S						X	X									25-14	1.563.152	250.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.563.152	62.600	14-4	1.563.152	3	38.100	CCF24	1.563.152	62.600	0	0	0	0	0
33 7	CC	1007411185	GARZON CORRAL MARIA PAULA	1	0				S						X	X									230301	7.215.607	1.154.500	0	0	36.100	36.100	EPS005	7.215.607	288.700	14-4	7.215.607	3	175.800	CCF24	7.215.607	288.700	0	0	0	0	0	
33 8	CC	1069735773	GARZON DUQUE WILLIAM ALBERTO	1	0				S						X	X									230301	3.122.344	499.600	0	0	0	0	0	EPS005	3.122.344	124.900	14-4	3.122.344	3	76.100	CCF24	3.122.344	124.900	0	0	0	0	0
33 9	CC	1005958885	GAVILAN CASTAÑO FELIPE	1	0				S	X					X										230301	1.542.000	246.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.542.000	61.700	14-4	1.542.000	3	37.600	CCF24	2.762.993	110.600	0	0	0	0	0
34 0	CC	1005959072	GIRALDO SABOGAL JUDY PAOLA	1	0				S						X										230301	2.045.795	327.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.045.795	81.900	14-4	2.045.795	3	49.900	CCF24	2.045.795	81.900	0	0	0	0	0
34 1	CC	39581775	GOMEZ VARGAS XIMENA	1	0				S						X										25-14	1.797.277	287.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.797.277	71.900	14-4	1.797.277	3	43.800	CCF24	1.797.277	71.900	0	0	0	0	0
34 2	CC	1070610060	GOMEZ VARGAS NILSON ALFONSO	1	0				S							X									230301	709.627	113.600	0	0	0	0	0	EPS017	709.627	28.400	14-4	709.627	5	49.400	CCF24	709.627	28.400	0	0	0	0	0
34 3	CC	1070610060	GOMEZ VARGAS NILSON ALFONSO	1	0				S											X					230301	1.083.027	173.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.083.027	43.400	14-4	1.083.027	5	0	CCF24	1.095.289	43.900	0	0	0	0	0
34 4	CC	1070621885	GOMEZ HERRERA BRIAN ALEXANDER	1	0				S						X										230301	1.880.502	300.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.880.502	75.300	14-4	1.880.502	3	45.900	CCF24	1.880.502	75.300	0	0	0	0	0
34 5	CC	3150932	GOMEZ MOGOLLON FREDY	1	0				S						X										230301	1.784.475	285.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.784.475	71.400	14-4	1.784.475	3	43.500	CCF24	1.784.475	71.400	0	0	0	0	0
34 6	CC	1070592824	GOMEZ RODRIGUEZ LEIDY CONCEPCION	1	0				S						X										230301	2.000.342	320.100	0	0	0	0	0	EPS017	2.000.342	80.100	14-4	2.000.342	3	48.800	CCF24	2.000.342	80.100	0	0	0	0	0
34 7	CC	11220358	GOMEZ PEDRAZA VICTOR MANUEL	1	0				S						X										25-14	1.839.874	294.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.839.874	73.600	14-4	1.839.874	3	44.900	CCF24	1.839.874	73.600	0	0	0	0	0
34 8	CC	1118560854	GOMEZ SORACA VICTOR ESTEBAN	1	0				S						X	X									230301	3.447.822	551.700	0	0	0	0	0	EPS005	3.447.822	138.000	14-4	3.447.822	3	84.000	CCF24	3.447.822	138.000	0	0	0	0	0
34 9	CC	1003483183	GOMEZ CALDERON PAOLA ANDREA	1	0				S											X					230301	180.504	28.900	0	0	0	0	0	EPS002	180.504	7.300	14-4	180.504	3	0	CCF24	182.997	7.400	0	0	0	0	0
35 0	CC	1003483183	GOMEZ CALDERON PAOLA ANDREA	1	0				S						X										230301	1.606.786	257.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.606.786	64.300	14-4	1.606.786	3	39.200	CCF24	1.606.786	64.300	0	0	0	0	0
35 1	CC	1006877460	GOMEZ MARROQUIN LAURA CATALINA	1	0				S						X	X									230301	4.309.000	689.500	0	0	0	0	0	EPS005	4.309.000	172.400	14-4	4.309.000	3	105.000	CCF24	4.309.000	172.400	0	0	0	0	0
35 2	CC	1066185094	GOMEZ ASIS KAREN DAYANA	1	0				S						X	X									25-14	3.733.505	597.400	0	0	0	0	0	EPS005	3.733.505	149.400	14-4	3.733.505	3	91.000	CCF24	3.733.505	149.400	0	0	0	0	0
35 3	CC	1070595463	GOMEZ OSORIO CRISTIAN URIEL	1	0				S	X															230301	284.700	45.600	0	0	0	0	0	EPS002	284.700	11.400	14-4	284.700	3	7.000	CCF24	543.698	21.800	0	0	0	0	0
35 4	CC	41783429	GONZALEZ AVILA ANA LETICIA	1	0				S						X										25-14	8.396.148	1.343.400	0	0	42.000	42.000	EPS002	8.396.148	335.900	14-4	8.396.148	3	204.600	CCF24	8.396.148	335.900	0	0	0	0	0	
35 5	CC	1121952818	GONZALEZ SOLAQUE EVELIN YASMIN	1	0				S						X	X									230301	1.922.822	307.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.922.822	77.000	14-4	1.922.822	3	46.900	CCF24	1.922.822	77.000	0	0	0	0	0
35 6	CC	1110528175	GONZALEZ HORTUA HELENA JULIETH	1	0				S						X										230201	1.880.502	300.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.880.502	75.300	14-4	1.880.502	3	45.900	CCF24	1.880.502	75.300	0	0	0	0	0
35 7	CC	1070627447	GONZALEZ PENAGOS KAREN MELISSA	1	0				S						X										230301	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Enfermedad	Columna anterior	Enfermedad	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
358	PT	6354990	GONZALEZ VIVAS MARBELY GABRIELA	1	0		S									X							230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0	
359	PT	6354990	GONZALEZ VIVAS MARBELY GABRIELA	1	0		S						X	X									230301	1.760.246	281.700	0	0	0	0	EPS002	1.760.246	70.500	14-4	1.760.246	3	42.900	CCF24	1.760.246	70.500	0	0	0	0	0	0
360	CC	1005774180	GONZALEZ CAMPOS KAREN MICHELL	1	0		S						X	X									230201	3.483.445	557.400	0	0	0	0	EPS002	3.483.445	139.400	14-4	3.483.445	3	84.900	CCF24	3.483.445	139.400	0	0	0	0	0	0
361	CC	1003633562	GONZALEZ ROMERO ANDRES CAMILO	1	0		S						X	X									230301	1.584.503	253.600	0	0	0	0	EPS002	1.584.503	63.400	14-4	1.584.503	3	38.600	CCF24	1.584.503	63.400	0	0	0	0	0	0
362	CC	79720234	GRANADOS VARGAS JAVIER ENRIQUE	1	0		S							X									25-14	1.962.489	314.000	0	0	0	0	EPS005	1.962.489	78.500	14-4	1.962.489	3	47.900	CCF24	1.962.489	78.500	0	0	0	0	0	0
363	CC	1050962550	GUERRERO DE LAS AGUAS JUAN DE JESUS	1	0		S						X	X									25-14	5.914.886	946.400	0	0	29.600	29.600	EPS002	5.914.886	236.600	14-4	5.914.886	3	144.100	CCF24	5.914.886	236.600	0	0	0	0	0	0
364	CC	1070627005	GUERRERO FLOREZ ANGIE PAOLA	1	0		S										X						230201	471.876	75.600	0	0	0	0	EPS002	471.876	18.900	14-4	471.876	3	0	CCF24	492.640	19.800	0	0	0	0	0	0
365	CC	1070627005	GUERRERO FLOREZ ANGIE PAOLA	1	0		S							X									230201	1.335.536	213.700	0	0	0	0	EPS002	1.335.536	53.500	14-4	1.335.536	3	32.600	CCF24	1.335.536	53.500	0	0	0	0	0	0
366	CC	39580273	GUTIERREZ PEREZ ANGELA ROCIO	1	0		S						X	X									230201	3.349.609	536.000	0	0	0	0	EPS002	3.349.609	134.000	14-4	3.349.609	3	81.600	CCF24	3.349.609	134.000	0	0	0	0	0	0
367	CC	39578855	GUTIERREZ LOZADA MERLE	1	0		S							X									230301	990.460	158.500	0	0	0	0	EPS017	990.460	39.700	14-4	990.460	3	24.200	CCF24	990.460	39.700	0	0	0	0	0	0
368	CC	39578855	GUTIERREZ LOZADA MERLE	1	0		S										X						230301	1.243.964	199.100	0	0	0	0	EPS017	1.243.964	49.800	14-4	1.243.964	3	0	CCF24	1.248.856	50.000	0	0	0	0	0	0
369	CC	93434860	GUTIERREZ HERRERA GABRIEL IVAN	1	0		S							X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0
370	CC	1070621446	GUTIERREZ ABACUT JOSHET DANIEL	1	0		S							X									230301	1.936.608	309.900	0	0	0	0	EPS002	1.936.608	77.500	14-4	1.936.608	3	47.200	CCF24	1.936.608	77.500	0	0	0	0	0	0
371	CC	39583758	GUTIERREZ PINZON MIRIAM PAOLA	1	0		S						X	X									230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS005	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0	0
372	CC	1108456298	GUTIERREZ PINZON CARMEN FERNANDA	1	0		S						X	X									230301	4.345.636	695.400	0	0	0	0	EPS002	4.345.636	173.900	14-4	4.345.636	3	105.900	CCF24	4.345.636	173.900	0	0	0	0	0	0
373	CC	39576693	GUTIERREZ GUTIERREZ YENY	1	0		S							X									230201	1.847.638	295.700	0	0	0	0	EPS002	1.847.638	74.000	14-4	1.847.638	3	45.100	CCF24	1.847.638	74.000	0	0	0	0	0	0
374	CC	1070609547	GUTIERREZ SANABRIA LESLY ALEJANDRA	1	0		S									X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	
375	CC	1070609547	GUTIERREZ SANABRIA LESLY ALEJANDRA	1	0		S							X									230301	1.826.252	292.300	0	0	0	0	EPS002	1.826.252	73.100	14-4	1.826.252	3	44.500	CCF24	1.826.252	73.100	0	0	0	0	0	0
376	CC	1070598996	GUZMAN VEGA BORIS MAURICIO	1	0		S							X									230301	1.552.909	248.500	0	0	0	0	EPS005	1.552.909	62.200	14-4	1.552.909	3	37.900	CCF24	1.552.909	62.200	0	0	0	0	0	0
377	CC	1070624732	GUZMAN TOVAR ANGIE FABIANA	1	0		S										X						230301	432.218	69.200	0	0	0	0	EPS002	432.218	17.300	14-4	432.218	3	0	CCF24	437.232	17.500	0	0	0	0	0	0
378	CC	1070624732	GUZMAN TOVAR ANGIE FABIANA	1	0		S						X	X									230301	1.289.935	206.400	0	0	0	0	EPS002	1.289.935	51.600	14-4	1.289.935	3	31.500	CCF24	1.289.935	51.600	0	0	0	0	0	0
379	CC	1007847068	GUZMAN ROMERO MARIA PAULA	1	0		S										X						230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-4	332.150	3	0	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0	0
380	CC	1007847068	GUZMAN ROMERO MARIA PAULA	1	0		S																230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS002	1.091.350	43.700	14-4	1.091.350	3	26.600	CCF24	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0	0
381	CC	1003568254	GUZMAN YATE LAURA VANESSA	1	0		S						X	X									230301	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0	0
382	CC	39581907	GUZMAN YINA PAOLA	1	0		S							X									230301	1.780.670	285.000	0	0	0	0	EPS002	1.780.670	71.300	14-4	1.780.670	3	43.400	CCF24	1.780.670	71.300	0	0	0	0	0	0
383	CC	1072099608	GUZMAN MARTINEZ SHARICK VANNESA	1	0		S	X															230301	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS002	1.186.250	47.500	14-4	1.186.250	3	28.900	CCF24	1.482.813	59.400	0	0	0	0	0	0
384	CC	1032452973	HENAO ZAPATA LEIDY TATIANA	1	0		S							X									230201	1.840.844	294.600	0	0	0	0	EPS002	1.840.844	73.700	14-4	1.840.844	3	44.900	CCF24	1.840.844	73.700	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE											INFORMACIÓN NOVEDADES											PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna exterior	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LUA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
385	CC	11321315	HERNANDEZ DIAZ VLADIMIR WILINGTON	1	0				S															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
386	CC	1108455816	HERNANDEZ RODRIGUEZ LEIDY YICED	1	0				S								X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
387	CC	1108455816	HERNANDEZ RODRIGUEZ LEIDY YICED	1	0				S					X										230301	1.732.055	277.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.732.055	69.300	14-4	1.732.055	3	42.200	CCF24	1.732.055	69.300	0	0	0	0	0
388	CC	1070595537	HERNANDEZ GOMEZ YENNY PAOLA	1	0				S										L					230301	60.168	9.700	0	0	0	0	0	EPS005	60.168	2.500	14-4	60.168	3	0	CCF24	54.250	2.200	0	0	0	0	0
389	CC	1070595537	HERNANDEZ GOMEZ YENNY PAOLA	1	0				S								X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS005	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
390	CC	1070595537	HERNANDEZ GOMEZ YENNY PAOLA	1	0				S					X										230301	1.717.752	274.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.717.752	68.800	14-4	1.717.752	3	41.900	CCF24	1.717.752	68.800	0	0	0	0	0
391	CC	1069179016	HERNANDEZ QUEVEDO LUISA FERNANDA	1	0				S										X					230301	273.430	43.800	0	0	0	0	0	EPS002	273.430	11.000	14-4	273.430	3	0	CCF24	277.193	11.100	0	0	0	0	0
392	CC	1069179016	HERNANDEZ QUEVEDO LUISA FERNANDA	1	0				S						X									230301	1.744.431	279.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.744.431	69.800	14-4	1.744.431	3	42.500	CCF24	1.744.431	69.800	0	0	0	0	0
393	CC	1069178192	HERNANDEZ ACOSTA YENNI	1	0				S						X									230301	2.039.625	326.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0
394	CC	1105693301	HERNANDEZ MELENDEZ ANGIE PATRICIA	1	0				S						X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
395	CC	52967755	HERNANDEZ GIRALDO YENNY MARYURI	1	0				S															230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	104.000	14-4	2.600.000	3	63.400	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
396	CC	1003557560	HERNANDEZ NAVARRO ALEXANDRA	1	0				S								X							25-14	332.150	53.200	0	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-4	332.150	3	0	CCF24	332.150	0	0	0	0	0	0
397	CC	1003557560	HERNANDEZ NAVARRO ALEXANDRA	1	0				S						X									25-14	1.389.786	222.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.389.786	55.600	14-4	1.389.786	3	33.900	CCF24	1.389.786	55.600	0	0	0	0	0
398	CC	1003556910	HERNANDEZ CRUZ ANDREA VALENTINA	1	0				S						X									230301	1.629.260	260.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.629.260	65.200	14-4	1.629.260	3	39.700	CCF24	1.629.260	65.200	0	0	0	0	0
399	CC	39585109	HERNANDEZ CAMACHO LINA NACYEL	1	0				S						X									230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0
400	CC	1073710768	HERRADA NARVAEZ KEVIN ESTID	1	0				S										X					25-14	539.499	86.400	0	0	0	0	0	EPS002	539.499	21.600	14-4	539.499	3	0	CCF24	487.163	19.500	0	0	0	0	0
401	CC	1073710768	HERRADA NARVAEZ KEVIN ESTID	1	0				S						X									25-14	1.489.329	238.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.489.329	59.600	14-4	1.489.329	3	36.300	CCF24	1.489.329	59.600	0	0	0	0	0
402	CC	65820334	HERRAN PINILLA LINA PAOLA	1	0				S						X									231001	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
403	CC	39577335	HERRERA MICAN ANA ROCIO	1	0				S								X							230201	521.950	83.600	0	0	0	0	0	EPS002	521.950	20.900	14-4	521.950	3	0	CCF24	521.950	0	0	0	0	0	0
404	CC	39577335	HERRERA MICAN ANA ROCIO	1	0				S								X							230201	901.550	144.300	0	0	0	0	0	EPS002	901.550	36.100	14-4	901.550	3	0	CCF24	901.550	0	0	0	0	0	0
405	CC	39576692	HERRERA MURILLO SANDRA MILENA	1	0				S						X									231001	2.039.625	326.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0
406	CC	1015398071	HERRERA GRUESO MAIRA LORENA	1	0				S										L					25-14	50.750	8.200	0	0	0	0	0	EPS005	50.750	2.100	14-4	50.750	3	0	CCF24	52.273	2.100	0	0	0	0	0
407	CC	1015398071	HERRERA GRUESO MAIRA LORENA	1	0				S					X										25-14	1.515.903	242.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.515.903	60.700	14-4	1.515.903	3	37.000	CCF24	1.515.903	60.700	0	0	0	0	0
408	CC	93435562	HERRERA CAMPOS DANIEL LEONARDO	1	0				S								X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
409	CC	93435562	HERRERA CAMPOS DANIEL LEONARDO	1	0				S							X								230301	1.900.620	304.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.900.620	76.100	14-4	1.900.620	3	46.300	CCF24	1.900.620	76.100	0	0	0	0	0
410	TI	1072100308	HERRERA TRIANA VALERI DANIELA	1	0				S	X														230301	47.450	7.600	0	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	1.200	CCF24	290.631	11.700	0	0	0	0	0
411	CC	1003555347	HINCAPIE OSPINA PAULA JOHANA	1	0				S								X							230301	52.842	6.400	0	0	0	0	0	EPS005	52.842	0	14-4	52.842	3	0	CCF24	52.842	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Excluyente	Excluyente	Excluyente	Excluyente	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LAA	MAC	AMF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
41 2	CC	1003555347	HINCAPIE OSPINA PAULA JHOANA	1	0					S									X							230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0	0		
41 3	CC	1003555347	HINCAPIE OSPINA PAULA JHOANA	1	0					S																230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS005	1.233.700	49.400	14-4	1.233.700	3	30.100	CCF24	1.233.700	49.400	0	0	0	0	0	0	0	
41 4	CC	1070627451	HOLGUIN MADRIGALES YULIETH VANESSA	1	0					S						X										230201	1.692.671	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.671	67.800	14-4	1.692.671	3	41.300	CCF24	1.692.671	67.800	0	0	0	0	0	0		
41 5	CC	1070620611	HORTUA ROJAS PABLO ANDRES	1	0					S						X	X									230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS002	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0	0		
41 6	CC	1070611633	HOYOS ZUÑIGA DIANA PAOLA	1	0					S											X					230301	543.170	87.000	0	0	0	0	EPS002	543.170	21.800	14-4	543.170	3	0	CCF24	551.097	22.100	0	0	0	0	0	0		
41 7	CC	1070611633	HOYOS ZUÑIGA DIANA PAOLA	1	0					S						X	X									230301	1.382.073	221.200	0	0	0	0	EPS002	1.382.073	55.300	14-4	1.382.073	3	33.700	CCF24	1.382.073	55.300	0	0	0	0	0	0		
41 8	CC	1010024681	HUERTAS LARA WILLIAM DAVID	1	0					S						X	X									230301	7.036.835	1.125.900	0	0	35.200	35.200	EPS008	7.036.835	281.500	14-4	7.036.835	3	171.500	CCF24	7.036.835	281.500	0	0	0	0	0	0		
41 9	CC	1007650977	HURTADO RODRIGUEZ YEIMY CAROLINA	1	0					S							X									230301	2.207.865	353.300	0	0	0	0	EPS002	2.207.865	88.400	14-4	2.207.865	3	53.800	CCF24	2.207.865	88.400	0	0	0	0	0	0		
42 0	CC	1070623447	HURTADO LOPEZ INGRID LORENA	1	0					S									X							230301	213.334	34.200	0	0	0	0	EPS002	213.334	8.600	14-4	213.334	3	0	CCF24	213.334	0	0	0	0	0	0	0	0	
42 1	CC	1070623447	HURTADO LOPEZ INGRID LORENA	1	0					S						X	X									230301	1.596.122	255.400	0	0	0	0	EPS002	1.596.122	63.900	14-4	1.596.122	3	38.900	CCF24	1.596.122	63.900	0	0	0	0	0	0		
42 2	CC	1070623447	HURTADO LOPEZ INGRID LORENA	1	0					S									X							230301	995.561	159.300	0	0	0	0	EPS002	995.561	39.900	14-4	995.561	3	0	CCF24	995.561	0	0	0	0	0	0	0	0	
42 3	CC	1117352135	IBARGUEN ANGULO KEVIN JULIAN	19	0					N	X															0	0	0	0	0	0	0	EPS002	474.500	59.400	14-4	474.500	3	11.600		0	0	0	0	0	0	0			
42 4	CC	72272948	IBARRA ECHAVEZ ALFONSO ENRIQUE	1	0					S						X	X									230301	5.889.201	942.300	0	0	29.500	29.500	EPS010	5.889.201	235.600	14-4	5.889.201	3	143.500	CCF24	5.889.201	235.600	0	0	0	0	0	0	0	
42 5	CC	1034659426	IBARRA GONZALEZ PAULA ANDREA	1	0					S							X									230301	1.541.263	246.700	0	0	0	0	EPS002	1.541.263	61.700	14-4	1.541.263	3	37.600	CCF24	1.541.263	61.700	0	0	0	0	0	0	0	
42 6	CC	1026268202	IRIARTE OSPINA JAIME IVAN	1	0					S											X					230301	277.200	44.400	0	0	0	0	EPS002	277.200	11.100	14-4	277.200	3	0	CCF24	285.516	11.500	0	0	0	0	0	0	0	
42 7	CC	1026268202	IRIARTE OSPINA JAIME IVAN	1	0					S						X										230301	1.855.854	297.000	0	0	0	0	EPS002	1.855.854	74.300	14-4	1.855.854	3	45.300	CCF24	1.855.854	74.300	0	0	0	0	0	0	0	
42 8	CC	11205746	JAIMES RODRIGUEZ CARLOS ALFONSO	1	0					S						X	X									25-14	3.991.954	638.800	0	0	0	0	EPS002	3.991.954	159.700	14-4	3.991.954	3	97.300	CCF24	3.991.954	159.700	0	0	0	0	0	0	0	
42 9	CC	3150886	JARAMILLO MORENO CARLOS FERNANDO	1	0					S							X									230301	1.840.555	294.500	0	0	0	0	EPS002	1.840.555	73.700	14-4	1.840.555	3	44.900	CCF24	1.840.555	73.700	0	0	0	0	0	0	0	
43 0	CC	39575037	JARAMILLO SANCHEZ MARIA ANGELICA	1	0					S							X									25-14	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0	0	
43 1	CC	1018413755	JIMENEZ DEVIA GLADYS MARCELA	1	0					S						X	X									230301	1.826.489	292.300	0	0	0	0	EPS002	1.826.489	73.100	14-4	1.826.489	3	44.500	CCF24	1.826.489	73.100	0	0	0	0	0	0	0	
43 2	CC	1018413755	JIMENEZ DEVIA GLADYS MARCELA	1	0					S												X				230301	1.621.261	259.500	0	0	0	0	EPS002	1.621.261	64.900	14-4	1.621.261	3	0	CCF24	1.650.218	66.100	0	0	0	0	0	0	0	
43 3	CC	1090368217	JIMENEZ SILVA MARIO ALBERTO	1	0					S							X									25-14	3.505.320	560.900	0	0	0	0	EPS005	3.505.320	140.300	14-4	3.505.320	3	85.400	CCF24	3.505.320	140.300	0	0	0	0	0	0	0	
43 4	CC	39576961	JIMENEZ CAMELO NORKHZIA ALEJANDRA	1	0					S							X									25-14	1.735.376	277.700	0	0	0	0	EPS002	1.735.376	69.500	14-4	1.735.376	3	42.300	CCF24	1.735.376	69.500	0	0	0	0	0	0	0	
43 5	CC	1070619002	JIMENEZ LOPEZ LEIDI CAROLINA	1	0					S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0	0	
43 6	CC	1140835987	JIMENEZ PICO JESSICA MILENA	1	0					S						X	X									230301	3.409.455	545.600	0	0	0	0	EPS002	3.409.455	136.400	14-4	3.409.455	3	83.100	CCF24	3.409.455	136.400	0	0	0	0	0	0	0	
43 7	CC	1048218173	JURADO SANTIAGO LAURA ISABEL	1	0					S						X	X									25-14	3.348.378	535.800	0	0	0	0	EPS002	3.348.378	134.000	14-4	3.348.378	3	81.600	CCF24	3.348.378	134.000	0	0	0	0	0	0	0	
43 8	CC	20755588	LAGUNA NARVAEZ MARITZA	1	0					S							X									25-14	1.864.597	298.400	0	0	0	0	EPS002	1.864.597	74.600	14-4	1.864.597	3	45.500	CCF24	1.864.597	74.600	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SIN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
439	CC	39574281	LAGUNA ROJAS ADRIANA	1	0			S							X									230201	1.900.476	304.100	0	0	0	0	EPS002	1.900.476	76.100	14-4	1.900.476	3	46.300	CCF24	1.900.476	76.100	0	0	0	0	0
440	CC	1070617005	LAMPREA RAYO ANGELICA MILENA	1	0			S						X	X									230301	1.896.488	303.500	0	0	0	0	EPS017	1.896.488	75.900	14-4	1.896.488	3	46.200	CCF24	1.896.488	75.900	0	0	0	0	0
441	CC	39565132	LARA BARRERO MARIA ESPERANZA	1	0			S						X	X									25-14	2.026.268	324.300	0	0	0	0	EPS002	2.026.268	81.100	14-4	2.026.268	3	49.400	CCF24	2.026.268	81.100	0	0	0	0	0
442	CC	1070610003	LARROTA RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S						X	X									230301	6.647.440	1.063.600	0	0	33.300	33.300	EPS005	6.647.440	265.900	14-4	6.647.440	3	162.000	CCF24	6.647.440	265.900	0	0	0	0	0
443	CC	1069178492	LASSO GUERRERO DANIELA ALEJANDRA	1	0			S							X									230301	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
444	CC	39573174	LEAL CESPEDES MARIA HELENA	1	0			S							X									25-14	1.778.783	284.700	0	0	0	0	EPS002	1.778.783	71.200	14-4	1.778.783	3	43.400	CCF24	1.778.783	71.200	0	0	0	0	0
445	CC	1070616085	LEAL GUZMAN KATHERIN	1	0			S								X								230301	218.103	34.900	0	0	0	0	EPS005	218.103	8.800	14-4	218.103	3	0	CCF24	218.103	0	0	0	0	0	
446	CC	1070616085	LEAL GUZMAN KATHERIN	1	0			S									X							230301	508.908	81.500	0	0	0	0	EPS005	508.908	20.400	14-4	508.908	3	0	CCF24	508.908	0	0	0	0	0	
447	CC	1070616085	LEAL GUZMAN KATHERIN	1	0			S						X	X									230301	2.181.026	349.000	0	0	0	0	EPS005	2.181.026	87.300	14-4	2.181.026	3	53.200	CCF24	2.181.026	87.300	0	0	0	0	0
448	CC	1006124767	LEAL ALVAREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S											L					230301	52.415	8.400	0	0	0	0	EPS002	52.415	2.100	14-4	52.415	3	0	CCF24	51.500	2.100	0	0	0	0	0
449	CC	1006124767	LEAL ALVAREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S											X					230301	300.000	48.000	0	0	0	0	EPS002	300.000	12.000	14-4	300.000	3	0	CCF24	300.000	12.000	0	0	0	0	0
450	CC	1006124767	LEAL ALVAREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S						X										230301	1.184.500	189.600	0	0	0	0	EPS002	1.184.500	47.400	14-4	1.184.500	3	28.900	CCF24	1.184.500	47.400	0	0	0	0	0
451	CC	1070625569	LEAL BARBOSA VALENTINA	1	0			S						X										230301	1.854.000	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	74.200	14-4	1.854.000	3	45.200	CCF24	1.854.000	74.200	0	0	0	0	0
452	CC	1069176765	LEAL COGOLLO ELIZABETH	1	0			S							X									230301	1.797.277	287.600	0	0	0	0	EPS005	1.797.277	71.900	14-4	1.797.277	3	43.800	CCF24	1.797.277	71.900	0	0	0	0	0
453	CC	1069174856	LEAL CORTES JOHANA	1	0			S							X									230301	1.508.910	241.500	0	0	0	0	EPS002	1.508.910	60.400	14-4	1.508.910	3	36.800	CCF24	1.508.910	60.400	0	0	0	0	0
454	CC	37842194	LEAL FALLA MARYORI	1	0			S							X									230201	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS005	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
455	CC	39580555	LEAL LEAL JOHANNA CAROLINA	1	0			S						X	X									230301	3.697.455	591.600	0	0	0	0	EPS005	3.697.455	147.900	14-4	3.697.455	3	90.100	CCF24	3.697.455	147.900	0	0	0	0	0
456	CC	1070598184	LEON TOCORA YESSICA	1	0			S						X	X									25-14	2.131.749	341.100	0	0	0	0	EPS002	2.131.749	85.300	14-4	2.131.749	3	52.000	CCF24	2.131.749	85.300	0	0	0	0	0
457	CC	39578282	LEON ROJAS ANDREA MILENA	1	0			S								X								231001	72.701	11.700	0	0	0	0	EPS005	72.701	3.000	14-4	72.701	3	0	CCF24	72.701	0	0	0	0	0	0
458	CC	39578282	LEON ROJAS ANDREA MILENA	1	0			S						X	X									231001	3.221.969	515.600	0	0	0	0	EPS005	3.221.969	128.900	14-4	3.221.969	3	78.500	CCF24	3.221.969	128.900	0	0	0	0	0
459	CC	1014856309	LEON ARIAS NICOLE FERNANDA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	
460	CC	1070624869	LEYVA RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S							X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
461	CC	65820396	LIZCANO SANABRIA SANDRA MILENA	1	0			S						X	X									231001	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0
462	CC	1070615200	LIZCANO FERREIRA JOAN SEBASTIAN	1	0			S						X	X									230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS005	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0
463	CC	1112388404	LOAIZA PABON LUISA FERNANDA	1	0			S							X									230301	1.492.249	238.800	0	0	0	0	EPS005	1.492.249	59.700	14-4	1.492.249	3	36.400	CCF24	1.492.249	59.700	0	0	0	0	0
464	CC	39572778	LONDOÑO LUZ ANYELA	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
465	CC	1071988502	LONDOÑO LEAL BRIGITTE ALEJANDRA	1	0			S								X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Excluye	Excluye	Excluye	Excluye	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LA	LC	MA	ME	VE	REL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
466	CC	1071988502	LONDOÑO LEAL BRIGITTE ALEJANDRA	1	0					S						X										230301	2.146.416	343.500	0	0		0	0	EPS002	2.146.416	85.900	14-4	2.146.416	3	52.300	CCF24	2.146.416	85.900	0	0	0	0	0
467	CC	1070593110	LOPEZ NARANJO JOSE ALEXANDER	1	0					S					X	X										25-14	1.988.222	318.200	0	0		0	0	EPS002	1.988.222	79.600	14-4	1.988.222	3	48.500	CCF24	1.988.222	79.600	0	0	0	0	0
468	CC	11310640	LOPEZ GUTIERREZ JOSE HILARIO	1	0					S						X										25-14	1.575.555	252.100	0	0		0	0	EPS002	1.575.555	63.100	14-4	1.575.555	3	38.400	CCF24	1.575.555	63.100	0	0	0	0	0
469	CC	1072426086	LOPEZ CAMPO MICOL OFELIA	1	0					S						X	X									230201	2.201.541	352.300	0	0		0	0	EPS002	2.201.541	88.100	14-4	2.201.541	5	153.300	CCF24	2.201.541	88.100	0	0	0	0	0
470	CC	1127388592	LOPEZ RIVEROS JERJOHRY	1	0					S						X										25-14	6.163.775	986.300	0	0	30.900	30.900	EPS005	6.163.775	246.600	14-4	6.163.775	3	150.200	CCF24	6.163.775	246.600	0	0	0	0	0	
471	CC	1070595362	LOPEZ FORERO ANA MARIA	1	0					S						X	X									230301	2.105.835	337.000	0	0		0	0	EPS017	2.105.835	84.300	14-4	2.105.835	3	51.300	CCF24	2.105.835	84.300	0	0	0	0	0
472	CC	43657308	LOPEZ CARDONA ELIANA MASSIEL	1	0					S						X	X									230301	432.600	69.300	0	0		0	0	EPS005	432.600	17.400	14-4	432.600	3	10.600	CCF24	432.600	17.400	0	0	0	0	0
473	CC	43657308	LOPEZ CARDONA ELIANA MASSIEL	1	0					S									X							230301	1.138.800	182.300	0	0		0	0	EPS005	1.138.800	45.600	14-4	1.138.800	3	0	CCF24	1.138.800	0	0	0	0	0	0
474	CC	1072428852	LOPEZ DAZA KIMBERLYN PAOLA	1	0					S	X						X									230301	4.229.898	676.800	0	0		0	0	EPS002	4.229.898	169.200	14-4	4.229.898	3	103.100	CCF24	6.459.511	258.400	0	0	0	0	0
475	CC	40660193	LOSADA JIMENEZ NIRZA	1	0					S							X									230201	2.028.171	324.600	0	0		0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
476	CC	1006515304	LOSADA SALAZAR DANIELA	1	0					S	X						X									230301	4.008.864	641.500	0	0		0	0	EPS002	4.008.864	160.400	14-4	4.008.864	3	97.700	CCF24	4.008.864	160.400	0	0	0	0	0
477	CC	1108455222	LOZANO CARDENAS KATHERIN LISETH	1	0					S											L					230301	47.450	7.600	0	0		0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
478	CC	1108455222	LOZANO CARDENAS KATHERIN LISETH	1	0					S																230301	1.376.050	220.200	0	0		0	0	EPS002	1.376.050	55.100	14-4	1.376.050	3	33.600	CCF24	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
479	CC	1070623409	LOZANO LUNA HEIDY JOHANA	1	0					S						X	X									230301	3.697.455	591.600	0	0		0	0	EPS002	3.697.455	147.900	14-4	3.697.455	3	90.100	CCF24	3.697.455	147.900	0	0	0	0	0
480	CC	1108455049	LOZANO FIGUEROA JUAN CARLOS	1	0					S							X									230301	1.625.702	260.200	0	0		0	0	EPS002	1.625.702	65.100	14-4	1.625.702	3	39.700	CCF24	1.625.702	65.100	0	0	0	0	0
481	CC	1070608822	LOZANO TAPIERO LINA VANESSA	1	0					S									X							230301	47.450	7.600	0	0		0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
482	CC	1070608822	LOZANO TAPIERO LINA VANESSA	1	0					S							X									230301	1.679.777	268.800	0	0		0	0	EPS002	1.679.777	67.200	14-4	1.679.777	3	41.000	CCF24	1.679.777	67.200	0	0	0	0	0
483	CC	11224056	LOZANO USECHE JOHN ALEXANDER	1	0					S							X									230301	2.102.434	336.400	0	0		0	0	EPS002	2.102.434	84.100	14-4	2.102.434	3	51.300	CCF24	2.102.434	84.100	0	0	0	0	0
484	CC	13348679	LUNA CASTILLO JAIME ENRIQUE	1	1					S							X										0	0	0	0	0	0	EPS002	1.439.676	57.600	14-4	1.439.676	3	35.100	CCF24	1.439.676	57.600	0	0	0	0	0	
485	CC	1070586723	LUNA VIUCHE MARIA ANGELICA	1	0					S							X									230301	1.854.000	296.700	0	0		0	0	EPS002	1.854.000	74.200	14-4	1.854.000	3	45.200	CCF24	1.854.000	74.200	0	0	0	0	0
486	CC	1069178034	MAHECHA BONETT LINA MARCELA	1	0					S							X	X								230301	2.032.728	325.300	0	0		0	0	EPS002	2.032.728	81.400	14-4	2.032.728	3	49.600	CCF24	2.032.728	81.400	0	0	0	0	0
487	CC	1003635488	MAHECHA HIGUERA LUIS FELIPE	1	0					S							X	X								230301	6.589.904	1.054.400	0	0	33.000	33.000	EPS008	6.589.904	263.600	14-4	6.589.904	3	160.600	CCF24	6.589.904	263.600	0	0	0	0	0	
488	TI	1106891729	MANCILLA VARGAS KAROLL STEPHANIE	19	0					N																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0		
489	CC	1085912201	MANJARRES SUAREZ LUZ DARY	1	0					S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0		0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
490	CC	1003629929	MANZANARES REYES DIEGO ALEXANDER	1	0					S											L					230301	115.249	18.500	0	0		0	0	EPS002	115.249	4.700	14-4	115.249	3	0	CCF24	108.500	4.400	0	0	0	0	0
491	CC	1003629929	MANZANARES REYES DIEGO ALEXANDER	1	0					S							X									230301	1.653.268	264.600	0	0		0	0	EPS002	1.653.268	66.200	14-4	1.653.268	3	40.300	CCF24	1.653.268	66.200	0	0	0	0	0
492	CC	52129713	MAPE PEÑA SANDRA JUDITH	1	0					S										X						230301	94.900	15.200	0	0		0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colaborador	Encomendado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	MAE	VAC	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
493	CC	52129713	MAPE PEÑA SANDRA JUDITH	1	0			S							X										230301	1.804.825	288.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.804.825	72.200	14-4	1.804.825	3	44.000	CCF24	1.804.825	72.200	0	0	0	0	0	0
494	CC	1073235839	MAPE SANCHEZ RUBY SOFIA	19	0		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	
495	CC	1105690120	MARROQUIN AVILA YULIETH	1	0		S							X											230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0
496	CC	80093556	MARTIN SEGURA EDWIN GIOVANNI	1	0		S							X	X										231001	5.359.049	857.500	0	0	0	0	0	EPS005	5.359.049	214.400	14-4	5.359.049	3	130.600	CCF24	5.359.049	214.400	0	0	0	0	0	0
497	CC	39571696	MARTINEZ MARIA ELISA	1	0		S																		25-14	1.627.500	260.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.627.500	65.100	14-4	1.627.500	3	39.700	CCF24	1.627.500	65.100	0	0	0	0	0	0
498	CC	1070600291	MARTINEZ TAVERA YENIFER MARIEL	1	0		S							X											230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
499	CC	1070615640	MARTINEZ LOZANO DANNA MARYORI	1	0		S												X						230201	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0	0
500	CC	1070615640	MARTINEZ LOZANO DANNA MARYORI	1	0		S																		230201	1.328.600	212.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.328.600	53.200	14-4	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0	0
501	CC	1070596683	MARTINEZ FERIA ALLISSON VALERIA	1	0		S							X	X										230301	2.134.910	341.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.134.910	85.400	14-4	2.134.910	3	52.100	CCF24	2.134.910	85.400	0	0	0	0	0	0
502	CC	1098604129	MATEUS CASTILLO JENIFFER CAROLINA	1	0		S							X											25-14	4.999.517	800.000	0	0	0	0	0	EPS005	4.999.517	200.000	14-4	4.999.517	3	121.800	CCF24	4.999.517	200.000	0	0	0	0	0	0
503	CC	1098677397	MATEUS CASTILLO ANDRES FERNANDO	1	0		S							X											230201	1.699.500	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.699.500	68.000	14-4	1.699.500	3	41.400	CCF24	1.699.500	68.000	0	0	0	0	0	0
504	CC	80493498	MATTA HERNANDEZ RICARDO	1	0		S							X											231001	1.954.078	312.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.954.078	78.200	14-4	1.954.078	3	47.700	CCF24	1.954.078	78.200	0	0	0	0	0	0
505	CC	1010119068	MATTA DIAZ AURA MARIA	1	0		S							X											230201	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0
506	CC	11228349	MEDINA MARTINEZ RODRIGO JAVIER	1	0		S							X	X										231001	2.305.542	368.900	0	0	0	0	0	EPS002	2.305.542	92.300	14-4	2.305.542	3	56.200	CCF24	2.305.542	92.300	0	0	0	0	0	0
507	CC	1070622763	MEDINA SERRANO GINA PAOLA	1	0		S									X									230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0
508	CC	1070622763	MEDINA SERRANO GINA PAOLA	1	0		S								X										230301	1.661.036	265.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.661.036	66.500	14-4	1.661.036	3	40.500	CCF24	1.661.036	66.500	0	0	0	0	0	0
509	CC	1069178260	MEDINA BELLAISAN NOHORA CONSTANZA	1	0		S							X	X										230301	2.014.821	322.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.014.821	80.600	14-4	2.014.821	3	49.100	CCF24	2.014.821	80.600	0	0	0	0	0	0
510	CC	1069179493	MEDINA ORTIZ LUZ MARINA	1	0		S							X											230301	2.039.625	326.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0	0
511	CC	1070602276	MEJIA CONDE LUISA FERNANDA	1	0		S											X							230301	1.627.500	260.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.627.500	65.100	14-4	1.627.500	3	0	CCF24	1.627.500	0	0	0	0	0	0	0
512	CC	1003556260	MEJIA ESTRELLA YULIANA	1	0		S																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
513	CC	1069178102	MEJIA GONGORA DENIZ STELLA	1	0		S							X											230201	1.839.873	294.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.839.873	73.600	14-4	1.839.873	3	44.900	CCF24	1.839.873	73.600	0	0	0	0	0	0
514	CC	1070596061	MEJIA LAGUNA DAYAN JAVIER	1	0		S							X											230301	1.568.175	251.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.568.175	62.800	14-4	1.568.175	3	38.300	CCF24	1.568.175	62.800	0	0	0	0	0	0
515	CC	1069729175	MELO CARDENAS MARIN ESTEFANYE	1	0		S										X								230301	142.350	22.800	0	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0	0
516	CC	1069729175	MELO CARDENAS MARIN ESTEFANYE	1	0		S							X											230301	1.756.842	281.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.756.842	70.300	14-4	1.756.842	3	42.800	CCF24	1.756.842	70.300	0	0	0	0	0	0
517	CC	39578499	MELO YANIRI	1	0		S										X								230201	189.800	30.400	0	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-4	189.800	3	0	CCF24	189.800	0	0	0	0	0	0	0
518	CC	39578499	MELO YANIRI	1	0		S																		230201	1.233.700	197.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.233.700	49.400	14-4	1.233.700	3	30.100	CCF24	1.233.700	49.400	0	0	0	0	0	0
519	CC	1022404643	MELO MIRQUEZ KAREN GISELA	1	0		S										X								230201	301.380	48.300	0	0	1.600	1.600	EPS002	301.380	12.100	14-4	301.380	3	0	CCF24	301.380	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				749 0
2025-12	2025-11	E		92005537	TOTAL A PAGAR \$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna exterior	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	AMF	VCF	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
520	CC	1022404643	MELO MIRQUEZ KAREN GISELA	1	0			S							X	X									230201	5.734.060	917.500	0	0		28.700	28.700	EPS002	5.734.060	229.400	14-4	5.734.060	3	139.700	CCF24	5.734.060	229.400	0	0	0	0	0	
521	CC	1070589326	MENDEZ RAMIREZ FAIBER	1	0			S												X					230301	600.000	96.000	0	0		0	0	EPS002	600.000	24.000	14-4	600.000	3	0	CCF24	600.000	24.000	0	0	0	0	0	
522	CC	1070589326	MENDEZ RAMIREZ FAIBER	1	0			S																	230301	3.900.000	624.000	0	0		0	0	EPS002	3.900.000	156.000	14-4	3.900.000	3	95.100	CCF24	3.900.000	156.000	0	0	0	0	0	
523	CC	1019063981	MENDEZ CAICEDO MAGDA VALERIA	1	0			S														L				25-14	360.070	57.700	0	0		1.900	1.900	EPS002	360.070	14.500	14-4	360.070	3	0	CCF24	370.873	14.900	0	0	0	0	0
524	CC	1019063981	MENDEZ CAICEDO MAGDA VALERIA	1	0			S													X					25-14	3.960.770	633.800	0	0		19.900	19.900	EPS002	3.960.770	158.500	14-4	3.960.770	3	0	CCF24	4.079.594	163.200	0	0	0	0	0
525	CC	1019063981	MENDEZ CAICEDO MAGDA VALERIA	1	0			S							X											25-14	6.675.697	1.068.200	0	0		33.400	33.400	EPS002	6.675.697	267.100	14-4	6.675.697	3	162.700	CCF24	6.675.698	267.100	0	0	0	0	0
526	CC	39584268	MENDEZ RAMIREZ SANDY JULIETH	1	0			S													X					230301	58.985	9.500	0	0		0	0	EPS002	58.985	2.400	14-4	58.985	3	0	CCF24	61.367	2.500	0	0	0	0	0
527	CC	39584268	MENDEZ RAMIREZ SANDY JULIETH	1	0			S							X											230301	1.802.580	288.500	0	0		0	0	EPS002	1.802.580	72.200	14-4	1.802.580	3	44.000	CCF24	1.802.580	72.200	0	0	0	0	0
528	CC	1007600104	MENDOZA RAMIREZ DANIELA ALEJANDRA	1	0			S							X											230301	1.734.027	277.500	0	0		0	0	EPS002	1.734.027	69.400	14-4	1.734.027	3	42.300	CCF24	1.734.027	69.400	0	0	0	0	0
529	CC	1070627532	MENDOZA MOLINA ANGELES PAMELA	1	0			S							X	X										25-14	3.697.455	591.600	0	0		0	0	EPS002	3.697.455	147.900	14-4	3.697.455	3	90.100	CCF24	3.697.455	147.900	0	0	0	0	0
530	CC	1070585225	MENDOZA GOMEZ NIDIA JULIETH	1	0			S							X											230301	757.527	121.300	0	0		0	0	EPS002	757.527	30.400	14-4	757.527	3	18.500	CCF24	757.527	30.400	0	0	0	0	0
531	CC	1070585225	MENDOZA GOMEZ NIDIA JULIETH	1	0			S													X					230301	1.061.722	169.900	0	0		0	0	EPS002	1.061.722	42.500	14-4	1.061.722	3	0	CCF24	1.108.131	44.400	0	0	0	0	0
532	CC	1007650973	MENDOZA BRAVO KAREN NATALIA	1	0			S							X	X										230301	3.409.455	545.600	0	0		0	0	EPS002	3.409.455	136.400	14-4	3.409.455	3	83.100	CCF24	3.409.455	136.400	0	0	0	0	0
533	CC	1070591652	MENESES SANCHEZ MONICA MARCELA	1	0			S							X	X										230301	4.402.000	704.400	0	0		0	0	EPS002	4.402.000	176.100	14-4	4.402.000	3	107.300	CCF24	4.402.000	176.100	0	0	0	0	0
534	CC	1070597779	MENESES VILLA ROSA PAOLA	1	0			S							X	X										230301	2.102.254	336.400	0	0		0	0	EPS002	2.102.254	84.100	14-4	2.102.254	3	51.300	CCF24	2.102.254	84.100	0	0	0	0	0
535	CC	1070617986	MERCHAN MONTILLA KATHERIN ANDREA	1	0			S													X					231001	567.613	90.900	0	0		0	0	EPS002	567.613	22.800	14-4	567.613	3	0	CCF24	579.930	23.200	0	0	0	0	0
536	CC	1070617986	MERCHAN MONTILLA KATHERIN ANDREA	1	0			S							X	X										231001	2.930.667	469.000	0	0		0	0	EPS002	2.930.667	117.300	14-4	2.930.667	3	71.400	CCF24	2.930.667	117.300	0	0	0	0	0
537	CC	52969577	MERCHAN SANTAMARIA YEIMY ANDREA	1	0			S													X					230301	539.000	86.300	0	0		0	0	EPS005	539.000	21.600	14-4	539.000	3	0	CCF24	555.170	22.300	0	0	0	0	0
538	CC	52969577	MERCHAN SANTAMARIA YEIMY ANDREA	1	0			S							X											230301	1.824.130	291.900	0	0		0	0	EPS005	1.824.130	73.000	14-4	1.824.130	3	44.500	CCF24	1.824.130	73.000	0	0	0	0	0
539	CC	39579412	MERCHAN REYES XIMENA	1	0			S								X										230301	1.949.546	312.000	0	0		0	0	EPS002	1.949.546	78.000	14-4	1.949.546	3	47.500	CCF24	1.949.546	78.000	0	0	0	0	0
540	CC	39580351	MILLAN RODRIGUEZ HEIDY JOHANA	1	0			S								X										25-14	1.769.536	283.200	0	0		0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
541	CC	1069178295	MOGOLLON ZARABANDA PAULA ANDREA	1	0			S								X										25-14	2.028.171	324.600	0	0		0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
542	CC	19253998	MOLANO LOZANO JESUS ORLANDO	1	1			S													X						0	0	0	0		0	0	EPS002	595.707	23.900	14-4	595.707	3	0	CCF24	601.392	24.100	0	0	0	0	0
543	CC	19253998	MOLANO LOZANO JESUS ORLANDO	1	1			S							X	X											0	0	0	0		0	0	EPS002	5.822.418	232.900	14-4	5.822.418	3	141.900	CCF24	5.822.418	232.900	0	0	0	0	0
544	CC	1032446354	MOLANO RODRIGUEZ DANIEL EDUARDO	1	0			S							X	X										230301	5.955.983	953.000	0	0		29.800	29.800	EPS008	5.955.983	238.300	14-4	5.955.983	3	145.100	CCF24	5.955.983	238.300	0	0	0	0	0
545	CC	1010188122	MOLINA ZAMUDIO ALVARO ANDRES	1	0			S								X										230201	1.921.402	307.500	0	0		0	0	EPS002	1.921.402	76.900	14-4	1.921.402	3	46.900	CCF24	1.921.402	76.900	0	0	0	0	0
546	CC	1019116758	MOLINA BENAVIDES ANDRES FELIPE	1	0			S							X	X										25-14	5.359.049	857.500	0	0		0	0	EPS017	5.359.049	214.400	14-4	5.359.049	3	130.600	CCF24	5.359.049	214.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
547	CC	1070600693	MOLINA MURIEL CYNTHIA VANESSA	1	0				S									X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0
548	CC	1070600693	MOLINA MURIEL CYNTHIA VANESSA	1	0				S						X										230301	1.569.787	251.200	0	0	0	0	EPS002	1.569.787	62.800	14-4	1.569.787	3	38.300	CCF24	1.569.787	62.800	0	0	0	0	0	0
549	CC	1007658180	MONTAÑO RUIZ SARA DANIELA	1	0				S					X	X										230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS002	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0	0
550	CC	1118825018	MONTEJO LARA MONICA MARIA	1	0				S					X	X										230201	6.162.495	986.000	0	0	30.900	30.900	EPS005	6.162.495	246.500	14-4	6.162.495	3	150.200	CCF24	6.162.495	246.500	0	0	0	0	0	0
551	CC	1070585741	MONTENEGRO LARA LINA MARIA	1	0				S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
552	CC	39574287	MONTIEL BELTRAN SARA	1	0				S											X					230201	737.182	118.000	0	0	0	0	EPS002	737.182	29.500	14-4	737.182	3	0	CCF24	752.916	30.200	0	0	0	0	0	0
553	CC	39574287	MONTIEL BELTRAN SARA	1	0				S					X	X										230201	1.305.876	209.000	0	0	0	0	EPS002	1.305.876	52.300	14-4	1.305.876	3	31.900	CCF24	1.305.876	52.300	0	0	0	0	0	0
554	CC	1018461920	MORA PIEDRAS NIXON STIVEN	1	0				S								X								230201	411.338	49.400	0	0	0	0	EPS002	411.338	0	14-4	411.338	3	0	CCF24	411.338	0	0	0	0	0	0	0
555	CC	1018461920	MORA PIEDRAS NIXON STIVEN	1	0				S						X										230201	1.333.669	213.400	0	0	0	0	EPS002	1.333.669	53.400	14-4	1.333.669	3	32.500	CCF24	1.333.669	53.400	0	0	0	0	0	0
556	CC	39582175	MORA CAÑIZALEZ SANDRA MILENA	1	0				S						X										230301	1.848.286	295.800	0	0	0	0	EPS002	1.848.286	74.000	14-4	1.848.286	3	45.100	CCF24	1.848.286	74.000	0	0	0	0	0	0
557	CC	1108456063	MORALES CASTRO MIGUEL ANGEL	1	0				S									X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS005	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	0
558	CC	1108456063	MORALES CASTRO MIGUEL ANGEL	1	0				S							X									230301	2.015.762	322.600	0	0	0	0	EPS005	2.015.762	80.700	14-4	2.015.762	3	49.200	CCF24	2.015.762	80.700	0	0	0	0	0	0
559	CC	39566673	MORALES SILVA MARISOL	1	0				S						X										230201	2.189.251	350.300	0	0	0	0	EPS002	2.189.251	87.600	14-4	2.189.251	3	53.400	CCF24	2.189.251	87.600	0	0	0	0	0	0
560	CC	39574814	MORALES MORENO MARIBEL	1	0				S									X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0
561	CC	39574814	MORALES MORENO MARIBEL	1	0				S						X										230301	1.900.620	304.100	0	0	0	0	EPS002	1.900.620	76.100	14-4	1.900.620	3	46.300	CCF24	1.900.620	76.100	0	0	0	0	0	0
562	CC	1071062496	MORALES GOMEZ PAULA ANDREA	1	0				S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
563	CC	1106772865	MORALES PAVA LEIDY JOHANA	1	0				S						X										230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	0
564	CC	1070593958	MORALES GIL LAURA MARCELA	1	0				S	X						X									230301	2.680.326	428.900	0	0	0	0	EPS002	2.680.326	107.300	14-4	2.680.326	3	65.300	CCF24	2.680.326	107.300	0	0	0	0	0	0
565	CC	1005958934	MORALES CABEZAS LAURA	1	0				S		X														230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	20.900	14-4	521.950	3	12.800	CCF24	790.833	31.700	0	0	0	0	0	0
566	CC	39560751	MORENO RODRIGUEZ LUZ MARINA	1	0				S																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
567	CC	1023897064	MORENO CONTRERAS NESTOR ADOLFO	1	0				S									X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0	0
568	CC	1023897064	MORENO CONTRERAS NESTOR ADOLFO	1	0				S						X										230301	1.715.286	274.500	0	0	0	0	EPS002	1.715.286	68.700	14-4	1.715.286	3	41.800	CCF24	1.715.286	68.700	0	0	0	0	0	0
569	CC	1069769409	MORENO GUERRA DAYANNE NYKOLD	1	0				S						X										25-14	2.039.625	326.400	0	0	0	0	EPS005	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0	0
570	CC	1104707195	MORENO BARRAGAN ANDERSON JOAN	1	0				S								X								230301	1.033.338	165.400	0	0	0	0	EPS002	1.033.338	41.400	14-4	1.033.338	3	0	CCF24	1.033.338	0	0	0	0	0	0	0
571	CC	1104707195	MORENO BARRAGAN ANDERSON JOAN	1	0				S					X	X										230301	2.040.364	326.500	0	0	0	0	EPS002	2.040.364	81.700	14-4	2.040.364	3	49.800	CCF24	2.040.364	81.700	0	0	0	0	0	0
572	CC	1000240082	MORENO ORTIZ ONIS DANIELA	1	0				S						X	X									230201	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0	0
573	CC	1003555144	MOSQUERA REVELO NATALIA VALENTINA	1	0				S									X							230301	71.111	11.400	0	0	0	0	EPS002	71.111	2.900	14-4	71.111	3	0	CCF24	71.111	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Excluido	Excluido	Excluido	Excluido	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	ATE	UMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
574	CC	1003555144	MOSQUERA REVELO NATALIA VALENTINA	1	0				S												X					230301	108.836	17.500	0	0	0	0	EPS002	108.836	4.400	14-4	108.836	3	0	CCF24	112.884	4.600	0	0	0	0	0
575	CC	1003555144	MOSQUERA REVELO NATALIA VALENTINA	1	0				S						X	X									230301	3.126.303	500.300	0	0	0	0	EPS002	3.126.303	125.100	14-4	3.126.303	3	76.200	CCF24	3.126.303	125.100	0	0	0	0	0	0
576	CC	1071988216	MUÑOZ ARISTIZABAL GEOVANY HUMBERTO	1	0				S						X	X									25-14	2.088.840	334.300	0	0	0	0	EPS002	2.088.840	83.600	14-4	2.088.840	3	50.900	CCF24	2.088.840	83.600	0	0	0	0	0	0
577	CC	1006452352	MUÑOZ GOMEZ OSCAR EDUARDO	1	0				S												L				230301	284.215	45.500	0	0	0	0	EPS002	284.215	11.400	14-4	284.215	3	0	CCF24	237.250	9.500	0	0	0	0	0	0
578	CC	1006452352	MUÑOZ GOMEZ OSCAR EDUARDO	1	0				S							X									230301	1.469.009	235.100	0	0	0	0	EPS002	1.469.009	58.800	14-4	1.469.009	3	35.800	CCF24	1.469.009	58.800	0	0	0	0	0	0
579	CC	1106309885	MUÑOZ REYES VALENTINA	1	0				S						X	X									230301	3.195.341	511.300	0	0	0	0	EPS005	3.195.341	127.900	14-4	3.195.341	3	77.900	CCF24	3.195.341	127.900	0	0	0	0	0	0
580	CC	39584630	MUÑOZ JARA SANDRA MILENA	19	0				N																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	
581	CC	1070585066	MUR LEYTON YENNY ALEXANDRA	1	0				S						X	X									230201	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0	0
582	CC	39577438	NAVARRO VESGA MYRIAM LUCIA	1	0				S							X									231001	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	0
583	CC	80546800	NIETO TRIANA RODRIGO	1	0				S						X										25-14	4.624.602	740.000	0	0	0	0	EPS005	4.624.602	185.000	14-4	4.624.602	3	112.700	CCF24	4.624.602	185.000	0	0	0	0	0	0
584	CC	1070604275	NIETO RUBIO ANGIE LIZETH	1	0				S							X									230301	1.741.199	278.600	0	0	0	0	EPS002	1.741.199	69.700	14-4	1.741.199	3	42.500	CCF24	1.741.199	69.700	0	0	0	0	0	0
585	CC	11318460	NIÑO SERRATO LUIS ENRIQUE	1	0				S												X				230201	216.322	34.700	0	0	0	0	EPS002	216.322	8.700	14-4	216.322	3	0	CCF24	216.658	8.700	0	0	0	0	0	0
586	CC	11318460	NIÑO SERRATO LUIS ENRIQUE	1	0				S						X	X									230201	1.549.529	248.000	0	0	0	0	EPS002	1.549.529	62.000	14-4	1.549.529	3	37.800	CCF24	1.549.529	62.000	0	0	0	0	0	0
587	CC	1065847790	NOSSA CALDERON STEFANY ROCIO	1	0				S						X	X									230301	6.255.992	1.001.000	0	0	31.300	31.300	EPS002	6.255.992	250.300	14-4	6.255.992	3	152.400	CCF24	6.255.992	250.300	0	0	0	0	0	0
588	CC	39564731	NOVOA LOAIZA VIANEY	1	0				S						X	X									230301	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0	0
589	CC	39568209	NUÑEZ SUAREZ SONIA	1	0				S							X									25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
590	CC	1071062111	NUÑEZ MONCALEANO JONATHAN DAVID	1	0				S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
591	CC	1030556202	NUÑEZ PADILLA MARIA MONICA	1	0				S							X									230201	1.611.143	257.800	0	0	0	0	EPS002	1.611.143	64.500	14-4	1.611.143	3	39.300	CCF24	1.611.143	64.500	0	0	0	0	0	0
592	CC	1121337154	NUÑEZ RAMIREZ YAIRETH MARGARITA	1	0				S						X	X									25-14	6.458.394	1.033.400	0	0	32.300	32.300	EPS005	6.458.394	258.400	14-4	6.458.394	3	157.400	CCF24	6.458.394	258.400	0	0	0	0	0	0
593	CC	1003633789	NUÑEZ RODRIGUEZ LUIS ANGEL	1	0				S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
594	CC	1070625844	ÑAÑEZ SANCHEZ KAREN MICHELLE NATALY	1	0				S							X	X								230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS002	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0	0
595	CC	1070626217	OCAMPO MORA JESSICA BRIGITTE	1	0				S												X				25-14	185.890	29.800	0	0	0	0	EPS002	185.890	7.500	14-4	185.890	3	0	CCF24	194.670	7.800	0	0	0	0	0	0
596	CC	1070626217	OCAMPO MORA JESSICA BRIGITTE	1	0				S						X										25-14	1.752.030	280.400	0	0	0	0	EPS002	1.752.030	70.100	14-4	1.752.030	3	42.700	CCF24	1.752.030	70.100	0	0	0	0	0	0
597	CC	1007600162	OCAMPO MORA KIMBERLY DAYANNA	1	0				S							X									25-14	1.734.027	277.500	0	0	0	0	EPS002	1.734.027	69.400	14-4	1.734.027	3	42.300	CCF24	1.734.027	69.400	0	0	0	0	0	0
598	CC	79249684	OLARTE OLARTE CARLOS MANUEL	1	0				S										X						25-14	366.224	58.600	0	0	1.900	1.900	EPS008	366.224	14.700	14-4	366.224	3	0	CCF24	366.224	0	0	0	0	0	0	0
599	CC	79249684	OLARTE OLARTE CARLOS MANUEL	1	0				S						X	X									25-14	9.814.340	1.570.300	0	0	49.100	49.100	EPS008	9.814.340	392.600	14-4	9.814.340	3	239.100	CCF24	9.814.340	392.600	0	0	0	0	0	0
600	CC	1075624545	OLARTE HERNANDEZ IVETTE VIVIAN	1	0				S						X	X									230301	2.278.171	364.600	0	0	0	0	EPS002	2.278.171	91.200	14-4	2.278.171	3	55.500	CCF24	2.278.171	91.200	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	MAE	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
601	CC	1108457386	OLAVE RODRIGUEZ SOLEYDY VANESSA	1	0				S						X	X									230301	1.948.456	311.800	0	0	0	0	EPS002	1.948.456	78.000	14-4	1.948.456	3	47.500	CCF24	1.948.456	78.000	0	0	0	0	0
602	CC	26424978	OLIVEROS RAMOS DIANA FERNANDA	1	0				S						X										25-14	1.941.550	310.700	0	0	0	0	EPS005	1.941.550	77.700	14-4	1.941.550	3	47.300	CCF24	1.941.550	77.700	0	0	0	0	0
603	CC	1003634906	OLIVEROS VILLALOBOS LESLIE VALENTINA	1	0				S							X									25-14	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
604	CC	1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0				S								X								230201	53.969	6.500	0	0	0	0	EPS002	53.969	0	14-4	53.969	3	0	CCF24	53.969	0	0	0	0	0	0
605	CC	1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0				S									X							230201	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0
606	CC	1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0				S									X							230201	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS002	237.250	9.500	14-4	237.250	3	0	CCF24	237.250	0	0	0	0	0	0
607	CC	1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0				S								X								230201	1.195.741	191.400	0	0	0	0	EPS002	1.195.741	47.900	14-4	1.195.741	3	29.200	CCF24	1.195.741	47.900	0	0	0	0	0
608	CC	1007866230	OLMOS RODRIGUEZ LAURA CAMILA	1	0				S						X	X									230301	3.991.954	638.800	0	0	0	0	EPS002	3.991.954	159.700	14-4	3.991.954	3	97.300	CCF24	3.991.954	159.700	0	0	0	0	0
609	CC	80471890	ORAMAS MOLINA LUIS ALBRECH	1	0				S										X						25-14	2.053.254	328.600	0	0	0	0	EPS005	2.053.254	82.200	14-4	2.053.254	3	0	CCF24	2.069.101	82.800	0	0	0	0	0
610	CC	80471890	ORAMAS MOLINA LUIS ALBRECH	1	0				S						X	X									25-14	3.138.783	502.300	0	0	0	0	EPS005	3.138.783	125.600	14-4	3.138.783	3	76.500	CCF24	3.138.783	125.600	0	0	0	0	0
611	CC	39582749	ORDÓÑEZ REYES VIVIANA ANDREA	1	0				S							X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
612	CC	1023938436	ORJUELA SILVA VASNI HADID	1	0				S											L					230301	53.333	8.600	0	0	0	0	EPS002	53.333	2.200	14-4	53.333	3	0	CCF24	54.934	2.200	0	0	0	0	0
613	CC	1023938436	ORJUELA SILVA VASNI HADID	1	0				S							X									230301	1.593.067	254.900	0	0	0	0	EPS002	1.593.067	63.800	14-4	1.593.067	3	38.900	CCF24	1.593.067	63.800	0	0	0	0	0
614	CC	1031168638	OROZCO OBREGOZO MICHELL GERARDINE	1	0				S						X	X									25-14	5.861.460	937.900	0	0	29.400	29.400	EPS002	5.861.460	234.500	14-4	5.861.460	3	142.800	CCF24	5.861.460	234.500	0	0	0	0	0
615	CC	39584855	ORTEGON LOPEZ JENNY PAOLA	1	0				S							X									230301	1.665.496	266.500	0	0	0	0	EPS002	1.665.496	66.700	14-4	1.665.496	3	40.600	CCF24	1.665.496	66.700	0	0	0	0	0
616	CC	39578142	ORTIZ ESPINOSA SANDRA MILENA	1	0				S							X									231001	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
617	CC	1000377459	ORTIZ MUNERA PAULA ANDREA	1	0				S						X	X									25-14	7.201.223	1.152.200	0	0	36.100	36.100	EPS008	7.201.223	288.100	14-4	7.201.223	3	175.500	CCF24	7.201.223	288.100	0	0	0	0	0
618	CC	1105691954	ORTIZ MELO PAULA ANDREA	1	0				S	X							X								25-14	5.246.032	839.400	0	0	0	0	EPS002	5.246.032	209.900	14-4	5.246.032	3	127.800	CCF24	5.246.032	209.900	0	0	0	0	0
619	CC	1075625690	ORTIZ DONCEL CRISTIAN FABIAN	1	0				S		X														230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	7.600	14-4	189.800	3	4.700	CCF24	444.844	17.800	0	0	0	0	0
620	CC	1070612639	OSORIO DEVIA JAIME ALBERTO	1	0				S						X	X									230301	2.441.685	390.700	0	0	0	0	EPS002	2.441.685	97.700	14-4	2.441.685	3	59.500	CCF24	2.441.685	97.700	0	0	0	0	0
621	CC	39584537	OSORIO RODRIGUEZ NELLY ESTHER	1	0				S							X									230201	1.730.037	276.900	0	0	0	0	EPS037	1.730.037	69.300	14-4	1.730.037	3	42.200	CCF24	1.730.037	69.300	0	0	0	0	0
622	CC	1050970225	OSUNA MARTINEZ JUAN ANDRES	1	0				S						X	X									230301	6.371.063	1.019.400	0	0	31.900	31.900	EPS005	6.371.063	254.900	14-4	6.371.063	3	155.200	CCF24	6.371.063	254.900	0	0	0	0	0
623	CC	1070621672	OSUNA URQUIJO KAREN LORENA	1	0				S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
624	CC	39573835	OVALLE CASTIBLANCO DORIS	1	0				S							X									230301	731.270	117.100	0	0	0	0	EPS017	731.270	29.300	14-4	731.270	3	17.900	CCF24	731.270	29.300	0	0	0	0	0
625	CC	39573835	OVALLE CASTIBLANCO DORIS	1	0				S											X					230301	1.090.363	174.500	0	0	0	0	EPS017	1.090.363	43.700	14-4	1.090.363	3	0	CCF24	1.067.884	42.800	0	0	0	0	0
626	CC	1070584260	OVIEDO GUEVARA ANGELA MIREYA	1	0				S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
627	CC	39580927	OVIEDO CRUZ MARIA JAMIE	1	0				S									X							25-14	68.889	11.100	0	0	0	0	EPS002	68.889	2.800	14-4	68.889	3	0	CCF24	68.889	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonero	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	ATE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
62 8	CC	39580927	OVIDEO CRUZ MARIA JAMIE	1	0			S	X					X	X										25-14	3.637.568	582.100	0	0	0	0	EPS002	3.637.568	145.600	14-4	3.637.568	3	88.700	CCF24	4.623.681	185.000	0	0	0	0	0
62 9	CC	1053814621	PABON ROJAS ANA MARIA	1	0			S												X					230301	1.128.705	180.600	0	0	0	0	EPS002	1.128.705	45.200	14-4	1.128.705	3	0	CCF24	1.115.667	44.700	0	0	0	0	0
63 0	CC	1053814621	PABON ROJAS ANA MARIA	1	0			S									X								230301	1.334.673	213.600	0	0	0	0	EPS002	1.334.673	53.400	14-4	1.334.673	3	0	CCF24	1.334.673	0	0	0	0	0	0
63 1	CC	1065825783	PABON VELEZ LISBETH MARCELA	1	0			S									X								230301	52.874	8.500	0	0	0	0	EPS002	52.874	2.200	14-4	52.874	3	0	CCF24	52.874	0	0	0	0	0	0
63 2	CC	1065825783	PABON VELEZ LISBETH MARCELA	1	0			S						X	X										230301	2.903.467	464.600	0	0	0	0	EPS002	2.903.467	116.200	14-4	2.903.467	3	70.800	CCF24	2.903.467	116.200	0	0	0	0	0
63 3	CC	1070589368	PADILLA TRUJILLO MARIA ANGELICA	1	0			S							X										230301	760.709	121.800	0	0	0	0	EPS002	760.709	30.500	14-4	760.709	3	18.600	CCF24	760.709	30.500	0	0	0	0	0
63 4	CC	1070589368	PADILLA TRUJILLO MARIA ANGELICA	1	0			S									X								230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS002	759.200	30.400	14-4	759.200	3	0	CCF24	759.200	0	0	0	0	0	0
63 5	CC	39578234	PALMA RIVERA MARIA ALEJANDRA	1	0			S											X						230201	546.859	87.500	0	0	0	0	EPS002	546.859	21.900	14-4	546.859	3	0	CCF24	562.139	22.500	0	0	0	0	0
63 6	CC	39578234	PALMA RIVERA MARIA ALEJANDRA	1	0			S							X										230201	1.540.517	246.500	0	0	0	0	EPS002	1.540.517	61.700	14-4	1.540.517	3	37.600	CCF24	1.540.517	61.700	0	0	0	0	0
63 7	CC	1106889800	PARDO PALOMO MONICA TATIANA	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0
63 8	CC	51983929	PARRA MONTOYA MARTHA CECILIA	1	0			S											X						230301	332.563	53.300	0	0	0	0	EPS002	332.563	13.400	14-4	332.563	3	0	CCF24	285.977	11.500	0	0	0	0	0
63 9	CC	51983929	PARRA MONTOYA MARTHA CECILIA	1	0			S						X	X										230301	1.646.455	263.500	0	0	0	0	EPS002	1.646.455	65.900	14-4	1.646.455	3	40.200	CCF24	1.646.455	65.900	0	0	0	0	0
64 0	CC	1070614332	PARRA MONTOYA NAYIBE DAMARYS	1	0			S											X						230301	58.985	9.500	0	0	0	0	EPS002	58.985	2.400	14-4	58.985	3	0	CCF24	60.823	2.500	0	0	0	0	0
64 1	CC	1070614332	PARRA MONTOYA NAYIBE DAMARYS	1	0			S							X										230301	1.809.237	289.500	0	0	0	0	EPS002	1.809.237	72.400	14-4	1.809.237	3	44.100	CCF24	1.809.237	72.400	0	0	0	0	0
64 2	CC	1003634997	PARRA RUIZ LUIS MIGUEL	1	0			S							X										230301	1.732.787	277.300	0	0	0	0	EPS005	1.732.787	69.400	14-4	1.732.787	3	42.300	CCF24	1.732.787	69.400	0	0	0	0	0
64 3	CC	1086223603	PASCUAZA PASCUAZA FAIBER ROBINSON	1	0			S						X	X										230201	6.903.268	1.104.600	0	0	34.600	34.600	EPS005	6.903.268	276.200	14-4	6.903.268	3	168.200	CCF24	6.903.268	276.200	0	0	0	0	0
64 4	CC	1069179313	PASTRANA PEREZ AURY VALENTINA	1	0			S									X								230301	497.780	79.700	0	0	0	0	EPS002	497.780	20.000	14-4	497.780	3	0	CCF24	497.780	0	0	0	0	0	0
64 5	CC	1069179313	PASTRANA PEREZ AURY VALENTINA	1	0			S						X	X										230301	2.841.697	454.700	0	0	0	0	EPS002	2.841.697	113.700	14-4	2.841.697	3	69.300	CCF24	2.841.697	113.700	0	0	0	0	0
64 6	CC	11220903	PAVA ORJUELA EDWIN FERNANDO	1	0			S						X	X										25-14	2.049.320	327.900	0	0	0	0	EPS002	2.049.320	82.000	14-4	2.049.320	3	50.000	CCF24	2.049.320	82.000	0	0	0	0	0
64 7	CC	39578869	PAVA MOGOLLON YINETH PAOLA	1	0			S											X						230301	471.876	75.600	0	0	0	0	EPS005	471.876	18.900	14-4	471.876	3	0	CCF24	491.011	19.700	0	0	0	0	0
64 8	CC	39578869	PAVA MOGOLLON YINETH PAOLA	1	0			S							X										230301	1.335.536	213.700	0	0	0	0	EPS005	1.335.536	53.500	14-4	1.335.536	3	32.600	CCF24	1.335.536	53.500	0	0	0	0	0
64 9	CC	1067948728	PAYARES ESCOBAR ERIKA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
65 0	CC	1070606362	PENAGOS VARGAS DIEGO FERNANDO	1	0			S							X										231001	1.843.513	295.000	0	0	0	0	EPS002	1.843.513	73.800	14-4	1.843.513	5	128.400	CCF24	1.843.513	73.800	0	0	0	0	0
65 1	CC	39580656	PEÑA MANCERA DERLY	1	0			S							X										231001	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0
65 2	CC	65795030	PEÑA VARGAS MARIA NANCY	1	0			S							X										230301	1.870.608	299.300	0	0	0	0	EPS002	1.870.608	74.900	14-4	1.870.608	3	45.600	CCF24	1.870.608	74.900	0	0	0	0	0
65 3	CC	1106888055	PEÑA AGUDELO NICOLE DAYANA	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0
65 4	CC	1074486616	PEÑALOZA ORTIZ JENNY PAOLA	1	0			S							X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Constante	Subtipo	Excluye	Excluye	Excluye	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
65 5	CC	1070584999	PERALTA PEREZ OSMIRY ANDREA		1	0				S					X										230201	1.854.000	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	74.200	14-4	1.854.000	3	45.200	CCF24	1.854.000	74.200	0	0	0	0	0
65 6	CC	1070608110	PERDOMO MERCHAN LEIDY JULIANA		1	0				S					X										230301	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
65 7	CC	1116252418	PERDOMO PAREJA MAYRA FERNANDA		1	0				S					X										230301	1.927.225	308.400	0	0	0	0	EPS002	1.927.225	77.100	14-4	1.927.225	3	47.000	CCF24	1.927.225	77.100	0	0	0	0	0
65 8	CC	1070602377	PEREZ RIVERA JAZMIN		1	0				S					X	X									25-14	1.804.174	288.700	0	0	0	0	EPS002	1.804.174	72.200	14-4	1.804.174	3	44.000	CCF24	1.804.174	72.200	0	0	0	0	0
65 9	CC	39584606	PEREZ CHARRIA ADRIANA		1	0				S					X										231001	1.805.045	288.900	0	0	0	0	EPS002	1.805.045	72.300	14-4	1.805.045	3	44.000	CCF24	1.805.045	72.300	0	0	0	0	0
66 0	CC	1015476083	PEREZ CAMPOS SERGIO ANDRES		1	0				S					X	X									230301	6.784.088	1.085.500	0	0	34.000	34.000	EPS002	6.784.088	271.400	14-4	6.784.088	3	165.300	CCF24	6.784.088	271.400	0	0	0	0	0
66 1	CC	1069175743	PEREZ CASTILLO ANA IRENE		1	0				S					X										230301	1.880.502	300.900	0	0	0	0	EPS005	1.880.502	75.300	14-4	1.880.502	3	45.900	CCF24	1.880.502	75.300	0	0	0	0	0
66 2	CC	1070603188	PEREZ ORJUELA JOSE OMAR		1	0				S					X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
66 3	CC	1192800082	PEREZ PEÑARANDA ANGELICA VANESSA		1	0				S					X	X									25-14	6.359.761	1.017.600	0	0	31.800	31.800	EPS002	6.359.761	254.400	14-4	6.359.761	3	155.000	CCF24	6.359.761	254.400	0	0	0	0	0
66 4	CC	1106891101	PERILLA GARCIA LEIDY TATIANA		19	0				N																0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0
66 5	CC	1070597166	PIAMBA TAFUR JENNY PATRICIA		1	0				S					X	X									25-14	3.609.845	577.600	0	0	0	0	EPS002	3.609.845	144.400	14-4	3.609.845	3	88.000	CCF24	3.609.845	144.400	0	0	0	0	0
66 6	CC	1070585990	PINZON CABRERA DIEGO FERNANDO		1	0				S											L				230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	23.725	1.000	0	0	0	0	0
66 7	CC	1070585990	PINZON CABRERA DIEGO FERNANDO		1	0				S															230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS002	1.376.050	55.100	14-4	1.376.050	3	33.600	CCF24	803.847	32.200	0	0	0	0	0
66 8	CC	1070619664	PINZON SANABRIA HEIDY ALEJANDRA		1	0				S					X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
66 9	CC	1070603941	PLATA NUÑEZ JESSICA TATIANA		1	0				S					X	X									230301	3.784.575	605.600	0	0	0	0	EPS002	3.784.575	151.400	14-4	3.784.575	3	92.200	CCF24	3.784.575	151.400	0	0	0	0	0
67 0	CC	1069179534	PORTELA MONTOYA JORGE ENRIQUE		1	0				S					X										230301	1.797.169	287.600	0	0	0	0	EPS002	1.797.169	71.900	14-4	1.797.169	3	43.800	CCF24	1.797.169	71.900	0	0	0	0	0
67 1	CC	28719410	PRADA FIGUEROA JOHANA PAOLA		1	0				S					X	X									230301	3.869.639	619.200	0	0	0	0	EPS002	3.869.639	154.800	14-4	3.869.639	3	94.300	CCF24	3.869.639	154.800	0	0	0	0	0
67 2	CC	65709689	PRADA HERNANDEZ ADRIANA MARCELA		1	0				S								X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
67 3	CC	65709689	PRADA HERNANDEZ ADRIANA MARCELA		1	0				S						X									230301	1.715.286	274.500	0	0	0	0	EPS002	1.715.286	68.700	14-4	1.715.286	3	41.800	CCF24	1.715.286	68.700	0	0	0	0	0
67 4	CC	1007705481	PRADA LAGUNA PEDRO DANIEL		1	0				S								X							25-14	328.505	52.600	0	0	0	0	EPS002	328.505	13.200	14-4	328.505	3	0	CCF24	300.535	12.100	0	0	0	0	0
67 5	CC	1007705481	PRADA LAGUNA PEDRO DANIEL		1	0				S						X									25-14	1.389.530	222.400	0	0	0	0	EPS002	1.389.530	55.600	14-4	1.389.530	3	33.900	CCF24	1.389.530	55.600	0	0	0	0	0
67 6	CC	11206409	PRADA RICO NILTON JAMES		1	0				S															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
67 7	CC	39576641	PRECIADO CLAVIJO ANA MILENA		1	0				S										L					231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
67 8	CC	39576641	PRECIADO CLAVIJO ANA MILENA		1	0				S									X						231001	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS002	616.850	24.700	14-4	616.850	3	0	CCF24	616.850	24.700	0	0	0	0	0
67 9	CC	39576641	PRECIADO CLAVIJO ANA MILENA		1	0				S															231001	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS002	759.200	30.400	14-4	759.200	3	18.500	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
68 0	CC	1070616326	PRIETO TOVAR ANGELICA		1	0				S					X	X									230301	3.549.091	567.900	0	0	0	0	EPS005	3.549.091	142.000	14-4	3.549.091	3	86.500	CCF24	3.549.091	142.000	0	0	0	0	0
68 1	CC	1233493293	PRIETO GONZALEZ SARA ALEJANDRA		1	0				S					X	X									230301	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS002	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entradas	Colim. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	AGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
68 2	CC	1016079337	PUEENTES SANABRIA GENNY ALEXANDRA	1	0			S	X						X										230301	903.509	144.600	0	0	0	0	0	EPS005	903.509	36.200	14-4	903.509	3	22.100	CCF24	903.509	36.200	0	0	0	0	0		
68 3	CC	1070627217	PULECIO HERNANDEZ JHONATAN GUSTAVO	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0		
68 4	CC	1070627217	PULECIO HERNANDEZ JHONATAN GUSTAVO	1	0			S							X										230301	1.629.966	260.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.629.966	65.200	14-4	1.629.966	3	39.800	CCF24	1.629.966	65.200	0	0	0	0	0	0	
68 5	CC	1003555213	PULIDO GARCIA LAURA VALENTINA	1	0			S	X						X	X									230301	3.448.727	551.800	0	0	0	0	0	EPS005	3.448.727	138.000	14-4	3.448.727	3	84.100	CCF24	3.949.271	158.000	0	0	0	0	0	0	
68 6	CC	39577849	QUIJANO ARAGON ANGELICA MARIA	1	0			S									X								230301	711.750	113.900	0	0	0	0	0	EPS005	711.750	28.500	14-4	711.750	3	0	CCF24	711.750	0	0	0	0	0	0		
68 7	CC	39577849	QUIJANO ARAGON ANGELICA MARIA	1	0			S									X								230301	711.750	113.900	0	0	0	0	0	EPS005	711.750	28.500	14-4	711.750	3	0	CCF24	711.750	0	0	0	0	0	0		
68 8	CC	1085112161	QUILES MANCILLA OSCAR DAVID	1	0			S							X	X									230301	6.663.879	1.066.300	0	0	33.400	33.400	EPS037	6.663.879	266.600	14-4	6.663.879	3	162.400	CCF24	6.663.879	266.600	0	0	0	0	0	0		
68 9	CC	39566076	QUILINDO CADENA ANGELA ADRIANA	1	4			S							X	X										0	0	0	0	0	0	0	EPS002	2.050.601	82.100	14-4	2.050.601	3	50.000	CCF24	2.050.601	82.100	0	0	0	0	0	0	
69 0	CC	39572112	QUILINDO CADENA MARIA ERIKA	1	0			S									X								230301	71.111	11.400	0	0	0	0	0	EPS002	71.111	2.900	14-4	71.111	3	0	CCF24	71.111	0	0	0	0	0	0	0	
69 1	CC	39572112	QUILINDO CADENA MARIA ERIKA	1	0			S										X							230301	108.836	17.500	0	0	0	0	0	EPS002	108.836	4.400	14-4	108.836	3	0	CCF24	114.207	4.600	0	0	0	0	0	0	
69 2	CC	39572112	QUILINDO CADENA MARIA ERIKA	1	0			S							X	X									230301	3.126.303	500.300	0	0	0	0	0	EPS002	3.126.303	125.100	14-4	3.126.303	3	76.200	CCF24	3.126.303	125.100	0	0	0	0	0	0	
69 3	CC	1143171212	QUINTERO JALK EMILY ALEXANDRA	1	0			S							X	X									25-14	5.513.163	882.200	0	0	0	0	0	EPS005	5.513.163	220.600	14-4	5.513.163	3	134.400	CCF24	5.513.163	220.600	0	0	0	0	0	0	
69 4	CC	1047455709	QUIÑONES DIAZ MARIA VICTORIA	1	0			S							X	X									25-14	5.539.875	886.400	0	0	0	0	0	EPS005	5.539.875	221.600	14-4	5.539.875	3	135.000	CCF24	5.539.875	221.600	0	0	0	0	0	0	
69 5	CC	39561397	RAMIREZ CASTELLANOS ANGELA CRISTINA	1	4			S							X											0	0	0	0	0	0	0	EPS002	2.214.500	88.600	14-4	2.214.500	3	54.000	CCF24	2.214.500	88.600	0	0	0	0	0	0	
69 6	CC	65742905	RAMIREZ LOPEZ YINETH	1	0			S							X										231001	1.825.019	292.100	0	0	0	0	0	EPS017	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0	0	
69 7	CC	65820647	RAMIREZ RICAURTE LILIANA MARCELA	1	0			S							X	X									25-14	3.762.270	602.000	0	0	0	0	0	EPS002	3.762.270	150.500	14-4	3.762.270	3	91.700	CCF24	3.762.270	150.500	0	0	0	0	0	0	
69 8	CC	39566602	RAMIREZ VALDERRAMA LINA MARIA	1	0			S							X										25-14	1.568.175	251.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.568.175	62.800	14-4	1.568.175	3	38.300	CCF24	1.568.175	62.800	0	0	0	0	0	0	
69 9	CC	1010045747	RAMIREZ BERMUDEZ LAURA STEFANIA	1	0			S										X							230301	478.502	76.600	0	0	0	0	0	EPS002	478.502	19.200	14-4	478.502	3	0	CCF24	491.648	19.700	0	0	0	0	0	0	
70 0	CC	1010045747	RAMIREZ BERMUDEZ LAURA STEFANIA	1	0			S							X										230301	1.732.620	277.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.732.620	69.400	14-4	1.732.620	3	42.300	CCF24	1.732.620	69.400	0	0	0	0	0	0	
70 1	CC	1010184701	RAMIREZ ROMERO KAROL MELISSA	1	0			S							X	X									230201	3.535.424	565.700	0	0	0	0	0	EPS005	3.535.424	141.500	14-4	3.535.424	3	86.200	CCF24	3.535.424	141.500	0	0	0	0	0	0	
70 2	CC	65820755	RAMIREZ MORENO DIANA MERCEDES	1	0			S									X								230201	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0	
70 3	CC	65820755	RAMIREZ MORENO DIANA MERCEDES	1	0			S							X										230201	1.668.299	267.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.668.299	66.800	14-4	1.668.299	3	40.700	CCF24	1.668.299	66.800	0	0	0	0	0	0	
70 4	CC	39579465	RAMIREZ CASTAÑEDA ANA PATRICIA	1	0			S							X										230301	1.972.194	315.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.972.194	78.900	14-4	1.972.194	3	48.100	CCF24	1.972.194	78.900	0	0	0	0	0	0	
70 5	CC	1007511027	RAMIREZ DONCEL PAOLA ANDREA	1	0			S										L							230301	60.595	9.700	0	0	0	0	0	EPS002	60.595	2.500	14-4	60.595	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0	0	
70 6	CC	1007511027	RAMIREZ DONCEL PAOLA ANDREA	1	0			S							X										230301	1.689.867	270.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.689.867	67.600	14-4	1.689.867	3	41.200	CCF24	1.689.867	67.600	0	0	0	0	0	0	
70 7	CC	1140889683	RAMIREZ MORENO ISABELLA	1	0			S									X								25-14	682.737	109.300	0	0	0	0	0	EPS005	682.737	27.400	14-4	682.737	3	0	CCF24	682.737	0	0	0	0	0	0	0	
70 8	CC	1140889683	RAMIREZ MORENO ISABELLA	1	0			S									X								25-14	2.243.278	359.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.243.278	89.800	14-4	2.243.278	3	0	CCF24	2.243.278	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extempor	Cotiz. exterior	Exonerado	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	ANF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
709	CC	11223260	RAMIREZ PARDO FABIO JAIR	1	0			S						X									25-14	1.789.510	286.400	0	0	0	0	EPS005	1.789.510	71.600	14-4	1.789.510	3	43.600	CCF24	1.789.510	71.600	0	0	0	0	0
710	CC	1003557109	RAMIREZ CASALLAS JULIANA	1	0			S										X					25-14	273.430	43.800	0	0	0	0	EPS002	273.430	11.000	14-4	273.430	3	0	CCF24	277.871	11.200	0	0	0	0	0
711	CC	1003557109	RAMIREZ CASALLAS JULIANA	1	0			S						X									25-14	1.744.431	279.200	0	0	0	0	EPS002	1.744.431	69.800	14-4	1.744.431	3	42.500	CCF24	1.744.431	69.800	0	0	0	0	0
712	CC	1032391153	RAMIREZ ZAPATA CINDY	1	0			S						X									230201	1.617.614	258.900	0	0	0	0	EPS002	1.617.614	64.800	14-4	1.617.614	3	39.500	CCF24	1.617.614	64.800	0	0	0	0	0
713	CC	39578780	RAMIREZ SANDOVAL YENNY ANDREA	1	0			S						X									25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
714	CC	52531523	RAMIREZ CELIS FABIOLA	1	0			S						X									25-14	2.236.500	357.900	0	0	0	0	EPS002	2.236.500	89.500	14-4	2.236.500	3	54.500	CCF24	2.236.500	89.500	0	0	0	0	0
715	CC	1013692037	RAMIREZ ROMERO EDISON SEBASTIAN	1	0			S						X	X								230301	4.097.636	655.700	0	0	0	0	EPS002	4.097.636	164.000	14-4	4.097.636	3	99.900	CCF24	4.097.636	164.000	0	0	0	0	0
716	CC	52618574	RETAVISCA GONZALEZ ERIKA	1	0			S						X									25-14	6.943.230	1.111.000	0	0	34.800	34.800	EPS002	6.943.230	277.800	14-4	6.943.230	3	169.200	CCF24	6.943.230	277.800	0	0	0	0	0
717	CC	1070981718	REY DUARTE MARIA CAMILA	1	0			S						X	X								230201	6.287.841	1.006.100	0	0	31.500	31.500	EPS002	6.287.841	251.600	14-4	6.287.841	3	153.200	CCF24	6.287.841	251.600	0	0	0	0	0
718	CC	52907402	REY GOMEZ CLAUDIA ALEXANDRA	1	0			S						X	X								25-14	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0
719	CC	11312356	REYES DELGADO RODOLFO	1	0			S										X					230201	324.105	51.900	0	0	0	0	EPS002	324.105	13.000	14-4	324.105	3	0	CCF24	297.269	11.900	0	0	0	0	0
720	CC	11312356	REYES DELGADO RODOLFO	1	0			S						X									230201	1.741.415	278.700	0	0	0	0	EPS002	1.741.415	69.700	14-4	1.741.415	3	42.500	CCF24	1.741.415	69.700	0	0	0	0	0
721	CC	11229303	REYES OSORIO CARLOS EDUARDO	1	0			S						X	X								230201	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS005	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0
722	CC	39569726	REYES PEREZ NORMA CONSTANZA	1	0			S						X	X								25-14	1.585.932	253.800	0	0	0	0	EPS002	1.585.932	63.500	14-4	1.585.932	3	38.700	CCF24	1.585.932	63.500	0	0	0	0	0
723	CC	39569726	REYES PEREZ NORMA CONSTANZA	1	0			S										X					25-14	2.165.562	346.500	0	0	0	0	EPS002	2.165.562	86.700	14-4	2.165.562	3	0	CCF24	2.391.521	95.700	0	0	0	0	0
724	CC	1007398156	REYES MUR JUANITA	1	0			S						X									230301	3.093.090	494.900	0	0	0	0	EPS005	3.093.090	123.800	14-4	3.093.090	3	75.400	CCF24	3.093.090	123.800	0	0	0	0	0
725	CC	39583863	REYES CARMEN ELVIRA	1	0			S						X									230201	1.734.027	277.500	0	0	0	0	EPS002	1.734.027	69.400	14-4	1.734.027	3	42.300	CCF24	1.734.027	69.400	0	0	0	0	0
726	CC	1020750594	REYES HERRERA ANDREA ALEXANDRA	1	0			S						X									230301	1.958.606	313.400	0	0	0	0	EPS002	1.958.606	78.400	14-4	1.958.606	3	47.800	CCF24	1.958.606	78.400	0	0	0	0	0
727	CC	1003569235	REYES BRAVO AURA ESTEFANNY	1	0			S						X	X								230301	3.788.364	606.200	0	0	0	0	EPS041	3.788.364	151.600	14-4	3.788.364	3	92.300	CCF24	3.788.364	151.600	0	0	0	0	0
728	CC	1070610056	RIAÑO RODRIGUEZ JESSICA PAOLA	1	0			S										X					230301	530.861	85.000	0	0	0	0	EPS002	530.861	21.300	14-4	530.861	3	0	CCF24	543.468	21.800	0	0	0	0	0
729	CC	1070610056	RIAÑO RODRIGUEZ JESSICA PAOLA	1	0			S						X									230301	1.245.777	199.400	0	0	0	0	EPS002	1.245.777	49.900	14-4	1.245.777	3	30.400	CCF24	1.245.777	49.900	0	0	0	0	0
730	CC	1070590166	RIAÑO ARIAS DIANA ALEXANDRA	1	0			S						X	X								230201	1.588.892	254.300	0	0	0	0	EPS002	1.588.892	63.600	14-4	1.588.892	3	38.800	CCF24	1.588.892	63.600	0	0	0	0	0
731	CC	39572105	RIBERO PULIDO MARTHA CECILIA	1	0			S						X	X								231001	2.161.455	345.900	0	0	0	0	EPS005	2.161.455	86.500	14-4	2.161.455	3	52.700	CCF24	2.161.455	86.500	0	0	0	0	0
732	CC	11323375	RICARDO VARGAS LUIS GUILLERMO	1	0			S						X									25-14	1.965.400	314.500	0	0	0	0	EPS002	1.965.400	78.700	14-4	1.965.400	3	47.900	CCF24	1.965.400	78.700	0	0	0	0	0
733	CC	28732987	RICAURTE SANCHEZ MARTHA LILIANA	1	0			S						X									25-14	1.545.000	247.200	0	0	0	0	EPS002	1.545.000	61.800	14-4	1.545.000	3	37.700	CCF24	1.545.000	61.800	0	0	0	0	0
734	CC	39571691	RINCON TRUJILLO ANGELA ROCIO	1	0			S									X						25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
735	CC	39571691	RINCON TRUJILLO ANGELA ROCIO	1	0			S										X					25-14	654.265	104.700	0	0	0	0	EPS002	654.265	26.200	14-4	654.265	3	0	CCF24	555.838	22.300	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Entregado	Entregado	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
73 6	CC	39571691	RINCON TRUJILLO ANGELA ROCIO	1	0					S					X	X								25-14	1.371.421	219.500	0	0	0	0	EPS002	1.371.421	54.900	14-4	1.371.421	3	33.500	CCF24	1.371.421	54.900	0	0	0	0	0	
73 7	CC	1015452360	RINCON MOLINA JEIMY PAOLA	1	0					S					X									230301	1.545.000	247.200	0	0	0	0	EPS002	1.545.000	61.800	14-4	1.545.000	3	37.700	CCF24	1.545.000	61.800	0	0	0	0	0	
73 8	CC	1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0					S														230301	54.250	8.700	0	0	0	0	EPS002	54.250	2.200	14-4	54.250	3	1.400	CCF24	54.250	2.200	0	0	0	0	0	
73 9	CC	1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0					S							X							230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	17.100	14-4	427.050	3	0	CCF24	427.050	0	0	0	0	0	0	
74 0	CC	1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0					S							X							230301	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS002	949.000	38.000	14-4	949.000	3	0	CCF24	949.000	0	0	0	0	0	0	
74 1	CC	1076220949	RIOS GONZALEZ CRISTHIAN EDUARDO	1	0					S					X									230301	1.546.545	247.500	0	0	0	0	EPS005	1.546.545	61.900	14-4	1.546.545	3	37.700	CCF24	1.546.545	61.900	0	0	0	0	0	
74 2	CC	93435495	RIVERA RAMIREZ DIEGO ARMANDO	1	0					S					X									230201	1.825.963	292.200	0	0	0	0	EPS002	1.825.963	73.100	14-4	1.825.963	3	44.500	CCF24	1.825.963	73.100	0	0	0	0	0	
74 3	CC	39569167	RIVERA SUAREZ SANDRA PATRICIA	1	0					S								X						231001	323.587	51.800	0	0	0	0	EPS005	323.587	13.000	14-4	323.587	3	0	CCF24	341.758	13.700	0	0	0	0	0	
74 4	CC	39569167	RIVERA SUAREZ SANDRA PATRICIA	1	0					S						X								231001	1.457.146	233.200	0	0	0	0	EPS005	1.457.146	58.300	14-4	1.457.146	3	35.500	CCF24	1.457.146	58.300	0	0	0	0	0	
74 5	CC	1070603541	RIVERA OLAYA MARIA ISABEL	1	0					S						X								230301	1.950.842	312.200	0	0	0	0	EPS002	1.950.842	78.100	14-4	1.950.842	3	47.600	CCF24	1.950.842	78.100	0	0	0	0	0	
74 6	CC	11222196	RIVERA GARCIA JAIR ANDRES	1	0					S					X									230301	1.751.000	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.751.000	70.100	14-4	1.751.000	3	42.700	CCF24	1.751.000	70.100	0	0	0	0	0	
74 7	CC	1072098232	RIVERA PRECIADO YERLIN VALENTINA	1	0					S							X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	
74 8	CC	1072098232	RIVERA PRECIADO YERLIN VALENTINA	1	0					S														230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS002	1.328.600	53.200	14-4	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0	
74 9	CC	1070621235	RIVERA ALFONSO ANGELA IRENE	1	0					S					X									230301	1.886.137	301.800	0	0	0	0	EPS002	1.886.137	75.500	14-4	1.886.137	3	46.000	CCF24	1.886.137	75.500	0	0	0	0	0	
75 0	CC	39576159	RIVERO PULIDO SANDRA ANGELINA	1	0					S					X									230301	1.964.753	314.400	0	0	0	0	EPS002	1.964.753	78.600	14-4	1.964.753	3	47.900	CCF24	1.964.753	78.600	0	0	0	0	0	
75 1	CC	1070604353	ROCHA SANCHEZ LINA BELEN	1	0					S					X	X								230301	3.836.622	613.900	0	0	0	0	EPS002	3.836.622	153.500	14-4	3.836.622	3	93.500	CCF24	3.836.622	153.500	0	0	0	0	0	
75 2	CC	1013623037	ROCHA GONZALEZ LUZ ADRIANA	1	0					S					X	X								230301	3.980.136	636.900	0	0	0	0	EPS037	3.980.136	159.300	14-4	3.980.136	3	97.000	CCF24	3.980.136	159.300	0	0	0	0	0	
75 3	CC	39577051	RODRIGUEZ NIETO LUZ DIVIA	1	0					S					X									230301	1.882.902	301.300	0	0	0	0	EPS017	1.882.902	75.400	14-4	1.882.902	3	45.900	CCF24	1.882.902	75.400	0	0	0	0	0	
75 4	CC	39567725	RODRIGUEZ OVIEDO AMANDA LILIANA	1	0					S					X	X								25-14	1.663.509	266.200	0	0	0	0	EPS002	1.663.509	66.600	14-4	1.663.509	3	40.600	CCF24	1.663.509	66.600	0	0	0	0	0	
75 5	CC	39575168	RODRIGUEZ REYES LINA MARIA	1	0					S						X								25-14	2.149.160	343.900	0	0	0	0	EPS002	2.149.160	86.000	14-4	2.149.160	3	52.400	CCF24	2.149.160	86.000	0	0	0	0	0	
75 6	CC	39575581	RODRIGUEZ GUALTERO JHOBANA JAQUELINE	1	0					S					X									25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS002	3.200.000	128.000	14-4	3.200.000	3	78.000	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0	
75 7	CC	39572777	RODRIGUEZ NARDY	1	0					S					X									230301	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS005	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	
75 8	CC	1070609365	RODRIGUEZ RAMIREZ RUDDY ALEJANDRA	1	0					S					X									230201	981.461	157.100	0	0	0	0	EPS005	981.461	39.300	14-4	981.461	3	24.000	CCF24	981.462	39.300	0	0	0	0	0	
75 9	CC	1070609365	RODRIGUEZ RAMIREZ RUDDY ALEJANDRA	1	0					S								X						230201	2.657.944	425.300	0	0	0	0	EPS005	2.657.944	106.400	14-4	2.657.944	3	0	CCF24	2.346.085	93.900	0	0	0	0	0	
76 0	CC	1022976891	RODRIGUEZ SERRANO DIANA ROSLEY	1	0					S														230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
76 1	CC	1108453831	RODRIGUEZ CALDERON STEFANY DALLAN	1	0					S						X								230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	
76 2	CC	1065810485	RODRIGUEZ BARBOSA ANGIE CAROLINA	1	0					S								X						230301	669.760	107.200	0	0	0	0	EPS005	669.760	26.800	14-4	669.760	3	0	CCF24	699.613	28.000	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
						749
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Batalla	Extranjero	Colom. exterior	Económico	RMS	RET	TDE	TAE	TDP	TRAP	VSP	VCT	XRT	RIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
763	CC	1065810485	RODRIGUEZ BARBOSA ANGIE CAROLINA	1	0			S							X	X									230301	1.965.446	314.500	0	0	0	0	EPS005	1.965.446	78.700	14-4	1.965.446	3	47.900	CCF24	1.965.446	78.700	0	0	0	0	0
764	CC	35254776	RODRIGUEZ MENDEZ DTIANA CARMIÑA	1	0			S							X	X									230201	3.991.954	638.800	0	0	0	0	EPS002	3.991.954	159.700	14-4	3.991.954	3	97.300	CCF24	3.991.954	159.700	0	0	0	0	0
765	CC	1001045629	RODRIGUEZ POLANIA ANYI VANNESA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
766	CC	65706803	RODRIGUEZ MORENO ALBA MILENA	1	0			S							X	X									25-14	4.014.500	642.400	0	0	0	0	EPS037	4.014.500	160.600	14-4	4.014.500	3	97.800	CCF24	4.014.500	160.600	0	0	0	0	0
767	CC	1003554849	RODRIGUEZ CRUZ MAIKOL DANILO	1	0			S							X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
768	CC	5860977	RODRIGUEZ PADILLA ROLANDO	1	0			S							X										25-14	1.809.139	289.500	0	0	0	0	EPS002	1.809.139	72.400	14-4	1.809.139	3	44.100	CCF24	1.809.139	72.400	0	0	0	0	0
769	CC	1075624078	RODRIGUEZ QUIROGA DIEGO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.755.650	70.300	0	0	0	0	0
770	CC	1108454720	RODRIGUEZ BARRERO SINDY ROCIO	1	0			S							X										231001	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS005	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
771	CC	1057604757	RODRIGUEZ SANDOVAL MARIA FERNANDA	1	0			S							X	X									230301	5.999.135	959.900	0	0	30.000	30.000	EPS002	5.999.135	240.000	14-4	5.999.135	3	146.200	CCF24	5.999.135	240.000	0	0	0	0	0
772	CC	39579193	RODRIGUEZ LOPEZ MARTHA LILIANA	1	0			S							X										230301	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS002	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0
773	CC	39573559	RODRIGUEZ PAEZ DEYSY	1	0			S							X										231001	1.852.168	296.400	0	0	0	0	EPS002	1.852.168	74.100	14-4	1.852.168	3	45.200	CCF24	1.852.168	74.100	0	0	0	0	0
774	CC	1003635421	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIA PAULA	1	0			S							X	X									230201	3.771.168	603.400	0	0	0	0	EPS002	3.771.168	150.900	14-4	3.771.168	3	91.900	CCF24	3.771.168	150.900	0	0	0	0	0
775	CC	52759248	RODRIGUEZ ALVAREZ ANGGY ALEXANDRA	1	0			S							X										25-14	1.861.226	297.800	0	0	0	0	EPS002	1.861.226	74.500	14-4	1.861.226	3	45.400	CCF24	1.861.226	74.500	0	0	0	0	0
776	CC	1070584676	RODRIGUEZ VERA MARBELLE	1	0			S							X										230301	1.463.940	234.300	0	0	0	0	EPS002	1.463.940	58.600	14-4	1.463.940	3	35.700	CCF24	1.463.940	58.600	0	0	0	0	0
777	CC	1070615029	RODRIGUEZ OVALLE DARIO ALEXANDER	1	0			S							X										25-14	1.848.609	295.800	0	0	0	0	EPS002	1.848.609	74.000	14-4	1.848.609	3	45.100	CCF24	1.848.609	74.000	0	0	0	0	0
778	CC	1070598953	RODRIGUEZ PERDOMO JULIETH ANDREA	1	0			S							X										230301	1.908.137	305.400	0	0	0	0	EPS002	1.908.137	76.400	14-4	1.908.137	3	46.500	CCF24	1.908.137	76.400	0	0	0	0	0
779	CC	1003555461	RODRIGUEZ PEREZ TAMARA	1	0			S							X										230301	1.908.137	305.400	0	0	0	0	EPS005	1.908.137	76.400	14-4	1.908.137	3	46.500	CCF24	1.908.137	76.400	0	0	0	0	0
780	CC	1003556020	RODRIGUEZ KAREN DANIELA	1	0			S							X										230301	1.692.348	270.800	0	0	0	0	EPS002	1.692.348	67.700	14-4	1.692.348	3	41.300	CCF24	1.692.348	67.700	0	0	0	0	0
781	CC	1070617995	RODRIGUEZ QUIROGA KAREN LIZETH	1	0			S							X										230301	1.815.772	290.600	0	0	0	0	EPS002	1.815.772	72.700	14-4	1.815.772	3	44.300	CCF24	1.815.772	72.700	0	0	0	0	0
782	CC	1070585368	RODRIGUEZ PERDOMO MOISES EDUARDO	1	0			S							X	X									231001	5.622.069	899.600	0	0	0	0	EPS005	5.622.069	224.900	14-4	5.622.069	3	137.000	CCF24	5.622.069	224.900	0	0	0	0	0
783	CC	1070619750	RODRIGUEZ MESA JORGE IVAN	1	0			S							X										230301	1.830.168	292.900	0	0	0	0	EPS002	1.830.168	73.300	14-4	1.830.168	3	44.600	CCF24	1.830.168	73.300	0	0	0	0	0
784	CC	119397668	RODRIGUEZ MARTINEZ NICOL DANIELA	1	0			S							X	X									230201	4.070.863	651.400	0	0	0	0	EPS002	4.070.863	162.900	14-4	4.070.863	3	99.200	CCF24	4.070.863	162.900	0	0	0	0	0
785	CC	1070598696	ROJAS RUIZ ANDREW STEPHEN	1	0			S							X										230301	2.081.864	333.100	0	0	0	0	EPS005	2.081.864	83.300	14-4	2.081.864	3	50.800	CCF24	2.081.864	83.300	0	0	0	0	0
786	CC	11322445	ROJAS PATERNINA JOHN ALBERTO	1	0			S									X								230201	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	
787	CC	11322445	ROJAS PATERNINA JOHN ALBERTO	1	0			S							X										230201	1.940.710	310.600	0	0	0	0	EPS002	1.940.710	77.700	14-4	1.940.710	3	47.300	CCF24	1.940.710	77.700	0	0	0	0	0
788	CC	11226091	ROJAS CORTES DANIEL	1	0			S							X	X									230301	4.345.636	695.400	0	0	0	0	EPS005	4.345.636	173.900	14-4	4.345.636	3	105.900	CCF24	4.345.636	173.900	0	0	0	0	0
789	CC	1070622747	ROJAS SOTO NATALY	1	0			S												L					25-14	68.357	11.000	0	0	0	0	EPS005	68.357	2.800	14-4	68.357	3	0	CCF24	52.500	2.100	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Entregado	Entregado	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LUA	LC	AMF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
790	CC	1070622747	ROJAS SOTO NATALY	1	0					S								X							25-14	474.500	76.000	0	0	0	0	0	EPS005	474.500	19.000	14-4	474.500	3	0	CCF24	474.500	0	0	0	0	0	0	
791	CC	1070622747	ROJAS SOTO NATALY	1	0					S					X										25-14	1.269.188	203.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.269.188	50.800	14-4	1.269.188	3	31.000	CCF24	1.269.188	50.800	0	0	0	0	0	0
792	CC	1010044347	ROJAS MENDOZA LIZETH TERESA	1	0					S					X										25-14	2.066.184	330.600	0	0	0	0	0	EPS005	2.066.184	82.700	14-4	2.066.184	3	50.400	CCF24	2.066.184	82.700	0	0	0	0	0	0
793	CC	1030557833	ROJAS RAMOS FERNANDA CAROLINA	1	0					S					X	X									230301	1.436.773	229.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.436.773	57.500	14-4	1.436.773	3	35.000	CCF24	1.436.773	57.500	0	0	0	0	0	0
794	CC	1030557833	ROJAS RAMOS FERNANDA CAROLINA	1	0					S									X						230301	1.669.815	267.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.669.815	66.800	14-4	1.669.815	3	0	CCF24	1.643.217	65.800	0	0	0	0	0	0
795	CC	1030657819	ROJAS SANCHEZ ELSA JANET	1	0					S					X										25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS008	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
796	CC	23726505	ROJAS VILLEGAS ORLINDA GUILLERMINA	1	0					S					X										230301	1.890.666	302.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.890.666	75.700	14-4	1.890.666	3	46.100	CCF24	1.890.666	75.700	0	0	0	0	0	0
797	CC	39575279	ROJAS VILLA SANDRA MILDRED	1	0					S					X										230301	2.167.774	346.900	0	0	0	0	0	EPS002	2.167.774	86.800	14-4	2.167.774	3	52.900	CCF24	2.167.774	86.800	0	0	0	0	0	0
798	CC	1014222805	ROLDAN CAÑON SHIRLEY PRISCILA	1	0					S									X						230301	182.000	29.200	0	0	0	0	0	EPS002	182.000	7.300	14-4	182.000	3	0	CCF24	187.460	7.500	0	0	0	0	0	0
799	CC	1014222805	ROLDAN CAÑON SHIRLEY PRISCILA	1	0					S					X										230301	5.436.340	869.900	0	0	0	0	0	EPS002	5.436.340	217.500	14-4	5.436.340	3	132.500	CCF24	5.436.340	217.500	0	0	0	0	0	0
800	CC	39573674	ROMERO RODRIGUEZ MILENA JEANNETH	1	0					S								X							25-14	332.150	53.200	0	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-4	332.150	3	0	CCF24	332.150	0	0	0	0	0	0	0
801	CC	39573674	ROMERO RODRIGUEZ MILENA JEANNETH	1	0					S								X							25-14	1.091.350	174.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.091.350	43.700	14-4	1.091.350	3	0	CCF24	1.091.350	0	0	0	0	0	0	0
802	CC	39580254	ROMERO JIMENEZ DIANA SAVINE	1	0					S					X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0	0
803	CC	1070593871	ROMERO GARCIA JOHANNA CAROLINA	1	0					S					X										25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0	0
804	CC	1003568540	ROMERO GUERRERO LAURA VALENTINA	1	0					S								X							230301	1.627.500	260.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.627.500	65.100	14-4	1.627.500	3	0	CCF24	1.627.500	0	0	0	0	0	0	0
805	CC	1070606394	ROSADO HERNANDEZ EDNA ROCIO	1	0					S					X										230301	2.068.262	331.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0	0
806	CC	77104120	ROSADO ARZUAGA OSCAR ENRIQUE	1	0					S															25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0	0
807	CC	77104120	ROSADO ARZUAGA OSCAR ENRIQUE	1	0					S					X										25-14	1.654.711	264.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.654.711	66.200	14-4	1.654.711	3	40.400	CCF24	1.654.711	66.200	0	0	0	0	0	0
808	CC	39574793	RUBIANO VARGAS MARIA MARLENE	1	0					S					X	X									25-14	797.993	127.700	0	0	0	0	0	EPS002	797.993	32.000	14-4	797.993	3	19.500	CCF24	797.993	32.000	0	0	0	0	0	0
809	CC	39574793	RUBIANO VARGAS MARIA MARLENE	1	0					S									X						25-14	1.384.425	221.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.384.425	55.400	14-4	1.384.425	3	0	CCF24	1.228.486	49.200	0	0	0	0	0	0
810	CC	1070587577	RUBIANO VEGA BEATRIZ ELIANA	1	0					S	X				X										230301	1.776.485	284.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.776.485	71.100	14-4	1.776.485	3	43.300	CCF24	1.776.485	71.100	0	0	0	0	0	0
811	CC	1070595276	RUBIO PEREZ SHERYL KARYNA	1	0					S	X														230301	284.700	45.600	0	0	0	0	0	EPS002	284.700	11.400	14-4	284.700	3	7.000	CCF24	543.698	21.800	0	0	0	0	0	0
812	CC	65822873	RUEDA TAMAYO GLORIA MATILDE	1	0					S					X	X									25-14	2.317.500	370.800	0	0	0	0	0	EPS005	2.317.500	92.700	14-4	2.317.500	3	56.500	CCF24	2.317.500	92.700	0	0	0	0	0	0
813	CC	1070614761	RUIZ MONTOYA BRAYAN CAMILO	1	0					S					X	X									25-14	1.858.916	297.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.858.916	74.400	14-4	1.858.916	3	45.300	CCF24	1.858.916	74.400	0	0	0	0	0	0
814	CC	65820072	SAAVEDRA MENDOZA CARMENZA LUCIA	1	0					S								X							230301	350.181	56.100	0	0	0	0	0	EPS002	350.181	14.100	14-4	350.181	3	0	CCF24	338.783	13.600	0	0	0	0	0	0
815	CC	65820072	SAAVEDRA MENDOZA CARMENZA LUCIA	1	0					S						X									230301	1.534.791	245.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.534.791	61.400	14-4	1.534.791	3	37.400	CCF24	1.534.791	61.400	0	0	0	0	0	0
816	CC	1002421331	SAAVEDRA CORRALES SANDRA PATRICIA	1	0					S					X	X									25-14	2.820.552	451.300	0	0	0	0	0	EPS002	2.820.552	112.900	14-4	2.820.552	3	68.800	CCF24	2.820.552	112.900	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna anterior	Entregado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SAH	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
817	CC	1012461773	SALAMANCA FRANCO JHON JAIRO	1	0			S							X									230201	1.854.000	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	74.200	14-4	1.854.000	3	45.200	CCF24	1.854.000	74.200	0	0	0	0	0
818	CC	1020837614	SALAS GOMEZ LAURA	1	0			S						X	X									25-14	5.371.378	859.500	0	0	0	0	EPS010	5.371.378	214.900	14-4	5.371.378	3	130.900	CCF24	5.371.378	214.900	0	0	0	0	0
819	CC	1192725028	SALAZAR VARGAS BRIGITH TATIANA	1	0			S											L					230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
820	CC	1192725028	SALAZAR VARGAS BRIGITH TATIANA	1	0			S																230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS002	1.376.050	55.100	14-4	1.376.050	3	33.600	CCF24	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
821	CC	1069924442	SALAZAR FERIA DERLY JOHANA	1	0			S							X									25-14	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
822	CC	20875914	SALGUERO JIMENEZ YAMILE	1	0			S							X									230301	2.040.782	326.600	0	0	0	0	EPS002	2.040.782	81.700	14-4	2.040.782	3	49.800	CCF24	2.040.782	81.700	0	0	0	0	0
823	CC	39566655	SALGUERO OYOLA EMILSE	1	0			S						X	X									25-14	3.661.182	585.800	0	0	0	0	EPS002	3.661.182	146.500	14-4	3.661.182	3	89.200	CCF24	3.661.182	146.500	0	0	0	0	0
824	CC	53062918	SANABRIA SANDRA MILENA	1	0			S		ING					X									230301	1.788.110	286.100	0	0	0	0	EPS002	1.788.110	71.600	14-4	1.788.110	3	43.600	CCF24	1.788.110	71.600	0	0	0	0	0
825	CC	39580268	SANCHEZ MALDONADO GIZETTE ELVIRA	1	0			S						X	X									231001	3.546.802	567.500	0	0	0	0	EPS002	3.546.802	141.900	14-4	3.546.802	3	86.500	CCF24	3.546.802	141.900	0	0	0	0	0
826	CC	11308214	SANCHEZ CASILIMAS CARLOS JULIO	1	0			S							X									25-14	593.395	95.000	0	0	0	0	EPS002	593.395	23.800	14-4	593.395	3	14.500	CCF24	593.395	23.800	0	0	0	0	0
827	CC	11308214	SANCHEZ CASILIMAS CARLOS JULIO	1	0			S											X					25-14	978.333	156.600	0	0	0	0	EPS002	978.333	39.200	14-4	978.333	3	0	CCF24	949.000	38.000	0	0	0	0	0
828	CC	11315028	SANCHEZ LOZANO CARLOS ALBERTO	1	0			S							X									25-14	1.808.492	289.400	0	0	0	0	EPS002	1.808.492	72.400	14-4	1.808.492	3	44.100	CCF24	1.808.492	72.400	0	0	0	0	0
829	CC	28733117	SANCHEZ MARIN GLADYS	1	0			S											X					230301	738.784	118.300	0	0	0	0	EPS002	738.784	29.600	14-4	738.784	3	0	CCF24	753.371	30.200	0	0	0	0	0
830	CC	28733117	SANCHEZ MARIN GLADYS	1	0			S						X	X									230301	1.071.785	171.500	0	0	0	0	EPS002	1.071.785	42.900	14-4	1.071.785	3	26.200	CCF24	1.071.785	42.900	0	0	0	0	0
831	CC	1070600488	SANCHEZ TRUJILLO YENIFER	1	0			S						X										230301	1.545.000	247.200	0	0	0	0	EPS002	1.545.000	61.800	14-4	1.545.000	3	37.700	CCF24	1.545.000	61.800	0	0	0	0	0
832	CC	52743245	SANCHEZ GOMEZ LUISA FERNANDA	1	0			S									X							231001	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS002	711.750	28.500	14-4	711.750	3	0	CCF24	711.750	0	0	0	0	0	0
833	CC	52743245	SANCHEZ GOMEZ LUISA FERNANDA	1	0			S							X									231001	884.768	141.600	0	0	0	0	EPS002	884.768	35.400	14-4	884.768	3	21.600	CCF24	884.768	35.400	0	0	0	0	0
834	CC	39578629	SANCHEZ CARDOZO LUZ EDITH	1	0			S							X									230301	2.606.267	417.100	0	0	0	0	EPS002	2.606.267	104.300	14-4	2.606.267	3	63.500	CCF24	2.606.267	104.300	0	0	0	0	0
835	CC	1003556010	SANCHEZ PEÑA BRAYAN STEVEN	1	0			S						X	X									230301	1.979.005	316.700	0	0	0	0	EPS002	1.979.005	79.200	14-4	1.979.005	3	48.300	CCF24	1.979.005	79.200	0	0	0	0	0
836	CC	65707368	SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			S							X									230301	2.026.869	324.300	0	0	0	0	EPS002	2.026.869	81.100	14-4	2.026.869	3	49.400	CCF24	2.026.869	81.100	0	0	0	0	0
837	CC	1070615649	SANCHEZ MAÑUNGA JHERSON NICOLAS	1	0			S						X	X									230301	1.825.909	292.200	0	0	0	0	EPS002	1.825.909	73.100	14-4	1.825.909	3	44.500	CCF24	1.825.909	73.100	0	0	0	0	0
838	CC	11206333	SANCHEZ SANCHEZ RONALD JAVIER	1	0			S									X							230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
839	CC	11206333	SANCHEZ SANCHEZ RONALD JAVIER	1	0			S									X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
840	CC	11206333	SANCHEZ SANCHEZ RONALD JAVIER	1	0			S							X									230301	1.504.381	240.800	0	0	0	0	EPS002	1.504.381	60.200	14-4	1.504.381	3	36.700	CCF24	1.504.381	60.200	0	0	0	0	0
841	CC	1108456498	SANCHEZ VARGAS MARBELLE JOHANA	1	0			S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
842	CC	1027538741	SANCHEZ GOMEZ NATALIA	1	0			S							X									230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
843	CC	1022322614	SANCHEZ CORREAL ANGELICA MARIA	1	0			S							X									230301	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS005	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna exterior	Entregado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VAP	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
871	CC	28731824	TAPIAS OLIVAR MARTHA CECILIA	1	3				S																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
872	CC	28731824	TAPIAS OLIVAR MARTHA CECILIA	1	3				S					X													0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
873	CC	65706887	TAPIERO SANCHEZ LUZ ESTELA	1	0				S				X	X												25-14	4.014.500	642.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
874	CC	1007557456	TAPIERO ORTIZ DEYSI YURANY	19	0			N	X																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
875	CC	11222770	TARQUINO DIAZ JORGE ERNESTO	1	0				S					X												230301	1.930.784	309.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
876	CC	1070626132	TAVERA MONTEALEGRE JUAN ESTEBAN	1	0				S																	230301	162.750	26.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
877	CC	1070626132	TAVERA MONTEALEGRE JUAN ESTEBAN	1	0				S								X									230301	1.281.150	205.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
878	CC	1143448274	TEJEDA RONCALLO DAISA PAOLA	1	0				S					X	X											230201	3.226.115	516.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
879	CC	1143448274	TEJEDA RONCALLO DAISA PAOLA	1	0				S											X						230201	3.361.176	537.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
880	CC	1071062524	TERREROS CERON MARIANA CAMILA	1	0				S					X	X											230301	1.809.757	289.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
881	CC	39568083	TIBAQUIRA QUINTERO ANGELA JULIETH	1	0				S					X												25-14	3.605.000	576.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
882	CC	5852857	TIQUE LEAL JUAN ANGEL	1	4				S					X													0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
883	CC	79907964	TORRES BARRERO JHON HELBER	1	0				S					X												25-14	1.854.000	296.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
884	CC	39582160	TORRES SANCHEZ YESENIA MARIA	1	0				S										X							230301	51.526	8.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
885	CC	39582160	TORRES SANCHEZ YESENIA MARIA	1	0				S						X											230301	1.642.633	262.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
886	CC	11313207	TORRES BOCANEGRA HUBER	1	0				S					X												25-14	1.928.841	308.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
887	CC	1070617173	TORRES BRIÑEZ EDNA ROCIO	1	0				S										X							230301	766.156	122.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
888	CC	1070617173	TORRES BRIÑEZ EDNA ROCIO	1	0				S						X											230301	1.215.259	194.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
889	CC	1098773667	TORRES TOVAR ANDREA MARGARITA	1	0				S					X	X											230201	5.796.733	927.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
890	CC	1106307573	TORRES CAMACHO DIEGO ANDRES	1	0				S						X											230201	1.789.510	286.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
891	CC	1000127920	TORRES ROJAS KAREN MILENA	1	0				S					X	X											230301	3.626.433	580.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
892	CC	1108452330	TORRES PEREZ LAURA XIMENA	1	0				S						X											231001	1.726.318	276.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
893	CC	1000033864	TORRES BERNAL LAURA JANNETH	1	0				S	X					X											230301	2.948.493	471.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
894	CC	1108452229	TORRES ESTRELLA GIOVANNI	1	0				S									X								230301	142.350	22.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
895	CC	1108452229	TORRES ESTRELLA GIOVANNI	1	0				S									X								230301	237.250	38.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
896	CC	1108452229	TORRES ESTRELLA GIOVANNI	1	0				S	X					X											230301	1.410.127	225.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
897	CC	1007356152	TORRES PASTRANA KEVIN ALEXANDER	1	0				S	X																230201	949.000	151.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					749 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
89 8	CC	11205559	TOVAR CAMILO ANDRES	1	0				S					X	X									231001	2.075.339	332.100	0	0	0	0	EPS002	2.075.339	83.100	14-4	2.075.339	3	50.600	CCF24	2.075.339	83.100	0	0	0	0	0
89 9	CC	1070589804	TOVAR OSCAR ESNEYDER	1	0				S					X	X									230301	2.235.568	357.700	0	0	0	0	EPS002	2.235.568	89.500	14-4	2.235.568	3	54.500	CCF24	2.235.568	89.500	0	0	0	0	0
90 0	CC	1001098118	TOVAR NUVAN LAURA DANIELA	1	0				S					X	X									230301	2.716.728	434.700	0	0	0	0	EPS002	2.716.728	108.700	14-4	2.716.728	3	66.200	CCF24	2.716.728	108.700	0	0	0	0	0
90 1	CC	39570203	TRIANA PATIÑO YENNY ESMERALDA	1	0				S					X										25-14	1.819.100	291.100	0	0	0	0	EPS002	1.819.100	72.800	14-4	1.819.100	3	44.400	CCF24	1.819.100	72.800	0	0	0	0	0
90 2	CC	39562220	TRIANA URUEÑA OLGA LUCIA	1	4				S					X											0	0	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
90 3	CC	65820324	TRIANA LOZANO ARLET LORENA	1	0				S					X	X									230301	1.950.176	312.100	0	0	0	0	EPS002	1.950.176	78.100	14-4	1.950.176	3	47.600	CCF24	1.950.176	78.100	0	0	0	0	0
90 4	CC	55150575	TRUJILLO GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	1	0				S					X	X									25-14	3.359.562	537.600	0	0	0	0	EPS037	3.359.562	134.400	14-4	3.359.562	3	81.900	CCF24	3.359.562	134.400	0	0	0	0	0
90 5	CC	39571906	TRUJILLO ALBADAN SANDRA YULIETH	1	0				S							X								25-14	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS002	474.500	19.000	14-4	474.500	3	0	CCF24	474.500	0	0	0	0	0	0
90 6	CC	39571906	TRUJILLO ALBADAN SANDRA YULIETH	1	0				S					X										25-14	1.386.403	221.900	0	0	0	0	EPS002	1.386.403	55.500	14-4	1.386.403	3	33.800	CCF24	1.386.403	55.500	0	0	0	0	0
90 7	CC	1122121198	TUMAY ESTEPA DIANA MILENA	1	0				S									X						230201	136.715	21.900	0	0	0	0	EPS002	136.715	5.500	14-4	136.715	3	0	CCF24	138.346	5.600	0	0	0	0	0
90 8	CC	1122121198	TUMAY ESTEPA DIANA MILENA	1	0				S						X									230201	1.954.313	312.700	0	0	0	0	EPS002	1.954.313	78.200	14-4	1.954.313	3	47.700	CCF24	1.954.313	78.200	0	0	0	0	0
90 9	CC	21017485	URBANO SANABRIA MARCIA ALEXSANDRA	1	0				S							X								25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
91 0	CC	21017485	URBANO SANABRIA MARCIA ALEXSANDRA	1	0				S					X	X									25-14	1.836.113	293.800	0	0	0	0	EPS002	1.836.113	73.500	14-4	1.836.113	3	44.800	CCF24	1.836.113	73.500	0	0	0	0	0
91 1	CC	1070602030	URBINA ISAAC	1	0				S							X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
91 2	CC	1070602030	URBINA ISAAC	1	0				S					X										230301	1.807.091	289.200	0	0	0	0	EPS002	1.807.091	72.300	14-4	1.807.091	3	44.100	CCF24	1.807.091	72.300	0	0	0	0	0
91 3	CC	19385731	URQUIJO RAMIREZ ROMULO	1	1				S					X	X										0	0	0	0	0	0	EPS002	1.650.044	66.100	14-4	1.650.044	3	40.200	CCF24	1.650.044	66.100	0	0	0	0	0
91 4	CC	19385731	URQUIJO RAMIREZ ROMULO	1	1				S									X							0	0	0	0	0	0	EPS002	2.198.889	88.000	14-4	2.198.889	3	0	CCF24	2.229.064	89.200	0	0	0	0	0
91 5	CC	39573187	URQUIJO ORJUELA KARINA	1	0				S									X						231001	60.273	9.700	0	0	0	0	EPS002	60.273	2.500	14-4	60.273	3	0	CCF24	60.469	2.500	0	0	0	0	0
91 6	CC	39573187	URQUIJO ORJUELA KARINA	1	0				S					X	X									231001	1.792.317	286.800	0	0	0	0	EPS002	1.792.317	71.700	14-4	1.792.317	3	43.700	CCF24	1.792.317	71.700	0	0	0	0	0
91 7	CC	39584732	URQUIJO VIDALES DOREIDY	1	0				S					X										231001	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS005	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
91 8	CC	21018173	URQUIJO VIDALES SANDRA SIRLEY	1	0				S					X										25-14	4.120.000	659.200	0	0	0	0	EPS002	4.120.000	164.800	14-4	4.120.000	3	100.400	CCF24	4.120.000	164.800	0	0	0	0	0
91 9	CC	1070587669	URUEÑA TOCORA MIGUEL ANGEL	1	0				S					X										25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS017	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
92 0	CC	39575129	VALDERRAMA GOMEZ MERCEDES	1	0				S					X										25-14	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS005	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
92 1	CC	39566712	VALDES LOZANO MARISOL	1	0				S					X	X									25-14	3.806.546	609.100	0	0	0	0	EPS002	3.806.546	152.300	14-4	3.806.546	3	92.800	CCF24	3.806.546	152.300	0	0	0	0	0
92 2	CC	39574548	VALDES RODRIGUEZ FRANCY HERCILIA	1	0				S					X										25-14	2.141.400	342.700	0	0	0	0	EPS005	2.141.400	85.700	14-4	2.141.400	3	52.200	CCF24	2.141.400	85.700	0	0	0	0	0
92 3	CC	38211192	VALERO MORENO SANDRA MILENA	1	0				S					X										230201	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
92 4	CC	1075629544	VANEGAS HERRERA YESSICA PAOLA	1	0				S						X									230301	874.125	139.900	0	0	0	0	EPS005	874.125	35.000	14-4	874.125	3	21.300	CCF24	874.125	35.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Entregado	Columna exterior	Entregado	INC	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LAA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
925	CC	1075629544	VANEGAS HERRERA YESSICA PAOLA	1	0		S											X						230301	1.243.964	199.100	0	0	0	0	EPS005	1.243.964	49.800	14-4	1.243.964	3	0	CCF24	1.260.624	50.500	0	0	0	0	0
926	CC	1069925593	VANEGAS MANRIQUE JESSICA LILIANA	1	0		S							X										230301	1.877.727	300.500	0	0	0	0	EPS005	1.877.727	75.200	14-4	1.877.727	3	45.800	CCF24	1.877.727	75.200	0	0	0	0	0
927	CC	1072751130	VANEGAS DIAZ MONICA PATRICIA	1	0		S							X										230301	874.125	139.900	0	0	0	0	EPS002	874.125	35.000	14-4	874.125	3	21.300	CCF24	874.125	35.000	0	0	0	0	0
928	CC	1072751130	VANEGAS DIAZ MONICA PATRICIA	1	0		S											X						230301	1.227.403	196.400	0	0	0	0	EPS002	1.227.403	49.100	14-4	1.227.403	3	0	CCF24	1.249.600	50.000	0	0	0	0	0
929	CC	1070615532	VANEGAS ORTIZ CATALINA	1	0		S												L					230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF24	142.350	5.700	0	0	0	0	0
930	CC	1070615532	VANEGAS ORTIZ CATALINA	1	0		S																	230301	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS002	1.281.150	51.300	14-4	1.281.150	3	31.300	CCF24	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
931	CC	1070595555	VANEGAS OSPINA DIANA MARCELA	1	0		S							X										230201	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS002	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0
932	CC	1070586254	VARGAS VEJARANO LINA MARIA	1	0		S												L					25-14	57.415	9.200	0	0	0	0	EPS002	57.415	2.300	14-4	57.415	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
933	CC	1070586254	VARGAS VEJARANO LINA MARIA	1	0		S							X										25-14	1.767.836	282.900	0	0	0	0	EPS002	1.767.836	70.800	14-4	1.767.836	3	43.100	CCF24	1.767.836	70.800	0	0	0	0	0
934	CC	1073629558	VARGAS RUBIANO ANGIE CAROLINA	1	0		S							X										25-14	2.039.625	326.400	0	0	0	0	EPS002	2.039.625	81.600	14-4	2.039.625	3	49.700	CCF24	2.039.625	81.600	0	0	0	0	0
935	CC	1003557675	VARGAS TORRES ERIC ZAMIR	1	0		S										X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
936	CC	1003557675	VARGAS TORRES ERIC ZAMIR	1	0		S										X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
937	CC	1003557675	VARGAS TORRES ERIC ZAMIR	1	0		S							X										230301	1.274.140	203.900	0	0	0	0	EPS002	1.274.140	51.000	14-4	1.274.140	3	31.100	CCF24	1.274.140	51.000	0	0	0	0	0
938	CC	1032431219	VARGAS ARAGON CAMILO ANDRES	1	0		S												L					230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	3	0	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
939	CC	1032431219	VARGAS ARAGON CAMILO ANDRES	1	0		S																	230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS002	1.376.050	55.100	14-4	1.376.050	3	33.600	CCF24	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
940	CC	1108453085	VARON VALDERRAMA LEYDI JOHANA	1	0		S							X	X									230301	1.419.636	227.200	0	0	0	0	EPS017	1.419.636	56.800	14-4	1.419.636	3	34.600	CCF24	1.419.636	56.800	0	0	0	0	0
941	CC	1108453085	VARON VALDERRAMA LEYDI JOHANA	1	0		S											X						230301	2.016.258	322.700	0	0	0	0	EPS017	2.016.258	80.700	14-4	2.016.258	3	0	CCF24	2.173.834	87.000	0	0	0	0	0
942	CC	39576810	VARON GARCIA SANDRA MILENA	1	0		S	X							X									230201	1.918.488	307.000	0	0	0	0	EPS002	1.918.488	76.800	14-4	1.918.488	3	46.800	CCF24	2.321.761	92.900	0	0	0	0	0
943	CC	1010170895	VASQUEZ GUTIERREZ DELLY CECILIA	1	0		S										X							25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-4	3.000.000	3	0	CCF24	3.000.000	0	0	0	0	0	0
944	CC	1019842194	VEGA RESTREPO LEONARDO	1	0		S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
945	CC	1106309562	VELOZA MORENO ANGELA JOHANNA	1	0		S	X							X									25-14	531.440	85.100	0	0	0	0	EPS005	531.440	21.300	14-4	531.440	3	13.000	CCF24	789.414	31.600	0	0	0	0	0
946	CC	39561686	VERGARA QUIMBAYO NUBIA	1	0		S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
947	CC	52303572	VERGARA CARREÑO MARTHA YANETH	1	0		S							X										25-14	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS002	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
948	CC	11226201	VIATELA MORENO CESAR AUGUSTO	1	0		S							X										230201	1.889.696	302.400	0	0	0	0	EPS002	1.889.696	75.600	14-4	1.889.696	3	46.100	CCF24	1.889.696	75.600	0	0	0	0	0
949	CC	1070597496	VIDALES RODRIGUEZ LEIDY DIANA	1	0		S							X										230301	2.028.171	324.600	0	0	0	0	EPS005	2.028.171	81.200	14-4	2.028.171	3	49.500	CCF24	2.028.171	81.200	0	0	0	0	0
950	CC	72276464	VIDES MIER ALEJANDRO JOSE	1	0		S							X	X									230201	6.136.810	981.900	0	0	30.700	30.700	EPS005	6.136.810	245.500	14-4	6.136.810	3	149.500	CCF24	6.136.810	245.500	0	0	0	0	0
951	CC	39565545	VILLA CONDE MARCELA	1	0		S							X										25-14	1.769.536	283.200	0	0	0	0	EPS017	1.769.536	70.800	14-4	1.769.536	3	43.200	CCF24	1.769.536	70.800	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901164974-0	JUNICAL MEDICAL SAS		Cra. 5 #20a1	3112135412	nomina@junical.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		
SI							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					749	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92005537	\$493.621.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Entregado	Cotizar exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	KIE	LMA	LC	ANF	VCT	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clasif de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
95 2	CC	39561808	VILLA FRANCO CONSTANZA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
95 3	CC	39578731	VILLA DIANA CAROLINA	1	0			S							X										230201	1.820.463	291.300	0	0	0	0	EPS002	1.820.463	72.900	14-4	1.820.463	3	44.400	CCF24	1.820.463	72.900	0	0	0	0	0
95 4	CC	1070625205	VILLALBA RUIZ CAROL DAYANNA	1	0			S							X										230301	1.898.431	303.800	0	0	0	0	EPS002	1.898.431	76.000	14-4	1.898.431	3	46.300	CCF24	1.898.431	76.000	0	0	0	0	0
95 5	CC	11322464	VILLAMIL GARCIA LUIS ALBERTO	1	0			S							X										25-14	1.946.959	311.600	0	0	0	0	EPS002	1.946.959	77.900	14-4	1.946.959	3	47.500	CCF24	1.946.959	77.900	0	0	0	0	0
95 6	CC	37397659	VILLAMIZAR JENNYFER GERALDINE	1	0			S							X										25-14	4.337.368	694.000	0	0	0	0	EPS005	4.337.368	173.500	14-4	4.337.368	3	105.700	CCF24	4.337.368	173.500	0	0	0	0	0
95 7	CC	1090376206	VILLAMIZAR PEREZ ANDRES MAURICIO	1	0			S							X										230301	3.607.695	577.300	0	0	0	0	EPS005	3.607.695	144.400	14-4	3.607.695	3	87.900	CCF24	3.607.695	144.400	0	0	0	0	0
95 8	CC	11227368	VILORIA SARMIENTO JOSE GREGORIO	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
95 9	CC	11227368	VILORIA SARMIENTO JOSE GREGORIO	1	0			S								X									230301	1.793.179	287.000	0	0	0	0	EPS002	1.793.179	71.800	14-4	1.793.179	3	43.700	CCF24	1.793.179	71.800	0	0	0	0	0
96 0	CC	1070621243	YAÑEZ RIVERA JOSE ALI	1	0			S											X						25-14	506.667	81.100	0	0	0	0	EPS002	506.667	20.300	14-4	506.667	3	0	CCF24	506.667	20.300	0	0	0	0	0
96 1	CC	1070621243	YAÑEZ RIVERA JOSE ALI	1	0			S																	25-14	3.293.333	527.000	0	0	0	0	EPS002	3.293.333	131.800	14-4	3.293.333	3	80.300	CCF24	3.293.334	131.800	0	0	0	0	0
96 2	CC	39568623	YATE ANTURY CLAUDIA ROCIO	1	0			S							X										231001	1.825.019	292.100	0	0	0	0	EPS005	1.825.019	73.100	14-4	1.825.019	3	44.500	CCF24	1.825.019	73.100	0	0	0	0	0
96 3	CC	1071987117	YATE JARAMILLO MAYRA LILIANA	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-4	94.900	3	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
96 4	CC	1071987117	YATE JARAMILLO MAYRA LILIANA	1	0			S							X										230301	1.940.710	310.600	0	0	0	0	EPS002	1.940.710	77.700	14-4	1.940.710	3	47.300	CCF24	1.940.710	77.700	0	0	0	0	0
96 5	CC	1000951728	ZAMBRANO RIAÑO ALEJANDRA	1	0			S							X										25-14	2.068.262	331.000	0	0	0	0	EPS002	2.068.262	82.800	14-4	2.068.262	3	50.400	CCF24	2.068.262	82.800	0	0	0	0	0
96 6	CC	39576128	ZAMORA RUBIANO MARIA ANGELICA	1	0			S							X	X									230301	1.720.568	275.300	0	0	0	0	EPS002	1.720.568	68.900	14-4	1.720.568	3	42.000	CCF24	1.720.568	68.900	0	0	0	0	0
96 7	CC	39566881	ZAMUDIO FORERO GEORGINA	1	0			S												L					25-14	128.975	20.700	0	0	0	0	EPS002	128.975	5.200	14-4	128.975	3	0	CCF24	132.845	5.400	0	0	0	0	0
96 8	CC	39566881	ZAMUDIO FORERO GEORGINA	1	0			S							X										25-14	3.852.484	616.400	0	0	0	0	EPS002	3.852.484	154.100	14-4	3.852.484	3	93.900	CCF24	3.852.484	154.100	0	0	0	0	0
96 9	CC	1075624623	ZAMUDIO BERRIO DIANA ALEJANDRA	1	0			S							X										25-14	1.957.000	313.200	0	0	0	0	EPS005	1.957.000	78.300	14-4	1.957.000	3	47.700	CCF24	1.957.000	78.300	0	0	0	0	0
97 0	CC	39577318	ZAMUDIO FORERO CLARA INES	1	0			S							X	X									25-14	3.409.455	545.600	0	0	0	0	EPS002	3.409.455	136.400	14-4	3.409.455	3	83.100	CCF24	3.409.455	136.400	0	0	0	0	0
97 1	CC	39583780	ZARATE CONTRERAS KELLY ELIZABETH	1	0			S							X	X									25-14	3.479.273	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	139.200	14-4	3.479.273	3	84.800	CCF24	3.479.273	139.200	0	0	0	0	0
97 2	CC	1007600256	ZARTA RAMIREZ JUAN PABLO	1	0			S	X							X									25-14	2.123.674	339.800	0	0	0	0	EPS002	2.123.674	85.000	14-4	2.123.674	3	51.800	CCF24	2.123.674	85.000	0	0	0	0	0
97 3	CC	1030649907	ZULETA ZULETA SEBASTIAN	1	0			S							X	X									230301	6.514.902	1.042.400	0	0	32.600	32.600	EPS002	6.514.902	260.600	14-4	6.514.902	3	158.800	CCF24	6.514.902	260.600	0	0	0	0	0

Certificado Bancario

lunes, 1 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que JUNICAL MEDICAL SAS identificado (a) con NIT 901164974 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	65991914034	09/04/2018	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

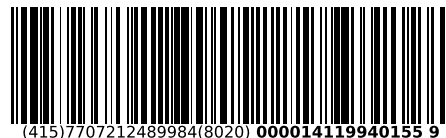


Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141199401559



(415)7707212489984(8020) 000014119940155 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 9 7 4

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

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

JUNICAL MEDICAL SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio

Girardot

3 0 7

41. Dirección principal

CR 6 A 20 115 BRR ALTO DEL ROSARIO

42. Correo electrónico

gerencia@junicalmedical.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 1 3 5 4 1 2

45. Teléfono 2

3 2 0 8 7 9 4 2 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 3 0 7

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 3 0 7

Otras actividades

50. Código

8 6 9 2

1 2

4 7 7 3

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

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:

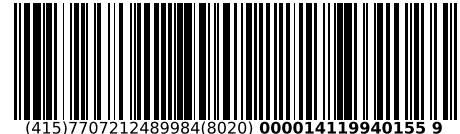
984. Nombre MENDEZ CAICEDO MAGDA VALERIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199401559



(415)7707212489984(8020) 000014119940155 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 9 7 4 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 4	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 7 1 2 1 1	2 0 1 8 0 6 2 8	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 0 7	2 0 1 8 0 7 0 6	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	8 8 1 1 0	8 8 1 1 0	
78. Departamento	2 5	2 5	
79. Ciudad/Municipio	1 4	1 4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 8 0 3 0 7		
81. Hasta	2 0 1 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 3 0 7		-
2	7 4	2 0 2 4 1 0 0 8	9 0 0 3 9 9 7 4 1	- 7
3				-
4				-
5				-

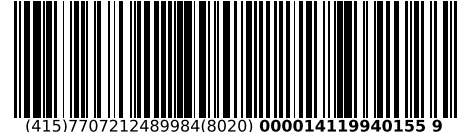
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199401559



(415)7707212489984(8020) 000014119940155 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 9 7 4 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

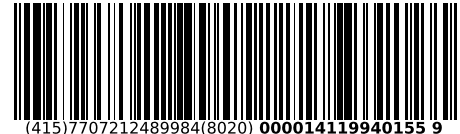
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 6 2 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 9 0 6 3 9 8 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MENDEZ	105. Segundo apellido CAICEDO	106. Primer nombre MAGDA
107. Otros nombres VALERIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 2 1 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 7 0 3 1 0 9 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CASTILLO	105. Segundo apellido ARIAS	106. Primer nombre MAYID
107. Otros nombres ALFONSO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 2 1 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 7 3 5 0 9 3 3 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CASTILLO	105. Segundo apellido GONZALEZ	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres SEBASTIAN	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199401559



(415)7707212489984(8020) 000014119940155 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 6 4 9 7 4 0

Impuestos y Aduanas de Girardot

8

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

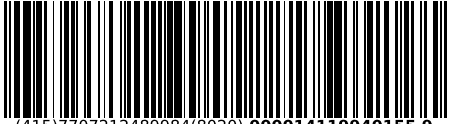
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 7 3 5 0 9 3 3 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres SEBASTIAN	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 6 0 9	123. Fecha de retiro	

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 7 0 3 1 0 9 4	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido ARIAS	117. Primer nombre MAYID	118. Otros nombres ALFONSO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 6 0 9	123. Fecha de retiro	

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 2 8 9 1 1 2 9	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido PERDOMO	117. Primer nombre CAROLINA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 2 2 4	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141199401559			
 (415)7707212489984(8020) 000014119940155 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 1 6 4 9 7 4		0		Impuestos y Aduanas de Girardot		8	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 1 9 0 4 3 5 1		1 2 9 3 1 8 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	TORRES				JACQUELINE		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 4 0 8 4 9 6		7		ACCOUNT CORP S.A.S.		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 9 0 1				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 2 2 6 8 1 3		1		2 0 9 8 1 7 T
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	BELTRAN		BELTRAN		NIDIA		ADRIANA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 4 0 8 4 9 6		7		ACCOUNT CORP S.A.S.		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 9 0 1				
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 1 7 8 8 1 6 5		4		6 2 9 4 9
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	ESCARRAGA		MATEÚS		JACQUELINE		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	2 0 1 9 0 8 0 1						
159. Fecha de nombramiento		2 0 1 9 0 8 0 1					

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES		Versión:	15
			Vigencia:	3/12/2024

Ordenador del gasto
Código objeto contractual

CACOM-4
ESMC4-025

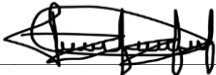
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCIÓN Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4 NO SEA AUTOSUFICIENTE.

Vigencia:	2025
Fecha:	04/08/2025
Versión	2

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
16	02-02-02-009-003-01	02-02-02-009-003-01	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 NO SEA AUTOSUFICIENTE.	85121700	MÍNIMA CUANTÍA	GLOBAL	1	\$ 118.000.000,00	\$ 118.000.000,00
TOTAL										\$ 118.000.000,00

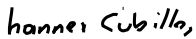
No. Versión	Valor	Observaciones
Versión 1	140.000.000,00	SE SOLICITA EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE RED EXTERNA Y AMBULATORIOS DE II Y III NIVEL DE ATENCIÓN Y COMPLEJIDAD Y I NIVEL PARA LOS QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4 NO SEA AUTOSUFICIENTE. 24/04/2025.
Versión 2	-22.000.000,00	SE SOLICITA REDUCCIÓN DEL CDP 2425 PARA LA 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 NO SEA AUTOSUFICIENTE. FECHA 04/08/2025.
Versión 3		
Versión 4		
Versión 5		
Valor ajustado CPA	118.000.000,00	

Elaboró



CT. DURANGO GIL LUIS GABRIEL
Comandante Escuadrilla de Contratos ESM

Vo.Bo.



MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
Jefe ESM CACOM 4

Aprobó



TC DIEGO RAUL RÍOS RODRÍGUEZ
SECOM CACOM-4

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHysuarez

Yuleidy Karina Suarez Blanco

Unidad ó Subunidad

15-01-11-105

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2/09/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**Con base en el CDP No: 2425 de fecha 2025-04-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

Número:	3625	Fecha Registro:	2025-09-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	55.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	55.000.000,00	Saldo x Obligar:	55.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80033504	Nombre:	DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ	Cargo:	ORDENADOR DEL GASTO SUE 105
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	-----------------------------

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-09-02
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
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		55.000.000,00	0,00		
Total:						55.000.000,00	0,00	55.000.000,00	55.000.000,00

Objeto:	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
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-105	ESM COMANDO AÉRO DE COMBATE NO. 4	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	55.000.000,00	55.000.000,00	NINGUNO

SUAREZ BLANCO Firmado digitalmente por
YULEIDY KARINA SUAREZ BLANCO YULEIDY
KARINA
Fecha: 2025.09.02 18:24:05 -05'00'

TE SUAREZ BLANCO YULEIDY KARINA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO