

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO

FECHA: 14-04-2026

El suscrito **CR. DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE No.4** nombrado mediante **Resolución 311 14-05-2025** ; autoriza **pago parcial 014-01-MDN-CGFMDIGSA-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 S.A.S.
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901542693-8
No DOC. SOPORTE	014-01- MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025
VALOR TOTAL	\$ 55.000.000,00
VALOR A PAGAR	\$ 24.221.851,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	\$ 24.221.851,0002-02-02-009-003-01-16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002411497 - 1002411498
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500545449 - 3500545449
VIGENCIA	2026
PAC MES	ABRIL 2026
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	JUNICAL MEDICAL S.A.S.
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 Anexo No. 06	8
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	8
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	37

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

DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP)	1
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No. 3026	1
DIGITAL	Certificado Bancario	1
DIGITAL	Rut	5
DIGITAL	Registro Presupuestal del Compromiso	1
TOTAL FOLIOS		63

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor





Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHapedrero ANDREA CAROLINA PEDREROS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-11-3:52 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	128221626	Fecha Registro:	2026-04-20	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	3426	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-04-22	Código de Referencia:	04500740800128221626		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	24.221.851,00	Valor Deducciones:	484.437,00		Valor Neto:	23.737.414,00	Saldo x Pagar:	0,00	
VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	24.221.851,00	Valor Deducciones	484.437,00	Valor Neto	23.737.414,00	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-JEES	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2026-04-20
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	24.221.851,00	0,00	24.221.851,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL- SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	484.437,00	484.437,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	ESTADO
15-01-11-105 - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2026-04-22	Pagada

TS JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
TESORERO CACOM 4



Obligación Presupuestal Comprobante

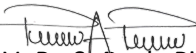
Usuario Solicitante: MHapedrero
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-105
Ejecutora Solicitante: ANDREA CAROLINA PEDREROS
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-11-3:20 p. m.
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	3426	Fecha Registro:	2026-04-20	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4					
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	3625	
Valor Inicial:	24.221.851,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	24.221.851,00	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:	484.437,00	Valor Neto:				23.737.414,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	2425	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	219791	
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:	3026	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:		CA-441-481	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha:	2026-04-20		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO						
						Total:	24.221.851,00	0,00	24.221.851,00	0,00	

Objeto: PAGO 6 TOTAL VF RESERVA RED EXTERNA CTO 01

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-04-22	OrdenadaPago	24.221.851,00


CR DIEGO RAUL RIOS RODRIGUEZ
ORDENADOR DEL GASTO C4


VoBo St Paula Pinzon
Contador UMA

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500545449

CONTRATO: 3700127714



PROVEEDOR DE SERVICIOS	JUNICAL MEDICAL SAS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	14.04.2026
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 3500545449, contrato interno 3700127714 de fecha 02.05.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500545449	00010	1002411497	RED EXTERNA ESPECIALIDADE S JUNICAL				100,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	100,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500545449

CONTRATO: 3700127714



PROVEEDOR DE SERVICIOS	JUNICAL MEDICAL SAS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	14.04.2026
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 3500545449, contrato interno 3700127714 de fecha 02.05.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500545449	00020	1002411498	RED EXTERNA PROCEDIMIENTO S CX JUNICAL				24.221.751,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	24.221.751,00

OBSERVACIONES

FIRMAS



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHIcolmena LAURA MARCELA COLMENARES DUQUE
Unidad ó Subunidad 15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.
Ejecutora Solicitante: .
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-17-10:25 p. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	3026	Fecha Registro:	2026-04-16	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	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:	24.221.851,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	24.221.851,00	Valor Total Moneda Original:	0,00

TERCERO

Identificación:	901164974	Razón Social:	JUNICAL MEDICAL SAS
-----------------	-----------	---------------	---------------------

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	anexo 06 cto 014-01	Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-04-16
---------	---------------------	------	-------------------------------------	--------	------------

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
1	ACTO ADMINISTRATIVO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025, PAGO 6
----------	---

Hanner Cubillos

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
JEFE ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR CACOM 4

	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 TOTAL	FECHA 31/03/2026												
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="5">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="2">Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr><tr><td>30 de noviembre del 2025</td></tr><tr><td>15 de diciembre del 2025</td><td rowspan="2">Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr><tr><td>31 de diciembre del 2025</td></tr></table>	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	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.	31 de diciembre del 2025
	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	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.												
31 de diciembre del 2025													
Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar, radicando los documentos soportes como facturas de las atenciones, Conceptos de Auditorías, pago seguridad social, (ARL, salud y pensión, mes vencido), formato de imputación de bienes y servicios y el recibo a satisfacción, en el Departamento de Compras públicas por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.													
Notas:													
1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.													
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.													
3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.													

	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

	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	31-12-2025																		
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="7">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></td></tr><tr><td>30 de noviembre del 2025</td><td>Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr><tr><td>15 de diciembre del 2025</td><td></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><tr><td>28 de febrero del 2026</td><td>Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago</td></tr><tr><td>31 de marzo del 2026</td><td></td></tr></table> Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar, radicando los documentos soportes como facturas de las atenciones, Conceptos de Auditorías, pago seguridad social, (ARL, salud y pensión, mes vencido), formato de imputación de bienes y servicios y el recibo a satisfacción, en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.	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		30 de noviembre del 2025	Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.	15 de diciembre del 2025		31 de diciembre del 2025	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.	28 de febrero del 2026	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago	31 de marzo 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																			
30 de noviembre del 2025		Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.																	
15 de diciembre del 2025																			
31 de diciembre del 2025		Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.																	
28 de febrero del 2026		Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago																	
31 de marzo del 2026																			

	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

	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 – CACOM-4- ESM3114, se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. 3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. 4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 5. De acuerdo a la entrada en vigencia de la Ley 2381 del 2024, en el mes de Julio de la presente vigencia se deberá por parte de la Unidad Militar y antes de realizar el pago pactado, descontar el monto de las cotizaciones obligatorias de que trata la mencionada Ley, y realizar el pago correspondiente al pilar contributivo. Lo cual se reputa y es conocimiento del futuro contratista. 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.														
PLAZO DE ENTREGA	Desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de marzo del 2026 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.														
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$55'000.000														
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2															
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31-03-2026														
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="6">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="2">Se pagará con cargo al PAC diciembre 2025 y/o Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr><tr><td>30 de noviembre del 2025</td></tr><tr><td>15 de diciembre del 2025</td><td rowspan="2">Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.</td></tr><tr><td>31 de diciembre del 2025</td></tr><tr><td>28 de febrero del 2026</td><td>Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de</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	Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.	31 de diciembre del 2025	28 de febrero del 2026	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de
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		Se pagará en Cuentas por pagar 2025 pagadas en el primer trimestre del 2026.													
31 de diciembre del 2025															
28 de febrero del 2026		Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de													

	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

	31 de marzo del 2026	todos los documentos para pago
	Lo anterior de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar, radicando los documentos soportes como facturas de las atenciones, Conceptos de Auditorías, pago seguridad social, (ARL, salud y pensión, mes vencido), formato de imputación de bienes y servicios y el recibo a satisfacción, en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4. NOTAS: 1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana – CACOM-4- ESM3114, se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. 3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. 4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 5. De acuerdo a la entrada en vigencia de la Ley 2381 del 2024, en el mes de Julio de la presente vigencia se deberá por parte de la Unidad Militar y antes de realizar el pago pactado, descontar el monto de las cotizaciones obligatorias de que trata la mencionada Ley, y realizar el pago correspondiente al pilar contributivo. Lo cual se reputa y es conocimiento del futuro contratista. 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.	
PLAZO DE ENTREGA	Desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de marzo del 2026 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$55'000.000 LOTE 3 \$28'084.100 LOTE 4 \$26'915.900	
En el Establecimiento de Sanidad Militar 3114, el día 31 del mes de marzo del 2026, 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 total, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

	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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES		
CONSULTA ESPECIALIZADA	\$7'768.400	
CONSULTA EXTERNA	\$285.600	
REHABILITACION Y TERAPIAS	\$30.200	
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
QUIROFANOS	\$ 7'285.600	
FARMACIA AMBULATORIA	\$8'852.051	
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

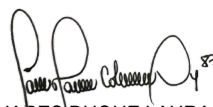
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES																																
NO APLICA																																
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO																																
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES																														
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 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-																														

	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

		444, distribuidos así: <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000</th> </tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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%	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	%	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%																																				
TOTAL TRAMITADO	\$ 720.000,00	3,6%																																				
SALDO RESTANTE	\$ 19'280.000																																					
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																																					
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 border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$35.000.000</th> </tr> <tr> <th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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																																					
CUARTO PAGO PARCIAL PAC CXP 2026	\$10'177.600	Se tramita Cuarto Pago Parcial de los servicios prestados a los usuarios del CACOM-4, facturados correctamente y auditados de acuerdo a conceptos de auditoria A-458, A-455 y A-460, distribuidos así: <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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>\$7'553.400,00</td><td>37.76%</td></tr> <tr> <td>A-458</td><td>\$9'005.600,00</td><td>45.02%</td></tr> <tr> <td>A-460</td><td>\$110.200,00</td><td>0.55%</td></tr> <tr> <td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 17'389.000</td><td>86.94%</td></tr> <tr> <td>SALDO RESTANTE</td><td>\$ 2'610.800</td><td></td></tr> </tbody> </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%	A-453	\$7'553.400,00	37.76%	A-458	\$9'005.600,00	45.02%	A-460	\$110.200,00	0.55%	TOTAL TRAMITADO	\$ 17'389.000	86.94%	SALDO RESTANTE	\$ 2'610.800										
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	\$7'553.400,00	37.76%																																				
A-458	\$9'005.600,00	45.02%																																				
A-460	\$110.200,00	0.55%																																				
TOTAL TRAMITADO	\$ 17'389.000	86.94%																																				
SALDO RESTANTE	\$ 2'610.800																																					

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

		<table><tr><th colspan="3">LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$26'915.900</th></tr><tr><th>N° CONCEPTO</th><th>VALOR</th><th>%</th></tr><tr><td>A-455</td><td>\$1'061.800,00</td><td>3.94%</td></tr><tr><td>A-467</td><td>\$9'716.449,00</td><td>36.10%</td></tr><tr><td>A-482</td><td>\$16'137.651,00</td><td>59.96%</td></tr><tr><td>TOTAL TRAMITADO</td><td>\$ 26'915.900</td><td>100%</td></tr><tr><td>SALDO RESTANTE</td><td colspan="2">\$0</td></tr></table> Las facturas de los conceptos mencionados anteriormente serán descritas en el ANEXO 06, para el sexto pago total por valor de \$24'221.851, que equivale a un 44.05% del contrato, para un total acumulado del 100%	LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$26'915.900			N° CONCEPTO	VALOR	%	A-455	\$1'061.800,00	3.94%	A-467	\$9'716.449,00	36.10%	A-482	\$16'137.651,00	59.96%	TOTAL TRAMITADO	\$ 26'915.900	100%	SALDO RESTANTE	\$0	
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS \$26'915.900																							
N° CONCEPTO	VALOR	%																					
A-455	\$1'061.800,00	3.94%																					
A-467	\$9'716.449,00	36.10%																					
A-482	\$16'137.651,00	59.96%																					
TOTAL TRAMITADO	\$ 26'915.900	100%																					
SALDO RESTANTE	\$0																						
SALDO	\$0	0% pendiente por pagar.																					

ANEXOS		
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON		
 MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO CONTRATISTA		 CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA SUPERVISOR

ELABORO: CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA

ANEXO 06 RELACION DE FACTURAS SEXTO PAGO TOTAL 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						
JMS535584	29 de diciembre de 2025	NELCY ORTIZ MAHECHA	39557924	\$ 49.800	\$ 0	\$ 49.800
JMS535585	29 de diciembre de 2025	MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS	20609044	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS535586	29 de diciembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS535587	29 de diciembre de 2025	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA	1085272296	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS543980	5 de febrero de 2026	EPIFANIO SANDOVAL GUEVARA	14247423	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS543940	5 de febrero de 2026	ROMA ALAHIA DIAZ MONROY	1023426052	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544125	6 de febrero de 2026	JORGE HUMBERTO LARA CAICEDO	11302536	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544127	6 de febrero de 2026	MARIA ALIX SOLER GUTIERREZ	28656494	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544129	6 de febrero de 2026	FERNANDO CUTIVA CALDERON	79565451	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544131	6 de febrero de 2026	JOSE ULISES FORERO GUERRA	19273186	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544133	6 de febrero de 2026	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 35.700	\$ 0	\$ 35.700
JMS544134	6 de febrero de 2026	MIGUEL ANGEL HINESTROZA HUERFANO	1028442876	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544135	6 de febrero de 2026	JUAN DAVID FERNANDEZ NAVARRO	1299443	\$ 35.700	\$ 0	\$ 35.700
JMS544162	6 de febrero de 2026	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544163	6 de febrero de 2026	KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA	1073176085	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544164	6 de febrero de 2026	MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS	20609044	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544167	6 de febrero de 2026	WILLIAN MONTAÑO PINZON	3102593	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544176	6 de febrero de 2026	FLOR NUBIA ROMERO BERNATE	20619486	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544180	6 de febrero de 2026	KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA	1073176085	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000

JMS544182	6 de febrero de 2026	DAVID ANTONIO ESCOBAR RODRIGUEZ	1022388671	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544184	6 de febrero de 2026	MILENA MARGARITA INSIGNARES NAVAS	32844454	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544187	6 de febrero de 2026	CINDY CAROLINA SALCEDO DOMINGUEZ	1096956313	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544190	6 de febrero de 2026	JAEL ESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS	1070596280	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544194	6 de febrero de 2026	ANA VICTORIA LOPEZ TAFURT	1253258914	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544196	6 de febrero de 2026	EITHAN RONALDO AREVALO CHAVES	1105842432	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544199	6 de febrero de 2026	CESAR GIOVANI GAITAN VELANDIA	80148371	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544202	6 de febrero de 2026	SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ	51654836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544205	6 de febrero de 2026	JEICKSON ANDRES JIMENEZ PALLARES	1129571049	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544207	6 de febrero de 2026	MARTIN EDUARDO CASTILLO MONTAÑO	1072111008	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544209	6 de febrero de 2026	HERNANDO ALBADAN RIAÑO	5908147	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544213	6 de febrero de 2026	DOMINIC SANTIAGO ROMERO CASTELLANOS	1023995460	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544214	6 de febrero de 2026	JUAN ESTEBAN GAITAN INSIGNARES	1072108210	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS544217	6 de febrero de 2026	JULIO CESAR AGUDELO	3093870	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000
JMS553239	3 de marzo de 2026	QUINTERO ACOSTA SEBASTIAN	1107863884	\$ 30.200	\$ -	\$ 30.200
JMS551085	25 de febrero de 2026	SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ	51654836	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000

JMS551089	25 de febrero de 2026	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS551094	25 de febrero de 2026	PAULA ANDREA ESPEJO PAEZ	1076660794	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS551096	25 de febrero de 2026	LUIS ALEXANDER CORDOBA MAZABEL	93434368	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS551114	25 de febrero de 2026	MERCEDES CARDENAS DE BONILLA	28844457	\$ 374.800	\$ -	\$ 374.800
JMS551120	25 de febrero de 2026	MERCEDES CARDENAS DE BONILLA	28844457	\$ 286.600	\$ 201.965,00	\$ 84.635
JMS551705	26 de febrero de 2026	MARIA HELENA MARTINEZ VALDERRAMA	46660482	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0
JMS551708	26 de febrero de 2026	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0
JMS551710	26 de febrero de 2026	HARVYN ELADIO CARRILLO PATIÑO	1005030220	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0
JMS551713	26 de febrero de 2026	GLORIA INES MARTINEZ RAMIREZ	24575367	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0
JMS551715	26 de febrero de 2026	EMMANUEL GOMEZ AVILA	1105842002	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0
JMS552365	28 de febrero de 2026	CRISTINA ROCIO CADENA CELIS	65824017	\$ 80.000	\$ 20.835	\$ 59.165
JMS552368	28 de febrero de 2026	MARIA ROSALBA GUZMAN	28833923	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552377	28 de febrero de 2026	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552404	28 de febrero de 2026	MARIO ENRIQUE GARZON BENAVIDES	80577337	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552431	28 de febrero de 2026	BRAYAN STEVEN PALMA GONZALEZ	1070588263	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000

JMS552433	28 de febrero de 2026	ANDRES ALFONSO ALDANA AMADO	1144169008	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552440	28 de febrero de 2026	ISABEL HERRERA LOZANO	28844404	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552447	28 de febrero de 2026	MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS	41317975	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552457	28 de febrero de 2026	ALBA CECILIA LOZANO VIUDA DE CARDOZA	28625512	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552470	28 de febrero de 2026	FABIOLA PALACIO DE HERRERA	20608909	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552472	28 de febrero de 2026	CARLOS ALBERTO CARO	14247282	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552495	28 de febrero de 2026	MANUEL TIBERIO TAPIERO CONTRERAS	17333930	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552500	28 de febrero de 2026	ALBENIS VASQUEZ SALCEDO	1096212608	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552501	28 de febrero de 2026	INGRID DAYAN DIAZ CARVAJAL	52903725	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552504	28 de febrero de 2026	ANDREA LILIANA PARRA VALENCIA	32002681	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS552505	28 de febrero de 2026	YEISON ANDRES MONSALVE ALARCON	1024492111	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS555646	11 de marzo de 2026	RIGOBERTO HUERFANO JIMENEZ	79482127	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555654	11 de marzo de 2026	ORLANDO CARDOZO TIQUE	11314563	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555657	11 de marzo de 2026	RAFAEL HERNANDO MORA PORTILLO	1110554147	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555669	11 de marzo de 2026	JULIO CESAR AGUDELO	3093870	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000

JMS555662	11 de marzo de 2026	CARLOS ANDRES BUELVAS CENTENAS	1193224130	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555667	11 de marzo de 2026	JOSE OMAR TOSCAN	2701555	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555727	11 de marzo de 2026	KAREN DALILA CALDERON QUIÑONES	59683345	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555749	11 de marzo de 2026	INIS ELICEO OSORIO PATERNINA	1102797489	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555751	11 de marzo de 2026	GLEIDYS GARCIA RADA	28732533	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555759	11 de marzo de 2026	ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA	28844299	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555767	11 de marzo de 2026	DORA EDILMA TORRES	21237340	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555772	11 de marzo de 2026	LAURA VANESSA MOTA CARDOSO	1030649554	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555793	11 de marzo de 2026	JAEL ESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS	1070596280	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555795	11 de marzo de 2026	JHOAN SEBASTIAN CASTRO ROJAS	1110469677	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555797	11 de marzo de 2026	LUIS FERNANDO SIERRA ACOSTA	11303162	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555803	11 de marzo de 2026	MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS	41317975	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555806	11 de marzo de 2026	FERNANDO QUIMBAYO DURAN	11306757	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555809	11 de marzo de 2026	ROSSMAN LUBO BLANCO	1046817821	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555820	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000

JMS555831	11 de marzo de 2026	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555838	11 de marzo de 2026	NELLY MONTOYA ALARCON	20622342	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555883	11 de marzo de 2026	MARLENY CRUZ DE GIRALDO	20610785	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555884	11 de marzo de 2026	JULIO CESAR ROBLES MOGOLLON	2901829	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555886	11 de marzo de 2026	ISABEL HERRERA LOZANO	28844404	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555887	11 de marzo de 2026	EYDERMAN CALDERON MORA	14139324	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS555888	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555889	11 de marzo de 2026	OSCAR FERNANDO NOY PINZON	1049626394	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555892	11 de marzo de 2026	JUAN SEBASTIAN VARON CABEZAS	1016073097	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555893	11 de marzo de 2026	EDDY JOSSEPF ARIAS SILVA	1025531261	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555894	11 de marzo de 2026	INGRID YADIRA JIMENEZ CALDEROM	1122121966	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555897	11 de marzo de 2026	CONSUELO MONROY	39550802	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555899	11 de marzo de 2026	NATALIA MARCELA NAVARRO LUNA	1036648353	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555900	11 de marzo de 2026	RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS	328057	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS555901	11 de marzo de 2026	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000

JMS555902	11 de marzo de 2026	ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES	1058229595	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS556020	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558712	18 de marzo de 2026	ELKIN ADOLFO ANGULO GONZALEZ	1054678447	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS558747	18 de marzo de 2026	ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA	28844299	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558748	18 de marzo de 2026	RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS	328057	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558757	18 de marzo de 2026	ANDRE FERNANDO QUIMBAYO TRUJILLO	1108457765	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558761	18 de marzo de 2026	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA	1085272296	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558779	18 de marzo de 2026	JESSIKA LORENA GARCIA SANCHEZ	1105689686	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS558780	18 de marzo de 2026	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS558785	18 de marzo de 2026	JOHAN NIKOLAI LEAL VALDES	1108931529	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS558788	18 de marzo de 2026	ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES	1058229595	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700
JMS558824	18 de marzo de 2026	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
JMS560381	24 de marzo de 2026	JHOJAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	1151970764	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000
LOTE 3 ESPECIALIDADES Y PROCEDIMIENTO MENORES				8.707.000,00	622.800,00	8.084.200,00
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS						
JMS553248	3 de marzo de 2026	CARLOS ANDRES MUÑOZ BERMUDEZ	1054681764	\$ 813.600	\$ 0	\$ 813.600
JMS553265	3 de marzo de 2026	JHOAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	1151970764	\$ 16.868.666	\$ 3.904.615	\$ 12.964.051

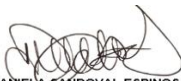
JMS560263	24 de marzo de 2026	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA	1085272296	\$ 2.360.000	\$ 0	\$ 2.360.000
LOTE 4 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				\$ 20.042.266	-	\$ 16.137.651
TOTAL PRIMER PAGO PARCIAL				28.749.266,00	622.800,00	24.221.851,00



MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO
CONTRATISTA



CT COLMENARES DUQUE MARCELA
SUPERVISOR

	FUERZA AEROSPAIAL 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- 461				FECHA		31/12/2025	
IPS y/o RECLAMANTE		JUNICAL MEDICAL				NIT		901164974-0	
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO		DICIEMBRE DE 2025							
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO		DICIEMBRE DE 2025							
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS535584	29 de diciembre de 2025	NELCY ORTIZ MAHECHA	39557924	\$ 49.800	\$ 0	\$ 49.800	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA - ORTOPEdia - FACTURACION ELECTRONICA. * POR DISPONIBILIDAD DE RUBRO SE REALIZA PAGO PARCIAL. PENDIENTE DE 49.800 , EL PRIMER PAGO SE REALIZO EN CONCEPTO A-460
JMS535585	29 de diciembre de 2025	MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS	20609044	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL - FACTURACION ELECTRONICA
JMS535586	29 de diciembre de 2025	DAVID VESGA LAGUNA	11313843	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL - FACTURACION ELECTRONICA
JMS535587	29 de diciembre de 2025	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA	1085272296	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE CONSULTA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL - FACTURACION ELECTRONICA
				\$ 289.800	\$ 0	\$ 289.800			
TOTAL FACTURA		\$ 289.800							
VALOR GLOSA		\$ 0							
VALOR A PAGAR		\$ 289.800							
 DANIELA SANDOVAL ESPINOSA. AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD ESM 3114 FAC									
CENTRO DE COSTOS		DESCRIPCION							
SF070CSR02		CSR Urgencias							
SF070CSR03		CSR Consulta externa							
SF070CSR04		CSR Consulta especializada							
SF070CSR05		CSR Salud Oral							
SF070CSR06		CSR Quirofanos							
SF070CSR07		CSR Promoción y prevención							
SF070CSR09		CSR Hospitalización							
SF070CSR10		CSR Salas de parto							
SF070CSR11		CSR Laboratorio Clínico							
SF070CSR12		CSR Imagenología							
SF070CSR13		CSR Rehabilitación y terapias							
SF070CSR14		CSR Farmacia ambulatoria							
SF070CSR15		CSR Transporte asistencial							
SF070CSR16		CSR Apoyo terapéutico - Unidad r							
SF070CSR17		CSR Apoyo terapéutico - Terapias							
SF070CSR18		CSR Otras Act Extram Aten domic							
SF070CSR19		CSR Otros servicios Trasplantes-V							
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 289.800							

		FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA				Código:		GH-JEFSa-FR-052	
		FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL				Versión:		01	
						Vigencia:		26-06-2024	
CONCEPTO DE AUDITORIA		A- 469				FECHA		10/03/2026	
IPS y/o		JUNICAL MEDICAL				NIT		901164974-0	
FECHA DE PRESTACION		DICIEMBRE DEL 2025 - FEBRERO DEL 2026							
FECHA DE RECEPCION		13 FEBRERO DEL 2025							

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS543980	5 de febrero de 2026	EPIFANIO SANDOVAL GUEVARA	14247423	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA INTERNA.
JMS543940	5 de febrero de 2026	ROMA ALAHIA DIAZ MONROY	1023426052	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA PEDIATRIA.
JMS544125	5 de febrero de 2026	JORGE HUMBERTO LARA CAICEDO	11302536	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA CIRUGIA GENERAL.
JMS544127	6 de febrero de 2026	MARIA ALIX SOLER GUTIERREZ	28656494	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA CIRUGIA GENERAL.
JMS544129	6 de febrero de 2026	FERNANDO CUTIVA CALDERON	79565451	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA CIRUGIA NEUROLOGICAL.
JMS544131	6 de febrero de 2026	JOSE ULISES FORERO GUERRA	19273186	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA CIRUGIA ORTOPEDIAL.
JMS544133	6 de febrero de 2026	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 35.700	\$ 0	\$ 35.700	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA DE NUTRICION.
JMS544134	6 de febrero de 2026	MIGUEL ANGEL HINESTROZA HUERFANO	1028442876	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA OFTALMOLOGIA.
JMS544135	6 de febrero de 2026	JUAN DAVID FERNANDEZ NAVARRO	1299443	\$ 35.700	\$ 0	\$ 35.700	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA DE NUTRICION.
JMS544162	6 de febrero de 2026	FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO	43380699	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA UROLOGIA.
JMS544163	6 de febrero de 2026	KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA	1073176085	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA INTERNA.
JMS544164	6 de febrero de 2026	MARIA OLIVA CARDENAS CARDENAS	20609044	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA INTERNA.
JMS544167	6 de febrero de 2026	WILLIAN MONTAÑO PINZON	3102593	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA INTERNA.
JMS544176	6 de febrero de 2026	FLOR NUBIA ROMERO BERNATE	20619486	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA INTERNA.
JMS544180	6 de febrero de 2026	KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA	1073176085	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ORTOPEDIA.
JMS544182	6 de febrero de 2026	DAVID ANTONIO ESCOBAR RODRIGUEZ	1022388671	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ORTOPEDIA.
JMS544184	6 de febrero de 2026	MILENA MARGARITA INSIGNARES NAVAS	32844454	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ANESTESIA.
JMS544187	6 de febrero de 2026	CINDY CAROLINA SALCEDO DOMINGUEZ	1096956313	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE GINECOOBSTETRICA.
JMS544190	6 de febrero de 2026	JAEL ESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS	1070596280	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE GINECOOBSTETRICA.
JMS544194	6 de febrero de 2026	ANA VICTORIA LOPEZ TAFURT	1253258914	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA.
JMS544196	6 de febrero de 2026	EITHAN RONALDO AREVALO CHAVES	1105842432	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA.
JMS544199	6 de febrero de 2026	CESAR GIOVANI GAITAN VELANDIA	80148371	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA.
JMS544202	6 de febrero de 2026	SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ	51654836	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGIA.
JMS544205	6 de febrero de 2026	JEICKSON ANDRES JIMENEZ PALLARES	1129571049	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE ORTOPEDIA.
JMS544207	6 de febrero de 2026	MARTIN EDUARDO CASTILLO MONTAÑO	1072111008	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA.
JMS544209	6 de febrero de 2026	HERNANDO ALBADAN RIAÑO	5908147	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA.
JMS544213	6 de febrero de 2026	DOMINIC SANTIAGO ROMERO CASTELLANOS	1023995460	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA.
JMS544214	6 de febrero de 2026	JUAN ESTEBAN GAITAN INSIGNARES	1072108210	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA OFTALMOLOGIA.
JMS544217	6 de febrero de 2026	JULIO CESAR AGUDELO	3093870	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	N/A	#N/A	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA CONSULTA OFTALMOLOGIA.
				\$ 2.231.400	\$ 0	\$ 2.231.400			

TOTAL FACTURA	\$ 2.231.400
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 2.231.400



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

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION		
SF070CSR02	CSR Urgencias		
SF070CSR03	CSR Consulta externa	71400	
SF070CSR04	CSR Consulta especializada		2160000
SF070CSR05	CSR Salud Oral		
SF070CSR06	CSR Quirófanos		
SF070CSR07	CSR Promoción y prevención		
SF070CSR09	CSR Hospitalización		
SF070CSR10	CSR Salas de parto		
SF070CSR11	CSR Laboratorio Clínico		
SF070CSR12	CSR Imagenología		
SF070CSR13	CSR Rehabilitación y terapias		
SF070CSR14	CSR Farmacia ambulatoria		
SF070CSR15	CSR Transporte asistencial		
SF070CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad r		
SF070CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias		
SF070CSR18	CSR Otros Act. Extrínsec. Alen domi		
SF070CSR19	CSR Otros servicios Transplantes y		
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 2.231.400	

		FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA						Código:		GH-JEFSa-FR-052	
FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL								Versión N°:		04	
								Vigencia:		26-06-2024	
CONCEPTO DE AUDITORIA		A- 481									
IPS y/o		JUNICAL MEDICAL						NIT		901164974-0	
FECHA DE PRESTACION		FEBRERO - MARZO DEL 2026									
FECHA DE RECEPCION		MARZO DEL 2026									
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION		
JMS553239	3 de marzo de 2026	QUINTERO ACOSTA SEBASTIAN	1107863884	\$ 30.200	\$ -	\$ 30.200	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA REALIZACION DE TERAPIAS DE FONOAUDIOLOGIA		
JMS551085	25 de febrero de 2026	SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ	51654836	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA		
JMS551089	25 de febrero de 2026	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGIA		
JMS551094	25 de febrero de 2026	PAULA ANDREA ESPEJO PAEZ	1076660794	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA		
JMS551096	25 de febrero de 2026	LUIS ALEXANDER CORDOBA MACABEL	93434368	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA		
JMS551114	25 de febrero de 2026	MERCEDES CARDENAS DE BONILLA	28844457	\$ 374.800	\$ -	\$ 374.800	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		
JMS551120	25 de febrero de 2026	MERCEDES CARDENAS DE BONILLA	28844457	\$ 286.600	\$ 201.965,00	\$ 84.635	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION PARA ATENCION DE CONSULTA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA BIOMETRIA OCULAR, POR DISPONIBILIDAD DE RUBRO TERMINACION DE CONTRATO SE REALIZA PAGO PARCIAL DE \$84.635.		
JMS551705	26 de febrero de 2026	MARIA HELENA MARTINEZ VALDERRAMA	46660482	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO NO FAVORABLE PARA EL PAGO, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA, SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS551708	26 de febrero de 2026	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO NO FAVORABLE PARA EL PAGO, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS551710	26 de febrero de 2026	HARVYN ELADIO CARRILLO PATIÑO	1005030220	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO NO FAVORABLE PARA EL PAGO, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS551713	26 de febrero de 2026	GLORIA INES MARTINEZ RAMIREZ	24575367	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO NO FAVORABLE PARA EL PAGO, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS551715	26 de febrero de 2026	EMMANUEL GOMEZ AVILA	1105842002	\$ 80.000	\$ 80.000	\$ 0	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO NO FAVORABLE PARA EL PAGO, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA, SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS552365	28 de febrero de 2026	CRISTINA ROCIO CADENA CELIS	65824017	\$ 80.000	\$ 20.835	\$ 59.165	FA02	Consultas, interconsultas y atenciones (visita domiciliaria)	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO PARCIAL, ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA SE REALIZA CRUCE RUBRO COBRADO A SOAT PLENO EN FACTURA JMS545642 ACUERDO REALIZADA CON FACTURACION Y CARTERA		
JMS552368	28 de febrero de 2026	MARIA ROSALBA GUZMAN	28833923	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA.		
JMS552377	28 de febrero de 2026	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA.		
JMS552404	28 de febrero de 2026	MARIO ENRIQUE GARZON BENAVIDES	80577337	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA.		
JMS552431	28 de febrero de 2026	BRAYAN STEVEN PALMA GONZALEZ	1070588263	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA.		
JMS552433	28 de febrero de 2026	ANDRES ALFONSO ALDANA AMADO	1144169008	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEDIA. PEND. RESONANCIA MI		
JMS552440	28 de febrero de 2026	ISABEL HERRERA LOZANO	28844404	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA. PEND. BIOMETRIA Y RECuento DE CEL ENDOTELIALES.		
JMS552447	28 de febrero de 2026	MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS	41317975	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA.		
JMS552457	28 de febrero de 2026	ALBA CECILIA LOZANO VIUDA DE CARDOZA	28625512	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. CONSULTA DEL DOLOR, DENSITOMETRIA Y PULL LAB		
JMS552470	28 de febrero de 2026	FABIOLA PALACIO DE HERRERA	20608909	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA		
JMS552472	28 de febrero de 2026	CARLOS ALBERTO CARO	14247282	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA. PEND. BIOMETRIA Y RECuento DE CEL ENDOTELIALES. - QX INSERCIÓN LENTE EKG, ANESTESIA		
JMS552495	28 de febrero de 2026	MANUEL TIBERIO TAPIERO CONTRERAS	17333930	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. CONSULTA D GASTRO ESOFAGO - COLONO - LAB PULL		
JMS552500	28 de febrero de 2026	ALBENIS VASQUEZ SALCEDO	1096212608	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. CONSULTA DE CARDIOVASCULAR - DOPPLER MI		
JMS552501	28 de febrero de 2026	INGRID DAYAN DIAZ CARVALJAL	52903725	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. CONSULTA DE NUTRICION, ENDOCRINO Y MI.		
JMS552504	28 de febrero de 2026	ANDREA LILIANA PARRA VALENCIA	32002681	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. CONSULTA DE VASCULAR, DERMATOLOGIA Y DOPPLER MI		
JMS552505	28 de febrero de 2026	YEISON ANDRES MONSALVE ALARCON	1024492111	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.		
JMS555646	11 de marzo de 2026	RIGOBERTO HUERFANO JIMENEZ	79482127	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA		
JMS555654	11 de marzo de 2026	ORLANDO CARDOZO TIQUE	11314563	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA. PEND. BIOMETRIA Y RECuento DE CEL ENDOTELIALES.		
JMS555657	11 de marzo de 2026	RAFAEL HERNANDO MORA PORTILLO	1110554147	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEDIA. PEND RMN MI		
JMS555669	11 de marzo de 2026	JULIO CESAR AGUDELO	3093870	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEDIA. PEND. INFILTRACIONES.		
JMS555662	11 de marzo de 2026	CARLOS ANDRES BUELVAS CENTENAS	1193224130	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA		
JMS555667	11 de marzo de 2026	JOSE OMAR TOSCAN	2701555	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEDIA. PEND. RADIOGRAFIAS		
JMS555727	11 de marzo de 2026	KAREN DALILA CALDERON QUINONES	59683345	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PEND. ESCOFO Y GASTRO		
JMS555749	11 de marzo de 2026	INIS ELICEO OSORIO PATERNINA	1102797489	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA		
JMS555751	11 de marzo de 2026	GLEIDYS GARCIA RADA	28732533	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA. PED LAB		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS555759	11 de marzo de 2026	ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA	28844299	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, PED URODINAMIA, UROLOGIA Y LAB.
JMS555767	11 de marzo de 2026	DORA EDILMA TORRES	21237340	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PED LAB.
JMS555772	11 de marzo de 2026	LAURA VANESSA MOTA CARDOSO	1030649554	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA.
JMS555793	11 de marzo de 2026	JAEL ESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS	1070596280	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA.
JMS555795	11 de marzo de 2026	JHOAN SEBASTIAN CASTRO ROJAS	1110469677	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL.
JMS555797	11 de marzo de 2026	LUIS FERNANDO SIERRA ACOSTA	11303162	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND GASTRO, ESOFAGO, NEURO Y CONTROL.
JMS555803	11 de marzo de 2026	MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS	41317975	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, DOPPLER MI.
JMS555806	11 de marzo de 2026	FERNANDO QUIMBAYO DURAN	11306757	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, ECOCARDIOGRAMA Y LAB (VERIFICAR LOS DE URGENCIAS).
JMS555809	11 de marzo de 2026	ROSSMAN LUBO BLANCO	1046817821	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND CONTROL, RMN RODILLA.
JMS555820	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia.
JMS555831	11 de marzo de 2026	ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ	39569826	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, DOPPLER CUELLO Y ECOTI.
JMS555838	11 de marzo de 2026	NELLY MONTOYA ALARCON	20622342	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, Y ECOTI.
JMS555883	11 de marzo de 2026	MARLENY CRUZ DE GIRALDO	20610785	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, ECO RENAL.
JMS555884	11 de marzo de 2026	JULIO CESAR ROBLES MOGOLLON	2901829	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL, RX TORAX.
JMS555886	11 de marzo de 2026	ISABEL HERRERA LOZANO	28844404	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA , PEND CONTROL.
JMS555887	11 de marzo de 2026	EYDERMAN CALDERON MORA	14139324	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.
JMS555888	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA.
JMS555889	11 de marzo de 2026	OSCAR FERNANDO NOY PINZON	1049626394	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia.
JMS555892	11 de marzo de 2026	JUAN SEBASTIAN VARON CABEZAS	1016073097	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia.
JMS555893	11 de marzo de 2026	EDDY JOSSEFF ARIAS SILVA	1025531261	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA.
JMS555894	11 de marzo de 2026	INGRID YADIRA JIMENEZ CALDEROM	1122121966	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA, PEND ECO MAMA, COLPOBIOPSIA.
JMS555897	11 de marzo de 2026	CONSUELO MONROY	39550802	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND CONTROL, RMN RODILLA.
JMS555899	11 de marzo de 2026	NATALIA MARCELA NAVARRO LUNA	1036648353	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND CONTROL, RMN HOMBRO.
JMS555900	11 de marzo de 2026	RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS	328057	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND CONTROL, RX Y ECOGRAFIA-INFILTRACIONES.
JMS555901	11 de marzo de 2026	FABIO ERNESTO DIAZ ROLDAN	79634943	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA.
JMS555902	11 de marzo de 2026	ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES	1058229595	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND CONTROL, RMN RODILLA.
JMS556020	11 de marzo de 2026	RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO	2976200	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, PEND CONTROL, RMN RODILLA - TERAPIAS.
JMS558712	18 de marzo de 2026	ELKIN ADOLFO ANGULO GONZALEZ	1054678447	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.
JMS558747	18 de marzo de 2026	ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA	28844299	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA, PEND CONTROL - LAB.
JMS558748	18 de marzo de 2026	RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS	328057	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, PEND CONTROL.
JMS558757	18 de marzo de 2026	ANDRE FERNANDO QUIMBAYO TRUJILLO	1108457765	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ORTOPEdia , PEND cx de mano izq.
JMS558761	18 de marzo de 2026	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPANA	1085272296	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA.
JMS558779	18 de marzo de 2026	JESSIKA LORENA GARCIA SANCHEZ	1105689686	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECO - OBSTETRICIA.
JMS558780	18 de marzo de 2026	MARICELA LOPEZ MOLINA	35325479	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.
JMS558785	18 de marzo de 2026	JOHAN NIKOLAI LEAL VALDES	1108931529	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.
JMS558786	18 de marzo de 2026	ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES	1058229595	\$ 35.700	\$ -	\$ 35.700	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA DE NUTRICION.
JMS558824	18 de marzo de 2026	JOSE YESID VILLARREAL	3046915	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE UROLOGIA, PEND ECO RENAL, HUROLOGIVO.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS560381	24 de marzo de 2026	JHOJAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	1151970764	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE ATENCION CONSULTA ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA. RECONSTRUCCION DE RODILLA
				\$ 6.185.800	\$ 622.800	\$ 5.563.000			
TOTAL FACTURA		\$ 6.185.800							
VALOR GLOSA		\$ 622.800							
VALOR A PAGAR		\$ 5.563.000							
 DANIELA SANDOVAL ESPINOSA, AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD ESM 3114 FAC		CENTRO DE COSTOS				DESCRIPCION			
		SF070CSR02				CSR Urgencias			
		SF070CSR03				CSR Consulta externa			
		SF070CSR04				CSR Consulta especializada			
		SF070CSR05				CSR Salud Oral			
		SF070CSR06				CSR Quirófano			
		SF070CSR07				CSR Promoción y prevención			
		SF070CSR09				CSR Hospitalización			
		SF070CSR10				CSR Salas de parto			
		SF070CSR11				CSR Laboratorio Clínico			
		SF070CSR12				CSR Imagenología			
		SF070CSR13				CSR Rehabilitación y terapias			
		SF070CSR14				CSR Farmacia ambulatoria			
		SF070CSR15				CSR Transporte asistencial			
		SF070CSR16				CSR Apoyo terapéutico - Unidad geri			
		SF070CSR17				CSR Apoyo terapéutico - Terapias psi			
		SF070CSR18				CSR Otras Act Extram Aten domici			
SF070CSR19				CSR Otros servicios, Transportes, Uti					
		VALOR TOTAL ATENCION							
		\$ 5.563.000							

		FUERZA AEROSPAICIAL COLOMBIANA		Código:		GH-JEFSa-FR-052	
		FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL		Versión N°:		04	
				Vigencia:		26-06-2024	
CONCEPTO DE AUDITORIA		A- 482		FECHA		7/04/2026	
IPS y/o		JUNICAL MEDICAL		NIT		901164974-0	
FECHA DE PRESTACION		DICIEMBRE DEL 2025 -MARZO DEL 2026					
FECHA DE RECEPCION		MARZO DEL 2026					

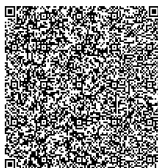
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
JMS553248	3 de marzo de 2026	CARLOS ANDRES MUÑOZ BERMUDEZ	1054681764	\$ 813.600	\$ 0	\$ 813.600	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE VASECTOMIA
JMS553265	3 de marzo de 2026	JHOAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	1151970764	\$ 16.868.666	\$ 3.904.615	\$ 12.964.051	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE EVENTO QUIRURGICO RECONSTRUCCION DE RODILLA; SIN EMBARGO SE REQUIERE MAYOR CANTIDAD DE MATERIAL OSTEOSINTESIS AL PLANDO INCALMENTE. POR ELLO SE REALIZA EL PAGO DE LA CUENTA EN 2 PAGOS PARCIALES. (CONTRATO Y RESOLUCION) *EN EL CONCEPTO A- 482 SE PAGA L CANTIDAD DE \$ 12.964.051 PENDIENTE DE PAGO \$3.904.615 * EN EL CONCEPTO A-483 SE PAGA EL EXCEDENTE \$ 3.904615CON RUBRO PAGO POR RESOLUCION DE URGENCIAS
JMS60263	24 de marzo de 2026	ANGELA MARCELA ACOSTA ESPANA	1086272296	\$ 2.360.000	\$ 0	\$ 2.360.000	N/A	#N/D	CONCEPTO FAVORABLE PARA L PAGO, PACIENTE CON AUTORIZACION DE MASTECTOMIA UNILATERAL SIN COMPLICACIONES.
				\$ 20.042.266	\$ 0	\$ 16.137.651			

TOTAL FACTURA	\$ 20.042.266
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 16.137.651



DANIELA SANDOVAL ESPINOSA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
ESM 3114 FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	
SF070CSR02	CSR Urgencias	
SF070CSR03	CSR Consulta externa	
SF070CSR04	CSR Consulta especializada	
SF070CSR05	CSR Salud Oral	
SF070CSR06	CSR Quirofanos	\$ 7.285.600
SF070CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF070CSR09	CSR Hospitalización	
SF070CSR10	CSR Salas de parto	
SF070CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF070CSR12	CSR Imagenología	
SF070CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF070CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	\$ 8.852.051
SF070CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF070CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad	
SF070CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias	
SF070CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domi	
SF070CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-	
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 16.137.651



FECHA FAC.: 2025-12-29

FECHA VEN.: 2026-01-28

CUFE: 60820a06afbb982c3f4841e18a7c7b3a16110bbf2376fbd9f46548cd4fc48aa690e00f4141ccc0da0e2da11768495568

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535585

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.: 446533

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: 2025-12-23 14:00:00
AUTORIZACION: 2025124594833

FECHA EGRESO: 2025-12-23 23:30:01
AUTORIZADOR: LAURA TRIANA

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:

#\$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.: 2025-12-29

FECHA VEN.: 2026-01-28

CUFE: 67994cd122c90e85bbc547d2d9d1ab0af49c5b388ec65df0d9b0df7502e94fba430646b28ed7864e93e1074ccfb12eb9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535586

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.: 446293

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: 2025-12-23 14:40:00
AUTORIZACION: 2025114398001

FECHA EGRESO: 2025-12-23 23:31:43
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

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.: 2025-12-29

FECHA VEN.: 2026-01-28

CUFE: 5ac05dc9828294aa13dd89c7a0b2a27f802c23bfc3d320f3cf8231b29869e6a6bfcddedc6b7022417c787f618b9ef6d3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535587

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1085272296 DE PASTO NARIÑO
DIRECCION: CALLE 3 A #7-16
EDAD: 37 AÑOS

PACIENTE: ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3128776148

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 447380

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: 2025-12-23 15:20:00
AUTORIZACION: 2025124532655

FECHA EGRESO: 2025-12-23 23:55:11
AUTORIZADOR: LAURA TRIANA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890235	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	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-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.: 2025-12-29

FECHA VEN.: 2026-01-28

CUFE: 95daea5b449964f8e4f3657b13cf607631fbb2b5ab0043d2c81814faeaf2656e9ab987733420757e05971b997a1987a6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 535584

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39557924 DE GIRARDOT
DIRECCION: CALLE 17 5 51 BARRIO PEÑALIZA
EDAD: 61 AÑOSPACIENTE: NELCY ORTIZ MAHECHA
MUNICIPIO: AGUA DE DIOS
CARNET:

TELEFONO: 3186036693

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 444639EMPRESA: 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: 2025-12-23 11:00:00
AUTORIZACION: 2025114104039FECHA EGRESO: 2025-12-23 23:41:09
AUTORIZADOR: LISET AGUDELOSERVICIO: 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:

#\$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 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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: b3d7fb51f75ee5ce15d56f4135d672b42b53e5980ff7ee5d0904fa5325ab652d0e55c1aec5dcb126a53743697f1ce9e1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544134

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1028442876 DE MELGAR
DIRECCION: MANZANA C ETAPA 3 CASA 10
EDAD: 12 AÑOSPACIENTE: MIGUEL ANGEL HINESTROZA HUERFANO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3102026278

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 451534EMPRESA: 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: 2026-01-27 15:00:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-9806FECHA EGRESO: 2026-01-27 22:00:00
AUTORIZADOR: ASTRID VANESSA GUERREROSERVICIO: 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 80,000.00

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 ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 93505ea91435b1316040ab0160778d4208482d8bffa619bc9ded92ee9c6d0c7b300021d73a6c9089553ba7f08f4df16a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544135

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1299443 DE LA DORADA
DIRECCION: URBANIZACIÓN LA SULTANA MANZANA G CAS
EDAD: 43 AÑOS

PACIENTE: JUAN DAVID FERNANDEZ NAVARRO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3108030416

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452756

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: 2026-01-28 14:30:00
AUTORIZACION: AUT-2025-10-3746519

FECHA EGRESO: 2026-01-28 22:58:39
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA 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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 822dd3fd8e352d9e1073b73e06d6fe14b5579c2f8646f154c92d0d5d080d368ddccaf180f4ea2909a33e61eb10c3bc79

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544162

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-43380699 DE ARGELIA
DIRECCION: CALÑLE 6 N 13-90 LA FLORIDA CENTRO ME
EDAD: 59 AÑOS

PACIENTE: FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3124797799

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452432

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: 2026-01-28 13:40:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4622414

FECHA EGRESO: 2026-01-28 22:40:00
AUTORIZADOR: MONICA NATALIA TIBAZOZA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#S

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

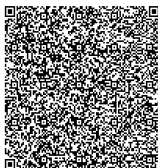
SEDE

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: ce7d5ae6f357259bf9f9bf2e980e60d68888fe8c8355b4542dd6abc884dcd8ef5dd54253a562ac566edb9bd443ad8efe

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544163

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1073176085 DE MADRID
DIRECCION: CALLE 24#78-03
EDAD: 27 AÑOS

PACIENTE: KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA
MUNICIPIO: MADRID
CARNET:

TELEFONO: 3106545392

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452503

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: 2026-01-23 10:20:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4528261

FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:23:05
AUTORIZADOR: AURA MARITZA 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 ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: d4c9479276d053a5d85426875345f3a08b3d2857959338b7fbb8736e92a56fb15d4f5398357927fad6bfff82c0e77b3af

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544164

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.: 452308

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: 2026-01-23 09:40:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-63105

FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:17:05
AUTORIZADOR: DIANA MILENA GONZALEZ

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#\$

EIKM D.

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

RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 0cae6bff87049351e9aae4c3010dafb64ad4fe335a731b4bbf42d3773a30f0f636bcb3a3c79e2609fa049ad05092b104

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544167

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3102593 DE NEMOCON
DIRECCION: KRA 13A#7C-17 BARRIO VERSALLES MELGAR
EDAD: 62 AÑOS

PACIENTE: WILLIAN MONTAÑO PINZON
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3203335920

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452645

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: 2026-01-23 11:40:00
AUTORIZACION: AUT-2025-11-4089098

FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:26:52
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MERTINEZ

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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 14ba5d5e24776fd76ce1f1fdb48f6e5b911d49ec4076d6667c5a655f0fa470fa702029f12184214bd3d127254d30404d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544176

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20619486 DE GDT
DIRECCION: KR 18 22 27
EDAD: 68 AÑOSPACIENTE: FLOR NUBIA ROMERO BERNATE
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3005794866

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452652EMPRESA: 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: 2026-01-23 11:20:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-11699FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:15:48
AUTORIZADOR: SANTIAGO ERNESTO CRUZSERVICIO: 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 ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: c33ebd8c26ce846894f1c7859db3f700005606881703e1ef9210bda25e287dd2b6d91215564596c2aef2df9f1047abd8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544180

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1073176085 DE MADRID
DIRECCION: CALLE 24#78-03
EDAD: 27 AÑOSPACIENTE: KEVIN ALDAIR URREGO VALBUENA
MUNICIPIO: MADRID
CARNET:

TELEFONO: 3106545392

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 449112EMPRESA: 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: 2026-01-23 15:34:41
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4654909FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:40:00
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZSERVICIO: 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#\$

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-05

FECHA VEN.: 2026-03-07

CUFE: ae38fcd547d73aaa626f04fd72585b84918b4924228dfe1fc79143a537c4fac18aa4c2b3b81044ae8f55095a54dc0cf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 543940

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.: 450148EMPRESA: 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: 2026-01-15 09:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4668724FECHA EGRESO: 2026-01-15 22:00:00
AUTORIZADOR: LISET YAMILE AGUDELO CASTAÑEDASERVICIO: 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

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#\$

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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: b0cb9517401fa1e5873e4273fe6bf4e49d3b014ef3506ed24849bca810c9ae63c6fa0c8b65b9aaea1b558e942a06bf20

FECHA FAC.: 2026-02-05

FECHA VEN.: 2026-03-07

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 543980

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-14247423 DE MELGAR
DIRECCION: CARRERA 11 N 7B 105 LA FLORIDA
EDAD: 67 AÑOS
PACIENTE: EPIFANIO SANDOVAL GUEVARA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:
TELEFONO: 3208669982

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452649
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: 2026-01-23 08:20:00
AUTORIZACION: AUT-2025-11-4383628
FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:00:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANO
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#\$

ELKIN D.

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

RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: bf06a29e0be0406aa45b6579dd22969dd3074bcfaeb1e41514fbfebb7ed62d8cffe35b1129659c0ee9719f1b29c7fbd

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544125

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11302536 DE FLANDES
DIRECCION: MANZANA 26 CASA 19 KENNEDY
EDAD: 66 AÑOSPACIENTE: JORGE HUMBERTO LARA CAICEDO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3102854190

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452386EMPRESA: 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: 2026-01-23 14:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4517430FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:00:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZSERVICIO: 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:

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

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

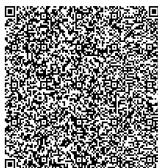
SEDE

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: bc9ca6e449a8e868b77819619f8627b7c23edaaa6eba7879f89ffe51786d75178c1b7369bdefbb9df0354f848e6e8773

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544127

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28656494 DE ESPINAL TOLIMA
DIRECCION: CALLE 7A # 11
EDAD: 67 AÑOS

PACIENTE: MARIA ALIX SOLER GUTIERREZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3223931003

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452582

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: 2026-01-23 14:44:33
AUTORIZACION: AUT-2026-01-87112

FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:20:00
AUTORIZADOR: YULIANA LISDAY CABRERA

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:

#\$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 ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 5c2eb1134ce6be517fa7bfc7f30fe4058bd3913b33c259334aa7eae2565f05e6129b207bafcf4d2230a9340b1ecbc0bb

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544129

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79565451 DE BOGOTA
DIRECCION: MZ 25 CS 5 BARRIO BALCANES ESPINAL TO
EDAD: 59 AÑOS

PACIENTE: FERNANDO CUTIVA CALDERON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3153498175

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 450243

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: 2026-01-26 12:20:00
AUTORIZACION: AUT-2025-11-4267911

FECHA EGRESO: 2026-01-26 22:27:52
AUTORIZADOR: DIANA MARCELA PINILLA PINZON

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#\$

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

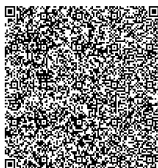
SEDE

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: e9306660175a2788534a6ec1bb72c920b07a958390501c09a001d447c43e2d78a8e639da947ca04889507c4d84a62809

FECHA FAC.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544131

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-19273186 DE BOGOTA
DIRECCION: KM 13 VIA MELGAR GIRARDOT COND PACOLI
EDAD: 71 AÑOS

PACIENTE: JOSE ULISES FORERO GUERRA
MUNICIPIO: NILO
CARNET:

TELEFONO: 3103092362

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 449922

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: 2026-01-27 11:00:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-12313

FECHA EGRESO: 2026-01-27 22:35:24
AUTORIZADOR: SANTIAGO ERNESTO CRUZ

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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

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

RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 436f2f2bca82490794a86b27c8258739be945d57b140bc2e411042fa505e7d13a128bc2dcb8b8a8b8f8e3327c9e4654c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544133

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-43380699 DE ARGELIA
DIRECCION: CALÑLE 6 N 13-90 LA FLORIDA CENTRO ME
EDAD: 59 AÑOS

PACIENTE: FLOR ADIELA MARTINEZ OSORIO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3124797799

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 452436

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: 2026-01-27 14:30:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4622413

FECHA EGRESO: 2026-01-27 22:30:00
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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: f352114d846f86b9aa6308e00a143506d38805b6848e7d18373a745ac7896ae70fb16e59eefbdfc6077d2c0429aaf630

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544196

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1105842432 DE MELGAR
DIRECCION: CARRERA 26 #13-50
EDAD: 0 AÑOSPACIENTE: EITHAN RONALDO AREVALO CHAVES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3123126615

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454892EMPRESA: 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: 2026-02-02 08:20:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-55473FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:49:13
AUTORIZADOR: LUISA FERNANDA IBARRA RODRIGUESERVICIO: 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: #\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

EITHAN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 528da552e36772d6097dea41d728f7d87e3aadeba7dd72034c85c58d4244ae8ccbb7e8ba8a80b80fd0a3bfa727e4fdb2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544199

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-80148371 DE BOGOTA
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR-BOGOTÁ BASE AÉREA
EDAD: 45 AÑOS

PACIENTE: CESAR GIOVANI GAITAN VELANDIA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3203241907

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 453918

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: 2026-02-02 13:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-11-4264749

FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:15:47
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ

SERVICIO: 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

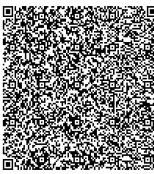
SEDE

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 696a72810765c5c56312edc372357d8aadf8b18e4295150104e4c598941d7403ccfa2868578528a14189a2a2958a6b9e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544202

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-51654836 DE BOGOTA

DIRECCION: BARRIO EL BOSQUE ETAPA 2 CASA 11 MELG

EDAD: 63 AÑOS

PACIENTE: SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ

MUNICIPIO: MELGAR

CARNET:

TELEFONO: 3103204123

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

SOAT No.: 454664

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: 2026-02-03 14:40:00

AUTORIZACION: :AUT-2026-01-150664

FECHA EGRESO: 2026-02-03 22:23:13

AUTORIZADOR: DIANA MILENA GONZALEZ

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#\$

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 4e1da1e5f6d34fa185f2762397f23b2f937fde4b708680702dfbc31bd91b3e2d4088ca91509ab0e3b25c3ff070517a99

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544205

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1129571049 DE BARRANQUILLA
DIRECCION: BASE AÉREA LUIS F PINTO MELGAR
EDAD: 39 AÑOSPACIENTE: JEICKSON ANDRES JIMENEZ PALLARES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3106365201

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 451690EMPRESA: 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: 2026-02-03 15:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-10-3845954FECHA EGRESO: 2026-02-03 22:23:57
AUTORIZADOR: LAURA VALENTINA TRIANASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

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

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 5e87c70ddfd2a9d304a5bbfe0e617c1d38ef2f0bd8c515e49731aed7e0f72170052cac3c6a955af57bfe405a6961

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544207

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1072111008 DE MELGAR
DIRECCION: CRA 13 A #7 C17 BRR VERSALLES MELGAR
EDAD: 9 ANOS

PACIENTE: MARTIN EDUARDO CASTILLO MONTAÑO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3107860427

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454924

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: 2026-02-02 16:40:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-100599

FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:12:52
AUTORIZADOR: DANIELA MARIA DIAZ

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

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 6f5927d41227e68ec79b7d2987594425e80aa72c64d5860418d425d73b4f484b2cf4c91c3da6f4db16eff57205bb29f9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544209

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-5908147 DE FLANDES
DIRECCION: KR 19 13 66 BRR CENTENARIO
EDAD: 73 AÑOS

PACIENTE: HERNANDO ALBADAN RIAÑO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3134703854

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454199

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: 2026-02-02 15:40:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-136299

FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:38:31
AUTORIZADOR: SANTIAGO ERNESTO CRUZ

SERVICIO: 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

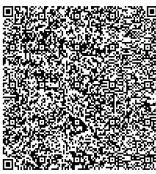
SEDE

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 234eb13b482ac4b73137633a3899f32bfda68b52f8af539a9079e75204d744974462d05c9c9045976713c390696dc877

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544213

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1023995460 DE BOGOTA
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTÁ BASE AÉREA LUI
EDAD: 1 AÑOS

PACIENTE: DOMINIC SANTIAGO ROMERO CASTELLANOS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3212266896

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454903

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: 2026-02-02 11:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4545050

FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:00:00
AUTORIZADOR: AURA MARITZA CORTES

SERVICIO: 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#S

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

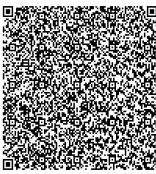
SEDE

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 02bc30745f34ecaf19b942d1c54b601c4ebdc83e72a8ba953de5ab2601a4386ca361befbd595c1c58e31cafa12069ede

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544214

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1072108210 DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA PACIENTE: JUAN ESTEBAN GAITAN INSIGNARES

DIRECCION: BASE AÉREA MELGAR

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3002104121

EDAD: 12 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-FACJEFS-CACOM4-ESM3114

SOAT No.: 453871

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-03 15:40:00

FECHA EGRESO: 2026-02-03 22:17:46

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: AUT-2025-11-4346322

AUTORIZADOR: MARISOL CANO MARTINEZ

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 80,000.00

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#\$

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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: e231b9ec0d5a9d555051e92c033bbcbddb9c59ad61bb26a5775ce182bb0077ca7c5a7beafd4eb806e35d6ba5b425a2e9

FECHA FAC.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544217

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3093870 DE MADRID	PACIENTE: JULIO CESAR AGUDELO	
DIRECCION: CAR 5 7 114 CENTRO	MUNICIPIO: CARMEN APICALA	TELEFONO: 3167534675
EDAD: 67 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.: 454253	TIPO USUARIO: 7
	TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-03 16:20:00	FECHA EGRESO: 2026-02-03 22:27:28	SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: AUT-2026-01-77721	AUTORIZADOR: YEIMMY ASTRID CABALLERO	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	80,000.00

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#\$

EIM D.

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 1fdb97741dda9595baeb1f71f50be53bdc13d0c1ecbb6c65a3f7d7f87863166d784d6812e831f5955c8094a76d2f82ac

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544182

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1022388671 DE BOGOTA
DIRECCION: KM 1 VIA BASE AEREA MELGAR
EDAD: 32 AÑOSPACIENTE: DAVID ANTONIO ESCOBAR RODRIGUEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3107577457

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 450020EMPRESA: 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: 2026-01-23 15:40:00
AUTORIZACION: AUT-2025-11-4047037FECHA EGRESO: 2026-01-23 22:06:57
AUTORIZADOR: LISET YAMILE AGUDELOSERVICIO: 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#\$

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 016d187657fa0d79408f6989d1940248de25189283a4adf8164544bc2b4983db7799da65dfafcec153ab47eba6f7bc74

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544184

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-32844454 DE GALAPA
DIRECCION: BASE AÉREA (MELGAR)
EDAD: 45 AÑOSPACIENTE: MILENA MARGARITA INSIGNARES NAVAS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3002104121

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454454EMPRESA: 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: 2026-01-29 16:00:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-100256FECHA EGRESO: 2026-01-29 22:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY ASTRID CABALLEROSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890226	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	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 ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA
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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: e0bae1bc2802f757732aed6349f53e86c3bf3e0223759ba98c60b95b04420022e4a4a1caa97198fbb417cf5acf1df0d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544187

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1096956313 DE MALAGA
DIRECCION: KM 1 VÍA MELGAR BOGOTÁ- ED SIOUX APTO
EDAD: 30 AÑOS

PACIENTE: CINDY CAROLINA SALCEDO DOMINGUEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3103373537

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455032

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: 2026-02-02 10:00:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4664080

FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:50:42
AUTORIZADOR: LISET YAMILE 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#\$

EIKM D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 5ff2ff338a72f9f38fa244310043c46b87dabd245e093ea9aa78818be8a0834d60f59dd0ec270a5244e9ce403e74a511

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544190

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070596280 DE FLANDES
DIRECCION: ZR MANZANA 30 CASA 18
EDAD: 18 AÑOSPACIENTE: JAELESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3209326569

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455280EMPRESA: 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: 2026-02-02 11:30:00
AUTORIZACION: AUT-2025-12-4466594FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:04:53
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA 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: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-06

FECHA VEN.: 2026-03-08

CUFE: 1cd0f4c1977fa35f73e6d5513b6d6edabb781810ab41d2fc774ea7e8b3abd19b3a2209d58c3e4e3719a56998576c3a68

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 544194

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1253258914 DE VILLAVICENCIO
DIRECCION: KM 1 VÍA BOGOTÁ BASE AÉREA
EDAD: 0 AÑOSPACIENTE: ANA VICTORIA LOPEZ TAFURT
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3102132486

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454891EMPRESA: 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: 2026-02-02 08:00:00
AUTORIZACION: AUT-2026-01-131970FECHA EGRESO: 2026-02-02 22:30:58
AUTORIZADOR: YULIANA LISDAY CABRERASERVICIO: 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: #\$15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

ELKIN D.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

ELKIN OSWALDO DUARTE GARCIA

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.: 2026-02-26

FECHA VEN.: 2026-03-28

CUFE: 71cf10132ecb1f8194afd5dc94b84504a41e1245ddeab5201ccdd1577f8747bfc68fc13d9df274292a7de4a98cb4e811

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551705

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-46660482 DE DUITAMA
DIRECCION: CONDOMINIO KEOPS MELGAR
EDAD: 60 AÑOSPACIENTE: MARIA HELENA MARTINEZ VALDERRAMA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3108759988

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 453139EMPRESA: 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: 2026-02-10 15:00:00
AUTORIZACION: 2025124653136FECHA EGRESO: 2026-02-10 16:00:00
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

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.: 2026-02-26

FECHA VEN.: 2026-03-28

CUFE: a131177fad32e87b458101fbc0024631c83367243379dac5e29c513562e1911228e55cedbcd855ce4d1fb4ec81e9f125

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551708

DATOS DE PACIENTE

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

TELEFONO: 3118613424

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454506EMPRESA: 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: 2026-02-10 17:00:00
AUTORIZACION: 20260177576FECHA EGRESO: 2026-02-10 18:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLEROSERVICIO: 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 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.: 2026-02-26

FECHA VEN.: 2026-03-28

CUFE: 0e408ddb5d78a2ccf5f063e9643c688e0a253b798c82c4b3e87c59f0973fa191e2cf224028ec14bf1ae7461ad769d7d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551710

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1005030220 DE CUCUTA
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA
EDAD: 24 AÑOS

PACIENTE: HARVYN ELADIO CARRILLO PATIÑO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3160500515

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454490

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: 2026-02-10 18:40:00
AUTORIZACION: 2025114298572

FECHA EGRESO: 2026-02-10 19:47:49
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZA

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.: 2026-02-26

FECHA VEN.: 2026-03-28

CUFE: 506478805f0f6ca95a6a7d1e5f606416c57be828ea1eae1919f8be72e1a20fd7c170e20d1fde3f43d13c8d5b1b52724

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551713

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-24575367 DE CALARCA
DIRECCION: MELGAR
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: GLORIA INES MARTINEZ RAMIREZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3175422653

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454507EMPRESA: 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: 2026-02-10 17:20:00
AUTORIZACION: 2025093529007FECHA EGRESO: 2026-02-10 18:54:39
AUTORIZADOR: AURA 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:

#\$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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-26

FECHA VEN.: 2026-03-28

CUFE: c7d0d8381597f10aee832661fb167d86c1a29060d5acb4d763ffd457e7b6aa8abf048c7cd5a719c8543553176f9e6d6f

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551715

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1105842002 DE GIRARDOT
DIRECCION: AV 7 # 7 -71 CASA 7
EDAD: 4 AÑOS

PACIENTE: EMMANUEL GOMEZ AVILA
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CARNET:

TELEFONO: 3223608583

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457505

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: 2026-02-12 08:00:00
AUTORIZACION: 202602230543

FECHA EGRESO: 2026-02-12 09:56:26
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

SERVICIO: 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 8c47c6bc218fdb96eb1e7c0ac43154acedf5b83ac3c14598ac6f4c30115dd529398c235ac61812b37b1752b6b612c166

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552365

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-65824017 DE MELGAR
DIRECCION: BASE AEREA MELGAR
EDAD: 43 AÑOSPACIENTE: CRISTINA ROCIO CADENA CELIS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3152923521

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455351EMPRESA: 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: 2026-02-13 08:40:00
AUTORIZACION: 2025124517440FECHA EGRESO: 2026-02-13 10:40:42
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-JEFS-CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 7e92a02c41424efe3ee9f7eda7f5d1ac8750a5647b15916700476876be83ec4546f590aae3044768583b65f371cb9fee

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552368

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28833923 DE MARIQUITA
DIRECCION: CALLE 24 N 16 -33 GAITAN GIRARDOT
EDAD: 85 AÑOS

PACIENTE: MARIA ROSALBA GUZMAN
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3208209373

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457986

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: 2026-02-13 08:20:00
AUTORIZACION: 202601122089

FECHA EGRESO: 2026-02-13 10:22:22
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 697a79d9e0263a5d61f34a5d6a21ae122d7eed2be83a8dd97fbb661797119f40eb9e95b3633a894078a5130fd7884e1a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552377

DATOS DE PACIENTE

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

TELEFONO: 3112287054

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455349EMPRESA: 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: 2026-02-13 07:20:00
AUTORIZACION: 20260125059FECHA EGRESO: 2026-02-13 09:44:12
AUTORIZADOR: ASTRID GUERREROSERVICIO: 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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: ac1c758c0e0ab0a63d45af38668507b37fdb3e8c8cdd206664ccd7e8e763877d1dae4de21463bd2f1b62426ed87a13a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552404

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-80577337 DE MADRID
DIRECCION: KM 1 VIA PANAMERICANA FUERZA AREA CAC
EDAD: 48 AÑOS

PACIENTE: MARIO ENRIQUE GARZON BENAVIDES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3215028878

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458011

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: 2026-02-13 10:09:57
AUTORIZACION: 2025104003340

FECHA EGRESO: 2026-02-13 11:00:00
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
SEDE JUNICAL MEDICAL S.A.S

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA
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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: fc0ffdb017397f5edc85bdd0e9421d4fc25188ae5a7cfee926609a580dee83dd79413305cb733c21315b684f6e00796a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551085

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-51654836 DE BOGOTA
DIRECCION: BARRIO EL BOSQUE ETAPA 2 CASA 11 MELG
EDAD: 63 AÑOS

PACIENTE: SANDRA PATRICIA BECERRA RODRIGUEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3103204123

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455352

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: 2026-02-13 10:00:00
AUTORIZACION: 202601150665

FECHA EGRESO: 2026-02-13 11:00:00
AUTORIZADOR: DIANA MILENA GONZALEZ

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-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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA
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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: bc4e671d870409cc4aa5693e5fa0f95d038b1fde25cc7b2e68499890735d3f154d1e98deb24a97fa7ad344000f00e2ac

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551089

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-35325479 DE BOGOTA
DIRECCION: TRAV 26 5A-02 APTO 603 TORRE 4 AQUIAL
EDAD: 67 ANOS

PACIENTE: MARICELA LOPEZ MOLINA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3184005010

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 456384

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: 2026-02-09 12:05:13
AUTORIZACION: 20260126800

FECHA EGRESO: 2026-02-09 13:20:00
AUTORIZADOR: LUISA IBARRA

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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: #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

LIETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: ed8f0907e7936c31fe1ca1dab59040c0351616cf6ed33cd87c921acdb69274b453e86179f5e2d2281bdabbb486911253

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551094

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1076660794 DE UBATE CUNDINAMARCA PACIENTE: PAULA ANDREA ESPEJO PAEZ

DIRECCION: KM 1 VÍA MELGAR-BOGOTA

MUNICIPIO: MELGAR

TELEFONO: 3118436232

EDAD: 31 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.: 456154

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-04 08:30:00

FECHA EGRESO: 2026-02-04 11:00:35

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 20260149275

AUTORIZADOR: DIANA GONZALEZ

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: 968a2f7218962f222e88139488e250e25a3a7f8798d9f33f4b22c30e5be49e5c0c109be0e4f6a8d5a49d0fec6aff5998

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551096

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-93434368 DE FLANDES
DIRECCION: MANZANA 5 CASA 10 BARRIO APROVITEC
EDAD: 55 AÑOS

PACIENTE: LUIS ALEXANDER CORDOBA MAZABEL
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3142062773

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454514

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: 2026-02-10 17:40:00
AUTORIZACION: 2025114351238

FECHA EGRESO: 2026-02-10 19:10:16
AUTORIZADOR: LISET AGUDELO

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 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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: 1f346b12ffe78481f692804134cba12562f211171e286f65aa04ff58bd6d3882fd1d7f3a89743d4588234f2a4bd93819

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551114

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844457 DE MELGAR
DIRECCION: B/ 17 ENERO MAZ H CASA 13 MELGAR
EDAD: 70 AÑOS

PACIENTE: MERCEDES CARDENAS DE BONILLA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3138249116

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 456311

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: 2026-02-10 10:00:00
AUTORIZACION: 20260184456

FECHA EGRESO: 2026-02-10 11:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
950610	001	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES	187,400.00	2	374,800.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->				2	374,800.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				2	374,800.00
TOTAL DE FACTURA -->					374,800.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					374,800.00
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: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

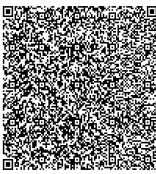
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION
SEDE
LISETH YOLANDA CASTAÑEDA
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.: 2026-02-25

FECHA VEN.: 2026-03-27

CUFE: 774c8091c007079d15e71231c747cf7040d03fd6b17127b6b3fa0724fdda69640394f89fec4858540e9dd790e577cd6f

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 551120

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844457 DE MELGAR
DIRECCION: B/ 17 ENERO MAZ H CASA 13 MELGAR
EDAD: 70 AÑOS

PACIENTE: MERCEDES CARDENAS DE BONILLA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3138249116

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457975

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: 2026-02-10 15:00:00
AUTORIZACION: 20260184457

FECHA EGRESO: 2026-02-10 16:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
952001	001	BIOMETRIA OCULAR	143,300.00	2	286,600.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS -->				2	286,600.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				2	286,600.00
TOTAL DE FACTURA -->					286,600.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					286,600.00
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: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: a5107ba99db11873d3cdd62b6d688d42925b4c1d21996c8a8828553db8aeba45d96a1a6995fcbcb659636573c7eff150d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552472

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-14247282 DE MELGAR
DIRECCION: KR 12 7B 177 BRR LA FLORIDA
EDAD: 69 AÑOSPACIENTE: CARLOS ALBERTO CARO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3118331857

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457617EMPRESA: 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: 2026-02-17 16:00:00
AUTORIZACION: 202602278174FECHA EGRESO: 2026-02-17 17:00:00
AUTORIZADOR: YULIANA CABRERASERVICIO: 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 80,000.00

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: bbd1bde0c9529d82669a81016f3f03b6233e960753c0498b2b85aabcb429796e1baadc825b724032a07c0322160da353

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552495

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-17333930 DE BOGOTA
DIRECCION: AVENIDA 1 N 12 13 CONJUNTO ISABELA
EDAD: 60 AÑOS

PACIENTE: MANUEL TIBERIO TAPIERO CONTRERAS
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3103222664

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 456506

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: 2026-02-10 15:54:20
AUTORIZACION: 2025124478197

FECHA EGRESO: 2026-02-10 17:00:00
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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 1447cb51940986059cc775338a9ee2b3cd6d4ee0f1cc2a511345fe2b9f42aab951662f83f82f2c7772b82c01530578bf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552500

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1096212608 DE BARRANCABERMEJA PACIENTE: ALBENIS VASQUEZ SALCEDO
DIRECCION: AV 7-7-71 FLORIDA MUNICIPIO: MELGAR TELEFONO: 3123978212
EDAD: 34 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.: 455350 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-13 09:40:00 FECHA EGRESO: 2026-02-13 10:10:14 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 202601139578 AUTORIZADOR: SANTIAGO CRUZ 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#\$

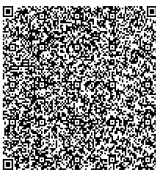
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 257644602f223d00083d5a0a00edd44884e96f857913ad7f50e9bc9595628fc28b7923680e56af26e2b7b1f4ec7a0c1d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552501

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-52903725 DE BOGOTA
DIRECCION: URBANIZACIÓN LA SULTANA MANZANA G CAS
EDAD: 43 AÑOS

PACIENTE: INGRID DAYAN DIAZ CARVAJAL
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3108030416

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455348

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: 2026-02-13 09:20:00
AUTORIZACION: 2025103937169

FECHA EGRESO: 2026-02-13 10:20:00
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-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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 0646e4f964431b398a8427589ce84024983e8a4f20c604af1d503c0c15878ebfe57eec034ef4ab5d7d071ba75bdc6ca9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552504

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-32002681 DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA/PACIENTE: ANDREA LILIANA PARRA VALENCIA

DIRECCION: CARRERA 8 #16-85

MUNICIPIO: AGUA DE DIOS

TELEFONO: 3112153811

EDAD: 44 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.: 454532

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-06 18:20:00

FECHA EGRESO: 2026-02-06 18:20:00

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025114365784

AUTORIZADOR: MARISOL CANO

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

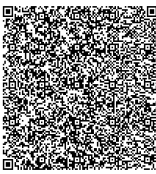
SEDE

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 05991f4c1e711c579c780dec94cd21966d6f1a9614e4aba8ecaf04731165b3d11bddc4006fba046d4296eaa9faaf11a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552505

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1024492111 DE GIRARDOT
DIRECCION: CENTRO MELGAR
EDAD: 36 AÑOSPACIENTE: YEISON ANDRES MONSALVE ALARCON
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3188009479

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455748EMPRESA: 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: 2026-02-21 15:00:00
AUTORIZACION: 202602263259FECHA EGRESO: 2026-02-21 16:00:00
AUTORIZADOR: LAURA FRANCOSERVICIO: 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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#SFIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
SEDE
LIETH YOLANDA CASTAÑEDA
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.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

CUFE: 48b22c9b47b20e7b4cb1b7da286c639d154778cdfbc858180ebfe62a8bd8963e5d9ab4c9286ce0843c932bf09ca94ccf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553239

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1107863884 DE CALI
DIRECCION: CR 4 N 8-15 CENTRO MELGAR
EDAD: 14 AÑOSPACIENTE: QUINTERO ACOSTA SEBASTIAN
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3116321844

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0EMPRESA: 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 11:00:00
AUTORIZACION: 2025-09-3457749FECHA EGRESO: 2025-11-14 15:19:30
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADOSERVICIO: 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	1	30,200.00
TOTAL DE PROC TERAPEUTICOS NO QUIRURGIC -->				1	30,200.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	30,200.00
TOTAL DE FACTURA -->					30,200.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					30,200.00
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: TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

Johana Ardila

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

LINA JOHANA ARDILA RODRIGUEZ

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 6b4ec721be4f36396862fd44cc181a8f5f49812628df1070a0672250243b93176d643c50fb05c835b877507a2d2e6819

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555646

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-79482127 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 5A N 28B - 28
EDAD: 57 AÑOS

PACIENTE: RIGOBERTO HUERFANO JIMENEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3144365110

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458576

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: 2026-02-24 16:00:00
AUTORIZACION: 202602301544

FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:00:00
AUTORIZADOR: ROSA CHAVEZ

SERVICIO: 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 80,000.00

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: fea08ec5f8204c6806b9ac8c9b8c10670482c6a4c12f5c235e7b93099c95651a010e7bb1bac77aa75ed9cf398e28ff1f

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555654

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11314563 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZA 7 CASA 5 BARRIO VIVISOL
EDAD: 58 AÑOS

PACIENTE: ORLANDO CARDOZO TIQUE
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3205787722

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458283

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: 2026-02-24 15:20:00
AUTORIZACION: 2025103946172

FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:20:00
AUTORIZADOR: LAURA TRIANA

SERVICIO: 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 80,000.00

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 94684e5359996d22ffc67d851e9c48ab5570692e123465c5aa3e3d06c2e289d6796166a05cf4827cd2f21d79ca22995c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552431

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070588263 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 12 INTERIOR 1 APTO 402 VALLE DEL S
EDAD: 20 AÑOS

PACIENTE: BRAYAN STEVEN PALMA GONZALEZ
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3003986256

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458007

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: 2026-02-13 07:40:00
AUTORIZACION: 2025103960845

FECHA EGRESO: 2026-02-13 08:40:00
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: defe502fbb1f8990696900b7801ab7ac0a45e7c79e35208ebda0877f9d152ba9ebef0e37f69d1f27f307e8a3f6c5a4e9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552433

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1144169008 DE ARAUCA
DIRECCION: KM 1 VÍA BOGOTÁ BASE AÉREA CACOM
EDAD: 33 AÑOS

PACIENTE: ANDRES ALFONSO ALDANA AMADO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3153134147

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454410

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: 2026-02-17 15:25:13
AUTORIZACION: 20260165403

FECHA EGRESO: 2026-02-17 16:20:00
AUTORIZADOR: ASTRID GUERRERO

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:

#\$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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 1310e23f45d7f30ff4c4c43760dd24f2d08601810b0bcefc80914c1a8cad5354c26b79861a0989568a1892995271a20

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552440

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844404 DE MELGAR
DIRECCION: MZ H CASA 12 BARRIO 17 DE ENERO MELGA
EDAD: 68 AÑOS
PACIENTE: ISABEL HERRERA LOZANO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:
TELEFONO: 3214570386

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457834
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: 2026-02-17 16:20:00
AUTORIZACION: 2025114282979
FECHA EGRESO: 2026-02-17 18:29:19
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ
SERVICIO: 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 92b81a0078304eba058f5f964a9a1351ff209e978dd6a67b163d829e01a24f8837fca6dd4fab495bc8565645548c603d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552447

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-41317975 DE BOGOTA
DIRECCION: CARRERA 5 NUMERO 35 106 CONJUNTO LA
EDAD: 83 AÑOS

PACIENTE: MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3138427765

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 459496

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: 2026-02-19 08:40:00
AUTORIZACION: 202601185002

FECHA EGRESO: 2026-02-19 09:40:00
AUTORIZADOR: DORALBA BELTRAN

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: 90a2cf119a2e329985d2590462386e87df9b776096486b3a9d2ed338694037aa2c3933b5c548cf07853c2b30f53fd6e4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552457

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28625512 DE CARMEN DE APICALA
DIRECCION: CRA 4 6A-22 CARMEN DE APICALA
EDAD: 91 AÑOS

PACIENTE: ALBA CECILIA LOZANO VIUDA DE CARDOZA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 318 0711118

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454646

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: 2026-02-21 13:00:00
AUTORIZACION: 2025124424592

FECHA EGRESO: 2026-02-21 20:56:24
AUTORIZADOR: MARISOL CANO

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-02-28

FECHA VEN.: 2026-03-30

CUFE: d3ee35975f0f2ebb1d2ef24c267376bac682e66a2a85b13d759952556b664f4a93d65c1dbeb71b9350aa39da8ed0b3ea

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 552470

DATOS DE PACIENTE

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

TELEFONO: 3214082948

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458185EMPRESA: 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: 2026-02-17 17:20:00
AUTORIZACION: 20260121498FECHA EGRESO: 2026-02-17 18:20:00
AUTORIZADOR: SANTIAGO CRUZSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 4be7dc93dabafee8cb25419a05261cdc075933f0382844b25bb5f6dc68245d70e103863fa87b6449a8de3fb72a52d089

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555667

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-2701555 DE MELGAR
DIRECCION: CRA 21 6-44 MELGAR
EDAD: 93 AÑOSPACIENTE: JOSE OMAR TOSCANO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3102598372

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 456969EMPRESA: 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: 2026-02-24 15:20:00
AUTORIZACION: 202602251386FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:20:00
AUTORIZADOR: JULIANA MARIA PALACIOSSERVICIO: 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

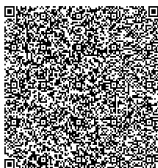
OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE FACTURACION 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: b350f32ff4dcd7599a902a5963e20d4641909266673be2d07115d04f81cb2fca9853b2bb297beada8f4e9c415350f010

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555669

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3093870 DE MADRID
DIRECCION: CAR 5 7 114 CENTRO
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: JULIO CESAR AGUDELO
MUNICIPIO: CARMEN APICALA
CARNET:

TELEFONO: 3167534675

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454255EMPRESA: 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: 2026-02-24 14:40:00
AUTORIZACION: 20260177722FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:09:16
AUTORIZADOR: YEIMY CABALLEROSERVICIO: 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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: e4873cef14b520110752c8aff484e3223773219480d79201db7e4367816869d03d2fcaca18af9174deecce4e4393457b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555727

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-59683345 DE TUMACO
DIRECCION: MZN A CASA 22 LA MILAGROSA
EDAD: 45 AÑOSPACIENTE: KAREN DALILA CALDERON QUIÑONES
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3155612687

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462117EMPRESA: 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: 2026-02-26 07:00:00
AUTORIZACION: 202602236199FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:13:13
AUTORIZADOR: ROSA CHAVESSERVICIO: 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

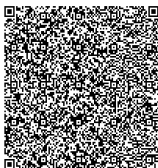
VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 0373aa197613ee2e01e1ecb3e976b4726874cd9989f00eb212942062d6bc1d067944137ab941eebf3ba533688b99323e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555749

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1102797489 DE SINCELEJO
DIRECCION: CRA 85B # 77BB34 APTO 301 BARRIO ROBL
EDAD: 39 AÑOS

PACIENTE: INIS ELICEO OSORIO PATERNINA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3239264590

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 461314

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: 2026-02-26 08:20:00
AUTORIZACION: 202602323538

FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:46:22
AUTORIZADOR: ROSA CHAVES

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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: dd8fcc2462102472a2b58a3b635a15231ded869e910a2732aabed785f360b8d666f2ed86bf34eb4436fe3c9955180f46

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555751

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28732533 DE FLANDES
DIRECCION: MZ 9 CA 3
EDAD: 59 AÑOSPACIENTE: GLEIDYS GARCIA RADA
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3154092031

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462162EMPRESA: 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: 2026-02-26 09:00:00
AUTORIZACION: 202601177364FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:33:27
AUTORIZADOR: DORALBA BELTRANSERVICIO: 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 80,000.00TOTAL 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

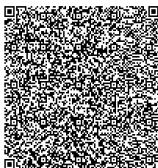
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-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.SESTA 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: ee25add0d1d45bef59591fe626cb10a7799d81f2fe1630c1973988abf77bea4acd76f79cc53103122fc63509eab0506d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555759

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844299 DE MELGAR
DIRECCION: CRA40 B/SICOMORO MELGAR
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3164580950

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 461610EMPRESA: 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: 2026-02-26 09:12:34
AUTORIZACION: 2025124689221FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:40:00
AUTORIZADOR: LAURA TRIANASERVICIO: 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-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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: fa784ac65ab847dd52fbcf8595c123d079d3b61aae19ebb7e0328182c44793349ca9b02da28ca3af6d8424bda23143aa

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555767

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-21237340 DE VILLAVICENCIO
DIRECCION: CR 17BIS#24A-12 EL BOSQUE CUARTA ETAP
EDAD: 71 AÑOS
PACIENTE: DORA EDILMA TORRES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:
TELEFONO: 3144406442

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 461517
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: 2026-02-26 08:40:00
AUTORIZACION: 2025103792373
FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:40:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOSA
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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 74a484345802386f387b1b3599b74b1e902ec597d2889ab73aef0dffda553f07cbfbae05e01f97765b1644bc2d40aad

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555772

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1030649554 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 5 # 20-94
EDAD: 31 AÑOS

PACIENTE: LAURA VANESSA MOTA CARDOSO
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3107872419

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 461609

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: 2026-02-26 09:20:00
AUTORIZACION: 20260150484

FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:20:00
AUTORIZADOR: ASTRID GUERRERO

SERVICIO: 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: #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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 2fbfeed6d9ed654be7ba74073f73c58592629ee0ed4b302a7d35ff446f9fcbc05d924786147390f82aa95df358f845e1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555793

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1070596280 DE FLANDES
DIRECCION: ZR MANZANA 30 CASA 18
EDAD: 18 AÑOSPACIENTE: JAELESTEFANIA MARTINEZ TAPIAS
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3209326569

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454517EMPRESA: 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: 2026-02-26 10:11:55
AUTORIZACION: 2025124466595FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:40:00
AUTORIZADOR: YUDY JIMENEZSERVICIO: 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 --> 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 5f935322e04614d788c4b99faf1d90a75d5cc49b1ef28cb0426fce230d239bf8b35bf7ac05214f7d08b71a4a4fb2b129

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555795

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1110469677 DE ARMERO
DIRECCION: BRR ESPERANZA 1 CASA 26
EDAD: 19 AÑOS

PACIENTE: JHOAN SEBASTIAN CASTRO ROJAS
MUNICIPIO: ARMERO (GUAYABAL)
CARNET:

TELEFONO: 3213915485

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462011

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: 2026-02-26 11:20:00
AUTORIZACION: 202602544927

FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:20:00
AUTORIZADOR: YURY RODRIGUEZ

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 7967bd98214f23a0ed0ac0bf539d7c2cef439d20b6f39b42420fdbd24c6736d6a45e521111c7fc1500a0a960e960c42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555797

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11303162 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ L CA 8 LA ESMERALDA 3
EDAD: 68 AÑOSPACIENTE: LUIS FERNANDO SIERRA ACOSTA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3166730468

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462085EMPRESA: 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: 2026-02-26 09:20:00
AUTORIZACION: 202603343067FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:06:48
AUTORIZADOR: LAURA FRANCOSERVICIO: 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 80,000.00TOTAL 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-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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: cf44285c5f68c10d1c91e32ddb3b265a6f47e58489538c04366f50879c548ebf18e64b7bc6c8b7af6e556015c3ff9c40

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555803

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-41317975 DE BOGOTA
DIRECCION: CARRERA 5 NUMERO 35 106 CONJUNTO LA
EDAD: 83 AÑOS

PACIENTE: MARIA ENERIED GARCIA DE ROJAS
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3138427765

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462057

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: 2026-02-26 10:20:00
AUTORIZACION: 202601185001

FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:58:32
AUTORIZADOR: DORALBA BELTRAN

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#\$

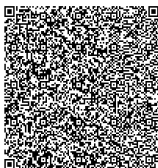
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: c1547ffd350663f5426b37a515c978fd96b6b41aace59376094938d89b0c99f98ed89fe52fac60eb606299bd5a575e2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555806

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-11306757 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ L CA 9 BR EL TRIUNFO
EDAD: 64 AÑOSPACIENTE: FERNANDO QUIMBAYO DURAN
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3182744638

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462171EMPRESA: 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: 2026-02-26 10:00:00
AUTORIZACION: 202602442011FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:02:51
AUTORIZADOR: YURY RODRIGUEZSERVICIO: AMBULATORIO
DÍAS 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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 6598b191a8de7c68b1c865486a96a204ddde6b825ebf07bc0de0068f44449c347dffcea6427cfe8e16c07578c8a9bba2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555657

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1110554147 DE IBAGUE
DIRECCION: CAMINO EL VERGEL CS J 4 IBAGUE
EDAD: 31 AÑOS

PACIENTE: RAFAEL HERNANDO MORA PORTILLO
MUNICIPIO: IBAGUE
CARNET:

TELEFONO: 3224525845

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 453718

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: 2026-02-24 14:19:39
AUTORIZACION: 2025103810885

FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:20:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOSA

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:

#\$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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 4dda288de1474e5bc1e3139002cc4ff0d617b91f3a27bac186af874edcc088843b4b98908a1785138be6a0654a6fab2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555662

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1193224130 DE SAN JUAN NEUPOCENO PACIENTE: CARLOS ANDRES BUELVAS CENTENAS
DIRECCION: CALLE 136A #100A - 41 MUNICIPIO: MELGAR TELEFONO: 3217830768
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.: 458322 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-24 15:34:15 FECHA EGRESO: 2026-02-24 23:40:00 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 202602236991 AUTORIZADOR: YEIMMY ASTRID CABALLERO DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: dce5b25d74634b3f82822597e7769dc6dcc656371d062f4962128f2377c6cfce26b901928e717dcbbc3477b8c2949b7f

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555886

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844404 DE MELGAR
DIRECCION: MZ H CASA 12 BARRIO 17 DE ENERO MELGA
EDAD: 68 AÑOS
PACIENTE: ISABEL HERRERA LOZANO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:
TELEFONO: 3214570386

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462050
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: 2026-02-26 10:40:00
AUTORIZACION: 2025114282978
FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:40:00
AUTORIZADOR: YUDI ANGELICA 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
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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: a41bb2e8f3a99e0ec0b3375f27f932ed48458625254191bc2b4d415c09b9cd8c5e673dcbaba2a769063c1ef8d895d371

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555887

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-14139324 DE GIRARDOT
DIRECCION: VDA CHIMBI FCA LAS BRISAS
EDAD: 41 AÑOSPACIENTE: EYDERMAN CALDERON MORA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: X

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462206EMPRESA: 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: 2026-02-27 14:30:00
AUTORIZACION: 202602496670FECHA EGRESO: 2026-02-27 23:52:15
AUTORIZADOR: LAURA FRANCOSERVICIO: 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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: #S15-01-11-105105;014-01-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#SFIRMA 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: f70b29c893406d3a2e241983edc0b35905456e635a9645ac1464085ac3a29d5d5450254ee79358fd4f01772318cba11a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555888

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-2976200 DE CAJICA CUNDINAMARCA PACIENTE: RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO
DIRECCION: QUINTAS SAN FRANCISCO ETAPA 2 CASA I MUNICIPIO: FLANDES TELEFONO: 3166291729
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.: 457441 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-03-03 11:00:00 FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:00:00 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 20260184131 AUTORIZADOR: YEIMY CABALLERO DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: d055f7b6453f667ba9d15f27a41933f868989bd0afd7220b607a75c5adb0c5afb6e598373d4e538a4a2a7201e66e43e0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555889

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1049626394 DE TUNJA
DIRECCION: KILOMETRO 1 VIA MELGAR -BOGOTA
EDAD: 34 AÑOS

PACIENTE: OSCAR FERNANDO NOY PINZON
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET: 1

TELEFONO: 3107679838

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 463065

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: 2026-03-03 15:20:00
AUTORIZACION: 202602543101

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:53:23
AUTORIZADOR: LAURA FRANCO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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: #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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: f1461ef93e4be92ff0359651b15c64c55e0632d2877010e252d0c9fac9ea58237a94a0a280a317de4c5580fad4231a92

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555892

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1016073097 DE IBAGUE
DIRECCION: MZ G CASA 8 BARRIO LA SULTANA
EDAD: 31 AÑOS

PACIENTE: JUAN SEBASTIAN VARON CABEZAS
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 311 8314848

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 459830

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: 2026-03-03 16:52:26
AUTORIZACION: 20260134951

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:00:00
AUTORIZADOR: DIANA PINILLA

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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: f27f10dac927d11081a09b9babce0c36449d6bf9f7a76ff32568a0bc1f2ca2be344ff157b520cdc64a77aa57b761257b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555893

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1025531261 DE MADRID
DIRECCION: CALLE 09 #08 - 04
EDAD: 19 AÑOS

PACIENTE: EDDY JOSSEPF ARIAS SILVA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELÉFONO: 3133062944

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 457372

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: 2026-03-03 10:20:00
AUTORIZACION: 20260175861

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:33:25
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890242	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 1077fa8f1a83f806c9562aa26e454f32152379500b83463bea3871d71eebfd9bc2945d71cbbe4ed7aa363b851b8f075e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555894

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1122121966 DE ACACIAS
DIRECCION: KILÓMETRO 1 VÍA MELGAR - BOGOTÁ
EDAD: 37 AÑOS

PACIENTE: INGRID YADIRA JIMENEZ CALDEROM
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3112102904

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462973

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: 2026-03-03 11:00:00
AUTORIZACION: 202602231374

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:40:08
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

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

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 5cf1f6d05b6fe2867ce8dabb44c827fa49d1d9afb1ffaeb1d42efbdad3f30646f74cc0eb9145ffbc29a70d8816ed925a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555897

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39550802 DE GIRARDOT
DIRECCION: CARRERA 5 N 7-114 CARMEN DE APICALA
EDAD: 67 AÑOS

PACIENTE: CONSUELO MONROY
MUNICIPIO: PASTO (SAN JUAN DE PASTO)
CARNET:

TELÉFONO: 3153472051

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458473

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: 2026-03-03 15:20:00
AUTORIZACION: 202601156143

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:00:25
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

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#\$

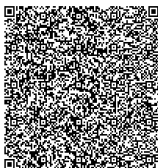
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: c33e7642b19aeadeb25fc46816a4a9faa8fda6dc28e24207b57f5f67c7f4ead75f2eb10e80410c9860e8f0db3683bc4b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555899

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1036648353 DE ITAGUI
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA|
EDAD: 32 AÑOS

PACIENTE: NATALIA MARCELA NAVARRO LUNA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3188950150

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 459219

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: 2026-03-03 14:20:00
AUTORIZACION: 202602322496

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:58:51
AUTORIZADOR: JULIANA PALACIO

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: d806e40f2d9d62339b301d7acf83917ae45afb285c4b672c66c47e21e4b763f753cabb87dab33bd0c722b21ccfc56229

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555809

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1046817821 DE BARANOA ATLANTICO PACIENTE: ROSSMAN LUBO BLANCO
DIRECCION: KILÓMETRO 1 VÍA MELGAR-BOGOTÁ MUNICIPIO: MELGAR TELEFONO: 3145555720
EDAD: 27 AÑOS CARNET: 1

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.: 458227 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-28 11:40:00 FECHA EGRESO: 2026-02-28 23:53:15 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 20260165387 AUTORIZADOR: ASTRID GUERRERO 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: e8edf725235ca9a2a0e51a5012b16ef04a267bfb8e0ac551688d2a52bc40f5dff668cf011a91b05ed4586f4269d7b205

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555820

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-2976200 DE CAJICA CUNDINAMARCA
DIRECCION: QUINTAS SAN FRANCISCO ETAPA 2 CASA I
EDAD: 64 AÑOS

PACIENTE: RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO
MUNICIPIO: FLANDES
CARNET:

TELEFONO: 3166291729

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458187

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: 2026-02-28 10:00:00
AUTORIZACION: 20260184133

FECHA EGRESO: 2026-02-28 23:51:04
AUTORIZADOR: YEIMY CABALLERO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

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

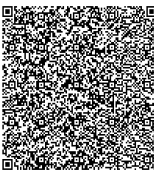
FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: cc9d4fd4e337064d0fb458978bf6218bdc5ca278a0d377377958f0e818e7ee56c7d16d5165161ae01a47154746ee633c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555831

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-39569826 DE GDT
DIRECCION: MZ C CA 8 VILLA SOFIA
EDAD: 51 AÑOSPACIENTE: ESMERALDA CELADA RODRIGUEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3133414173

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 463180EMPRESA: 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: 2026-03-02 14:40:00
AUTORIZACION: 202602356243FECHA EGRESO: 2026-03-02 23:46:30
AUTORIZADOR: ROSA CHAVEZSERVICIO: 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 24a092577b1cac0dc49e99c4b5aa6020b75ae0f73ff42f5c57c153f7025f52c3513ce818e9073112ca51586cafbac2f3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555838

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20622342 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ 19 CS 2 B LA ESMERALDA II
EDAD: 68 AÑOSPACIENTE: NELLY MONTOYA ALARCON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3153892887

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462405EMPRESA: 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: 2026-03-02 14:00:00
AUTORIZACION: 2025103837000FECHA EGRESO: 2026-03-02 23:22:34
AUTORIZADOR: AURA CORTESSERVICIO: 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 80,000.00TOTAL 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-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.SESTA 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: 0862967a27b9477c6b981a28b6a08b8dc93e3b864558f75b9b4a4dd476abbc50906cb486338d0a802dd5fa02f69e47a9

FECHA FAC.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555883

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-20610785 DE GIRARDOT
DIRECCION: MAZ 55 CASA 28 KENNEDY
EDAD: 82 AÑOSPACIENTE: MARLENY CRUZ DE GIRALDO
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3118481257

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 463168EMPRESA: 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: 2026-03-02 14:20:00
AUTORIZACION: 2025114282968FECHA EGRESO: 2026-03-02 23:18:38
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZSERVICIO: 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 9bc01ae2f3e99655971edf3a1c227c004e4c4617db1d3fe29014ff90b92ee5edf8ae8c205c14ed3536a157fcd97c54ce

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555884

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-2901829 DE BOGOTA
DIRECCION: MANZANA 51 CASA 12 B/ KENNEDY
EDAD: 88 AÑOS

PACIENTE: JULIO CESAR ROBLES MOGOLLON
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3107968012

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462079

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: 2026-02-26 10:00:00
AUTORIZACION: 20260177691

FECHA EGRESO: 2026-02-26 23:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY ASTRID CABALLERO

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 173473da3eb50c884de0535802ae0cc62d4cec523c03fe1fced105c3844d41b561b9dcc129c7dcf2343f86c9e6ad1a63

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558757

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: TI-1108457765 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA PACIENTE: ANDRE FERNANDO QUIMBAYO TRUJILLO

DIRECCION: MZ L CASA 9

MUNICIPIO: GIRARDOT

TELEFONO: 3167514052

EDAD: 7 ANOS

CARNET:

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4

DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

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

SOAT No.: 459572

TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: B

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-03-03 16:00:47

FECHA EGRESO: 2026-03-03 17:20:00

SERVICIO: AMBULATORIO

AUTORIZACION: 2025124533697

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 3b99c62384b0b9ed7617cea028311825d38ee5e0f3dec333be02f6bbbbb5840f993728e085db5fa561886463f5f0ac07

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558761

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1085272296 DE PASTO NARIÑO
DIRECCION: CALLE 3 A #7-16
EDAD: 37 AÑOS

PACIENTE: ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3128776148

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 464073

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: 2026-03-05 15:00:00
AUTORIZACION: 202602458820

FECHA EGRESO: 2026-03-05 16:58:45
AUTORIZADOR: LAURA FRANCO

SERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890226	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

Lotendo C.

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 7f77d0a24d46f26be48aa6666ff4bf9f036d7c5ec8ca08b6e9394eb6f5c6d2cf02791e35b822c8b0480ba62d772235e7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558779

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1105689686 DE ESPINAL
DIRECCION: CALLE 11A #11-06
EDAD: 29 AÑOS

PACIENTE: JESSIKA LORENA GARCIA SANCHEZ
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3245556036

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 454438

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: 2026-01-31 08:40:00
AUTORIZACION: 20260158249

FECHA EGRESO: 2026-01-31 10:25:06
AUTORIZADOR: ASTRID GUERRERO

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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 954e0f4c79efa3eb4fab952376783a5c3f38cc1aedf3700fabefb36a963bdb612f59ca2b18d8049ea53191ae9d28de26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558780

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-35325479 DE BOGOTA
DIRECCION: TRAV 26 5A-02 APTO 603 TORRE 4 AQUIAL
EDAD: 67 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.: 454578

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: 2026-01-31 15:51:45
AUTORIZACION: 202601121909

FECHA EGRESO: 2026-01-31 17:00:00
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: fc07a01e66c542254dbc8a4324b52d20e1e834604f3888e72648c6b528dab66e443f10bc22e3c166c9302f6a4f5c09cf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558785

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1108931529 DE GUAMO
DIRECCION: MANZANA J CASA 15 LA SULTANA. MELGAR
EDAD: 36 AÑOS

PACIENTE: JOHAN NIKOLAI LEAL VALDES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3104186040

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 462155

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: 2026-02-28 17:00:00
AUTORIZACION: 202602495187

FECHA EGRESO: 2026-02-28 18:16:44
AUTORIZADOR: LAURA FRANCO

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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 5dce4ebc7a78ccbe3469fface4923c14b4ed14fb9aac50e4ebafe9eab28c53c3f7c609e12c8eb56f6f147b1f8f1fe170

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558788

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1058229595 DE MARMATO
DIRECCION: KILOMETRO 1 VÍA MELGAR-BOGOTA
EDAD: 34 AÑOS

PACIENTE: ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3216421480

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 460527

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: 2026-02-28 16:30:00
AUTORIZACION: 202602436226

FECHA EGRESO: 2026-02-28 17:52:00
AUTORIZADOR: JULIETH CRESPO

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	35,700.00	1	35,700.00
--------	-----	---	-----------	---	-----------

TOTAL DE CONSULTAS --> 1 35,700.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 35,700.00

TOTAL DE FACTURA --> 35,700.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 35,700.00

VALOR DESCUENTOS --> 0.00

ABONOS Y/O COPAGOS --> 0.00

VALOR IVA --> 0.00

SALDO A PAGAR POR EL USUARIO --> 0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 7398f3cf301cb4799d84aafd143f47f312cc854a499a10f7c5345a14229da22da65e540523eca7c76fa9f72acda184eb

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558824

DATOS DE PACIENTE

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

TELÉFONO: 3118613424

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 429947EMPRESA: 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: 2025-10-17 11:40:00
AUTORIZACION: 2025093537610FECHA EGRESO: 2025-10-17 13:00:00
AUTORIZADOR: MARISOL CANOSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#SFIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.RESPONSABLE DE
FACTURACION
SEDE
LISETH YOLANDA CASTAÑEDA
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*****

**Defensa****FUERZA AEROESPACIAL
COLOMBIANA******FAC-S-2026-010449-CE****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2026-010449-CE del 19 de marzo de 2026 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-4-SECOM-ESM5114

Señora Doctora

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO

GERENTE

CRA 6A 20-115 BARRIO ALTO DE LA CRUZ



Girardot - Cundinamarca

Contraseña: Q4Dc63AQae

Asunto: Devolución Factura

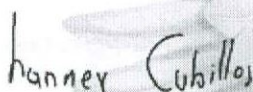
De la manera más atenta me permito dirigirme a ustedes con el fin de realizar la devolución de la factura relacionada en el cuadro a continuación lo anterior teniendo en cuenta la observación presentada frente a ella así:

NÚMERO FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIÓN
JMS552460	JOHAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	\$80.000	DEVOLUCION PACIENTE ADSCRITO A CACOM 4, PERO SE DEBERA REFACTURAR PORQUE EL NOMBRE DEL PACIENTE SE ENCUENTRA MAL DIGITADO. EL NOMBRE CORRECTO ES "JHOJAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES".

**Defensa****FUERZA AEROESPACIAL
COLOMBIANA**

Así mismo me permito informar que no será reconocida la deuda en tanto no se reciba la factura con las correcciones solicitadas, por tal motivo sino se radica nuevamente no entrara en los estados financieros y no podrá ser tramitada para pago.

Cordialmente,



Mayor HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
Jefe Establecimiento Sanidad Militar

Anexo: 01 Factura con soportes asistenciales y administrativos.

Elaboró: Sra. PORTELA / ESSAL Revisó: MY. CUBILLOS / ESM5114 Aprobó: MY. CUBILLOS / ESM5114



FECHA FAC.: 2026-03-24

FECHA VEN.: 2026-04-23

CUFE: adb57a631b934402f86992fafbb1f48ac6c71daae4387cda4cc1caa5caca0d6e398e9bdc5610b25465d819f29281f6cc

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 560381

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1151970764 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 65 A # 17 H 48 SUR
EDAD: 26 AÑOSPACIENTE: JHOJAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CARNET:

TELEFONO: 3132963329

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458408EMPRESA: 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: 2026-02-16 12:20:00
AUTORIZACION: 202602278178FECHA EGRESO: 2026-02-16 15:20:00
AUTORIZADOR: YULIANA CABRERASERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
890226	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	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-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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 54bdf9202721ad63a9749bbaa95939086f4d121fda9e087c0f8d4c5e1c2763253f4361e9b13352208e80355f4e357baf

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555900

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-328057 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ C CS 15 B SANTA RITA
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3134662023

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458414EMPRESA: 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: 2026-03-03 14:40:00
AUTORIZACION: 202601150346FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:18:10
AUTORIZADOR: DIANA GONZALEZSERVICIO: 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:

#\$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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 2be287f8c9ea8b9859d5cd64568f17def6434f458a3bd94991a47625b7e0bf3bfc206ef20f1d8302eaf6042ed8a638

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555901

DATOS DE PACIENTE

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

TELEFONO: 3112287054

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 460410EMPRESA: 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: 2026-03-03 17:00:00
AUTORIZACION: 202602425870FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:03:30
AUTORIZADOR: YEIMY CABALLEROSERVICIO: AMBULATORIO
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. 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 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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: 59c0c23b579e5a11224c1988c7349996d30887baaa463c94c7d03693557c8bfe8b4c96951bf4dbf833e3755c59100d9d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 555902

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1058229595 DE MARMATO
DIRECCION: KILOMETRO 1 VÍA MELGAR-BOGOTA
EDAD: 34 AÑOS

PACIENTE: ALVARO ANDRES NIÑO CIFUENTES
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3216421480

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 459003

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: 2026-03-03 17:20:00
AUTORIZACION: 202601181552

FECHA EGRESO: 2026-03-03 23:25:33
AUTORIZADOR: YEIMMY CABALLERO

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:

#\$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.

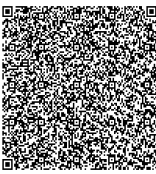
RESPONSABLE DE
FACTURACION

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.: 2026-03-11

FECHA VEN.: 2026-04-10

CUFE: b65260ceae9f7c50832333939d4c360495caec2e8d7927dcf5ae8283012e34846f2742eae314595712f9c3fc0738439a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 556020

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-2976200 DE CAJICA CUNDINAMARCA PACIENTE: RENE FERNANDO GUZMAN TARQUINO
DIRECCION: QUINTAS SAN FRANCISCO ETAPA 2 CASA I MUNICIPIO: FLANDES TELEFONO: 3166291729
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-FACJEFS-CACOM4-ESM3114
SOAT No.: 457442 TIPO USUARIO: 7 TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-27 18:40:00 FECHA EGRESO: 2026-02-27 23:00:00 SERVICIO: AMBULATORIO
AUTORIZACION: 20260184132 AUTORIZADOR: YEIMY CABALLERO 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 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*****



FECHA FAC.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: a52252975eb5ab89116014702e96af581f4be946535d2c440b15d3d602e96b720e66482d02779859e4110c02e7cd0fbd

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558712

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1054678447 DE BOYACA
DIRECCION: BASE AEREA MELGAR
EDAD: 39 AÑOS

PACIENTE: ELKIN ADOLFO ANGULO GONZALEZ
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3203759045

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 450478

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: 2026-01-17 14:00:00
AUTORIZACION: 2025124424670

FECHA EGRESO: 2026-01-17 15:23:09
AUTORIZADOR: YUDI JIMENEZ

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	35,700.00	1	35,700.00
TOTAL DE CONSULTAS -->				1	35,700.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	35,700.00
TOTAL DE FACTURA -->					35,700.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					35,700.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
LISETH YOLANDA CASTAÑEDA
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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: 6f67b232d06d41741ed416ba143640291ab27489f6b7d35f4d5c922d094844ea440bfab57a3abec7bfc8606c10eb2cb7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558747

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-28844299 DE MELGAR
DIRECCION: CRA40 B/SICOMORO MELGAR
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: ESTELA ORTIZ DE VIZCAYA
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELÉFONO: 3164580950

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 455347EMPRESA: 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: 2026-02-13 09:00:00
AUTORIZACION: 2025114346173FECHA EGRESO: 2026-02-13 11:00:00
AUTORIZADOR: MONICA TIBAZOZASERVICIO: 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-18

FECHA VEN.: 2026-04-17

CUFE: cedf64849a5b318757176f8a1dd75c250e6ca300b5a8c52bde551c5cf4488d4d7af4a046dce42575f08f902f42c2c43a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 558748

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-328057 DE GIRARDOT
DIRECCION: MZ C CS 15 B SANTA RITA
EDAD: 67 AÑOSPACIENTE: RAMIRO HERNANDEZ VANEGAS
MUNICIPIO: GIRARDOT
CARNET:

TELEFONO: 3134662023

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 458417EMPRESA: 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: 2026-02-18 14:08:37
AUTORIZACION: 202601150345FECHA EGRESO: 2026-02-18 15:00:00
AUTORIZADOR: DIANA GONZALEZSERVICIO: 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-JEFS-
CACOM4-ESM3114-2025;Laura.colmenarez@fac.mil.co#\$

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

LISETH YOLANDA CASTAÑEDA

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.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

CUFE: fda9c79f2659001e4ddc43431e11f59d1122f90653b20b8c773705d214d93e79d06b1554b00233a4e8581942f4b83e3d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553265

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1151970764 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 65 A # 17 H 48 SUR
EDAD: 26 AÑOSPACIENTE: JHOAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CARNET:

TELEFONO: 3132963329

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0EMPRESA: 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: 2026-02-24 12:23:18
AUTORIZACION: 2026-02-278179FECHA EGRESO: 2026-02-24 16:48:36
AUTORIZADOR: STEFANNY PORTELASERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CIRUGIA					
814504	001	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,370,300.00	1	3,370,300.00
	39012	HONORARIOS CIRUJANO	1,044,600.00	100.00%	
	39112	HONORARIOS ANESTESIA	609,900.00	100.00%	
	39125	HONORARIOS AYUDANTIA	285,200.00	100.00%	
	39216	DERECHOS DE SALA	1,430,600.00	100.00%	
MULT	IV	2026-02-24 ORDEN: 1 D20 UVB 2026 (GRUPO-20)			
814712	001	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	748,300.00	1	748,300.00
	39010	HONORARIOS CIRUJANO	403,300.00	50.00%	
	39110	HONORARIOS ANESTESIA	234,900.00	50.00%	
	39123	HONORARIOS AYUDANTIA	110,100.00	50.00%	
MULT	IV	2026-02-24 ORDEN: 2 D12 UVB 2026 (GRUPO-12)			
TOTAL DE CIRUGIA -->				2	4,118,600.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				2	4,118,600.00

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: SUTURAS					
55169	001	POLYGLACTIN 1MCR 37X90CM REF:868001PT 1 MCR 37X90CM REF:868001PT	18,500.00	6.00	111,000.00
55169	001	POLYGLACTIN 2/0 MCR 37X9CM REF:868020PT 2/0 MCR 37X90CM REF:868020PT	18,500.00	1.00	18,500.00
TOTAL DE SUTURAS -->				7	129,500.00

CONCEPTO: MEDICO QUIRURGICA

20068649	001	AGUJA ESPINAL N. 27GX 3 1/2 27X3 1/2	24,000.00	1.00	24,000.00
20095876	001	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE N. 16GX1 1/4 16GX11/4(32MM)	6,500.00	1.00	6,500.00
19957520	001	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N. 18GX11/4 18GX11/4(32MM)	6,500.00	1.00	6,500.00

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

RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000

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



FECHA FAC.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553265

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1151970764 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 65 A # 17 H 48 SUR
EDAD: 26 AÑOS

PACIENTE: JHOAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CARNET:

TELEFONO: 3132963329

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0

EMPRESA: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
CONTRATO: 014-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFS-CAACOM4-ESM3114
TIPO USUARIO: 7

TIPO AFILIADO: C

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-24 12:23:18
AUTORIZACION: 2026-02-278179

FECHA EGRESO: 2026-02-24 16:48:36
AUTORIZADOR: STEFANNY PORTELA

SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: MEDICO QUIRURGICA					
20117246	001	ELECTRODOS DE MONITOREO ADULTO SIN CONCENTRACION	1,600.00	3.00	4,800.00
20141519	001	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA SIN CONCENTRACION	5,700.00	1.00	5,700.00
20130496	001	HOJA DE BISTURI N. 11 11	1,400.00	1.00	1,400.00
20130496	001	HOJA DE BISTURI N. 20 N.20	1,400.00	1.00	1,400.00
20171806	001	JERINGA 10ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 10 ML	1,700.00	3.00	5,100.00
20150124	001	JERINGA 20ML DESECHABLE C/A 21X1 1/2 (3 PARTES) 21X1 1/2	1,700.00	2.00	3,400.00
20212191	001	JERINGA 5ML DESECHABLE C/A N. 21X1 1/2 (3 PARTES) 5 ML	1,700.00	2.00	3,400.00
20145179	001	PELICULA DE FIJACION IV 8.5CMX11.5CM R:APTE003 IV 8.5CMX11.5CM ESTERIL R:APTE003	8,000.00	2.00	16,000.00
20102623	001	PELICULA TRANSPARENTE 6CMX5CM ADULTO 6CMX5CM ADULTO	5,600.00	1.00	5,600.00
TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->				19	83,800.00
CONCEPTO: MATERIAL ESPECIAL					
CX1964	001	AGUJA PARA MENISCO - ACUPEKER .	1,487,500.00	1.00	1,487,500.00
20197358	001	ETBUTTON AJUSTABLE INICIAL .	2,290,000.00	1.00	2,290,000.00
20174642	001	PIN GUIA NITINOL 1,2MM_S 1.2MM_S	297,500.00	1.00	297,500.00
20174642	001	PIN GUIA PUNTA BROCA 2,4MM-PRAGMATOOL_S 2.4MM	476,000.00	1.00	476,000.00
20061807	001	RADIOFRECUENCIA HOK PIEZA DE MANO INTEGR. 90 GRDS 90 GRADOS	773,500.00	1.00	773,500.00
20123901	001	SISTEMA GESTION FLUIDOS IRRIG. Y ASPIR. FLOSTEADY .	892,500.00	1.00	892,500.00
20123901	001	SISTEMA ROTATOR. REMODELAC. MENISCAL 4.0MM TOMCAT 4.0MM	1,428,000.00	1.00	1,428,000.00
20199273	001	SUTURA ALTA RESISTENCIA WILSUTURE N. 2,38 PLG C/AG 2,38"	258,000.00	1.00	258,000.00
CX1644	001	SUTURA ANCLADA DE 4,75 MM EN PEEK 4.75 MM	2,800,000.00	1.00	2,800,000.00
CX1761	001	TORNILLO INTERFERENCIA 10X24 10X24	1,833,766.00	1.00	1,833,766.00
TOTAL DE MATERIAL ESPECIAL -->				10	12,536,766.00
TOTAL DE SUMINISTROS -->				36	12,750,066.00
TOTAL DE FACTURA -->					16,868,666.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					16,868,666.00
VALOR DESCUENTOS -->					0.00
ABONOS Y/O COPAGOS -->					0.00
VALOR IVA -->					0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO -->					0.00

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

RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000

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



FECHA FAC.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553265

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1151970764 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 65 A # 17 H 48 SUR
EDAD: 26 AÑOS

PACIENTE: JHOAN SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CARNET:

TELEFONO: 3132963329

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0

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: 2026-02-24 12:23:18
AUTORIZACION: 2026-02-278179

FECHA EGRESO: 2026-02-24 16:48:36
AUTORIZADOR: STEFANNY PORTELA

SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

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

VALOR A PAGAR POR LA EMPRESA: DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES:

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

RESPONSABLE DE
FACTURACION
SEDE
CLAUDIA LORENABARBERY
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.: 2026-03-24

FECHA VEN.: 2026-04-23

CUFE: 9932aed63db6092163eeff4b72b6f8ccb7ef7467baf7417229ffe7f6e902f46f73204c098be0a8d436a319207d803732

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 560263

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1085272296 DE PASTO NARIÁ'O
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BASE AEREA LUI
EDAD: 37 ANOS

PACIENTE: ANGELA MARCELA ACOSTA ESPAÑA
MUNICIPIO: MELGAR
CARNET:

TELEFONO: 3128776148

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0

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: 2026-03-20 07:01:18
AUTORIZACION: 2026-02-514182

FECHA EGRESO: 2026-03-20 17:40:00
AUTORIZADOR: YURI RODRIGUEZ DIAZ

SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 0

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: PRO TERAPEUTICOS QUIRURGICOS					
854102	001	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	2,360,000.00	1	2,360,000.00

TOTAL DE PRO TERAPEUTICOS QUIRURGICOS --> 1 2,360,000.00

TOTAL DE PROCEDIMIENTOS --> 1 2,360,000.00

TOTAL DE FACTURA --> 2,360,000.00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS --> 2,360,000.00

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: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: esm.cacom4@fac.mil.co;

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

RESPONSABLE DE
FACTURACION

MARIA ESPERANZA LARA BARRERO

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.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

CUFE: e543f749f901259365fa79bf572ce8486d0faa1c0c7cb0999b0c37806f23520046f25d05f283d50d92db7fa79793d385

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553248

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1054681764 DE MONQUIRA
DIRECCION: MZ 27 CA 28 PORTAL DEL BUNDE
EDAD: 30 AÑOSPACIENTE: CARLOS ANDRES MUÑOZ BERMUDEZ
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3122499422

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0EMPRESA: 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: 2025-12-10 06:26:25
AUTORIZACION: 2025-11-4370136FECHA EGRESO: 2025-12-11 13:05:00
AUTORIZADOR: ASTRID VANESA GUERREROSERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 1

DETALLE DE FACTURA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: CIRUGIA					
637301	001	VASECTOMIA	807,000.00	1	807,000.00
	39003	HONORARIOS CIRUJANO	229,700.00	100.00%	
	39207	DERECHOS DE SALA	409,700.00	100.00%	
	39302	MATERIALES	167,600.00	100.00%	
INDV	2025-12-10	C05 UVB 2025 (GRUPO-05)			
TOTAL DE CIRUGIA -->				1	807,000.00
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS -->				1	807,000.00

SUMINISTROS E INSUMOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VL.R. UNIT.	CANT.	TOTAL
CONCEPTO: MEDICO QUIRURGICA					
20134073	001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO .	2,200.00	3.00	6,600.00
TOTAL DE MEDICO QUIRURGICA -->				3	6,600.00
TOTAL DE SUMINISTROS -->				3	6,600.00
TOTAL DE FACTURA -->					813,600.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD O EPS -->					813,600.00
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: OCHOCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

RESOLUCION NO. 18764096939054 DEL 2025-08-12 DESDE EL NUMERO JMS500001 HASTA EL JMS1500000

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



FECHA FAC.: 2026-03-03

FECHA VEN.: 2026-04-02

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: JMS 553248

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1054681764 DE MONQUIRA
DIRECCION: MZ 27 CA 28 PORTAL DEL BUNDE
EDAD: 30 AÑOS

PACIENTE: CARLOS ANDRES MUÑOZ BERMUDEZ
MUNICIPIO: ESPINAL
CARNET:

TELEFONO: 3122499422

DATOS DE ATENCION

NIT No: 901542693-8
DIRECCION: KM 1 VIA MELGAR BOGOTA
SOAT No.: 0

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: 2025-12-10 06:26:25
AUTORIZACION: 2025-11-4370136

FECHA EGRESO: 2025-12-11 13:05:00
AUTORIZADOR: ASTRID VANESA GUERRERO

SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIAS ESTANCIA: 1

DETALLE DE FACTURA

OBSERVACIONES:

Johana Ardila

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

RESPONSABLE DE FACTURACION LINA JOHANA ARDILA RODRIGUEZ
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*****



FACTURA DE VENTA No.: JMS 551710

CUDE: 965c98e71437e42de2fa1e4087c6ba1050d7b96d877a692e6c43319120ee073f09ba48ba1750db13024fdf82e2e14b3d

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7383
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102702
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-1005030220 DE CUCUTA PACIENTE: HARVYN ELADIO CARRILLO PATIÑO

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-FACJEFS-CACOM4-ESM3114

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-10 18:40:00 FECHA EGRESO: 2026-02-10 19:47:49 FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	0.00	80,000.00

OBSERVACION

RE9702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO.

TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI -->	80,000.00	0.00	80,000.00
TOTAL DE NOTA -->	80,000.00	0.00	80,000.00

VALOR ACEPTADO: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR



FACTURA DE VENTA No.: JMS 551713

CUDE: dbbaf0624ca3575ab4b1fb5d11e88aa1d02b1bc49822bf70189f04b079b6b24116acbad509c7a042c13a4e1626e4ea8

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7382
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102701
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-24575367 DE CALARCA PACIENTE: GLORIA INES MARTINEZ RAMIREZ

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

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-10 17:20:00 FECHA EGRESO: 2026-02-10 18:54:39 FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	0.00	80,000.00

OBSERVACION

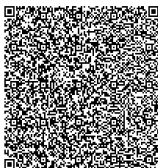
RE9702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO. V.B. JEFE CAROL SEGURA

TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI -->	80,000.00	0.00	80,000.00
TOTAL DE NOTA -->	80,000.00	0.00	80,000.00

VALOR ACEPTADO: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR



FACTURA DE VENTA No.: JMS 551715

CUDE: 3f54c2924f4d7d4f1ead9ca3c3813f680c5d09c5ec5286514e2f920fba4285500b10f0258ccc28947e2a6f93c6d2a622

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7381
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102700
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: RC-1105842002 DE GIRARDOT PACIENTE: EMMANUEL GOMEZ AVILA

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-FACJEFS-CACOM4-ESM3114

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-12 08:00:00 FECHA EGRESO: 2026-02-12 09:56:26 FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
--------	------	-------------	-----------------	-------------------	------------------

CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI

890283	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80,000.00	0.00	80,000.00
--------	-----	---	-----------	------	-----------

OBSERVACION

RE9702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO. V.B. JEFE CAROL SEGURA

TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI --> 80,000.00 0.00 80,000.00

TOTAL DE NOTA --> 80,000.00 0.00 80,000.00

VALOR ACEPTADO: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR



FACTURA DE VENTA No.: JMS 552365

CUDE: 283c4549e906c9ad24e42155d611ace5436b63bf6d4bb2150dd3bc69e404c6e7c4459fd5079c3d42698ae3a8569f7145

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7386
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102707
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-65824017 DE MELGAR PACIENTE: CRISTINA ROCIO CADENA CELIS

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

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-13 08:40:00 FECHA EGRESO: 2026-02-13 10:40:42 FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI					
890366	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	20,835.00	0.00	20,835.00

OBSERVACION

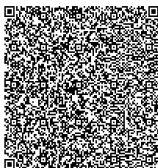
RE0702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAAYOR VALOR COBRADO. V.B. JEFE CAROL SEGURA

TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI -->	20,835.00	0.00	20,835.00
TOTAL DE NOTA -->	20,835.00	0.00	20,835.00

VALOR ACEPTADO: VEINTE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR



FACTURA DE VENTA No.: JMS 551705

CUDE: ab08bcf43e42bd2e84328c3c2ab9e73d2796231674ccda358f2578903f54dc32078f64b04131d5e14147c13561735528

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7385
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102705
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-46660482 DE DUITAMA

PACIENTE: MARIA HELENA MARTINEZ VALDERRAMA

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-FACJEFS-CACOM4-ESM3114

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-10 15:00:00

FECHA EGRESO: 2026-02-10 16:00:00

FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
--------	------	-------------	-----------------	-------------------	------------------

CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI

890276	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80,000.00	0.00	80,000.00
--------	-----	--	-----------	------	-----------

OBSERVACION

RE9702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO. V.B. JEFE CAROL SEGURA.

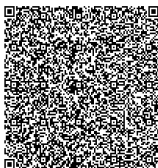
TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI -->	80,000.00	0.00	80,000.00
---	------------------	-------------	------------------

TOTAL DE NOTA -->	80,000.00	0.00	80,000.00
-----------------------------	------------------	-------------	------------------

VALOR ACEPTADO: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR



FACTURA DE VENTA No.: JMS 551708

CUDE: f55278d843d6c3ae96a7018f0e5d4de5023e7b09b380b50b61895efd177806d6c4ff27de0c995c7deea54b54cee28924

NOTA CREDITO No.: NCG SEDEJUN 7384
CONSECUTIVO GLOSA No.: 102704
FECHA NOTA: 2026-04-07

DATOS DE PACIENTE

DOCUMENTO No: CC-3046915 DE MELGAR PACIENTE: JOSE YESID VILLARREAL

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

DATOS DE SERVICIO

FECHA INGRESO: 2026-02-10 17:00:00 FECHA EGRESO: 2026-02-10 18:00:00 FECHA RESPUESTA: 2026-04-07

DETALLE DE NOTA

VALOR DE LA FACTURA: 80,000.00

DESGLOSE DE CONCEPTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. GLOSADO	VLR. SOPORTADO	VLR. ACEPTADO
CONCEPTO: TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI					
890266	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80,000.00	0.00	80,000.00

OBSERVACION

RE9702. IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VAALOR COBRADO. V.B. JEFE CAROL SEGURA

TOTAL DE TA0201-EL CARGO POR CONSULTA, INTERCONSULTA O ATENCION (VISI -->	80,000.00	0.00	80,000.00
TOTAL DE NOTA -->	80,000.00	0.00	80,000.00

VALOR ACEPTADO: OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

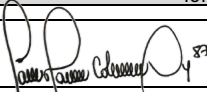
ELABORADO POR: JHERSON NICOLAS SANCHEZ MAÑUNGA

APROBADO POR

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

Jefatura o Unidad:	ESM CACOM 4				
Nombre del Supervisor de Contrato	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA				
Ordenador del Gasto	ESM CACOM 4				
No. Contrato	014-01-MDN-CGFMIDGSA-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 CIRUGÍAS 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 Y/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 Y/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
4	PAC DICIEMBRE Y/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.	\$ 10.177.600,00	\$ 10.177.600,00	\$ 36.549.000,00
5	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO PARCIAL RESERVA PRESUPUESTAL	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.	\$ 12.327.149,00	\$ 12.327.149,00	\$ 24.221.851,00
6	DENTRO DE LOS 45 DIAS SIGUIENTES A LA RADICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS	NO APLICA	PAGO TOTAL RESERVA PRESUPUESTAL	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.	\$ 24.221.851,00	\$ 24.221.851,00	\$ 0,00
TOTALES							\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT COLMENARES DUQUE LAURA MARCELA
FECHA	31/03/2026

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	201.400	0		0		0	0	0	0	201.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	55.795.700	0		0		0	0	0	0	55.795.700	562
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	15.352.500	0		0		0	0	0	0	15.352.500	127
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.079.400	0		0		0	0	0	0	2.079.400	10
EPS010	EPS Sura	800088702-2	728.400	0		0		0	0	0	0	728.400	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.324.700	0		0		0	0	0	0	3.324.700	39
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.308.800	0		0		0	0	0	0	1.308.800	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	280.800	0		0		0	0	0	0	280.800	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	67.800	0		0		0	0	0	0	67.800	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	42.161.800	0	0	0	0	0	0		42.161.800	96
230301	Porvenir	800224808-8	154.815.800	0	0	45.800	45.800	0	0		154.907.400	405
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.349.200	0	0	0	0	0	0		1.349.200	2
231001	Colfondos	800227940-6	16.165.600	0	0	0	0	0	0		16.165.600	41
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.847.800	0	0	235.700	235.700	0	0		94.319.200	194

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	46.012.900		0	0	46.012.900	0	0	46.012.900	0	0	460.129	46.012.900	756

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	78.006.700
				Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
				0	0	78.006.700	756

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	79.209.600	79.209.600
Pensión	5	308.903.200	308.903.200
Riesgos Laborales	1	46.012.900	46.012.900
CCF	1	78.006.700	78.006.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	17	512.132.400	512.132.400

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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsido	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TRE	TAE	TIP	TAP	USP	SJA	USE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 8001780	ABRIL JAVIER	1	0			S																230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS002	1.900.000	30	76.000	14-4	1.900.000	30	3	46.300	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0	
2	CC 1070589366	ACEVEDO AMAYA DARWIN ASDRUBAL	1	0			S																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
3	CC 1127344902	AFANADOR GARCIA MARIA JACKELINE	1	0			S										L						230301	116.844	1	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.844	1	4.700	14-4	116.844	1	3	0	CCF24	100.100	1	4.100	0	0	0	0	0	
4	CC 1127344902	AFANADOR GARCIA MARIA JACKELINE	1	0			S							X									230301	3.164.980	29	506.400	0	0	0	0	EPS002	3.164.980	29	126.600	14-4	3.164.980	29	3	77.100	CCF24	3.164.980	29	126.600	0	0	0	0	0	
5	CC 1000708329	ALARCON GOMEZ MARIA VALENTINA	1	0			S							X									230301	2.644.268	30	423.100	0	0	0	0	EPS002	2.644.268	30	105.800	14-4	2.644.268	30	3	64.500	CCF24	2.644.268	30	105.800	0	0	0	0	0	
6	CC 39566868	ALBADAN MARTINEZ SANDRA MARLENE	1	0			S							X									25-14	1.960.218	30	313.700	0	0	0	0	EPS002	1.960.218	30	78.500	14-4	1.960.218	30	3	47.800	CCF24	1.960.218	30	78.500	0	0	0	0	0	
7	CC 39584974	ALCALA GUZMAN ADRIANA MARCELA	1	0			S							X									230301	2.128.146	30	340.600	0	0	0	0	EPS005	2.128.146	30	85.200	14-4	2.128.146	30	3	51.900	CCF24	2.128.146	30	85.200	0	0	0	0	0	
8	CC 39584929	ALDANA BARRERA LINDA NATALY	1	0			S							X									25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	
9	CC 1076648258	ALONSO ALBA DAYRO EDWIN	1	0			S							X									230901	4.229.638	30	676.800	0	0	0	0	EPS005	4.229.638	30	169.200	14-4	4.229.638	30	3	103.100	CCF24	4.229.638	30	169.200	0	0	0	0	0	
10	CC 52441802	ALONSO ONTIBON LILIANA CONSUELO	1	0			S																25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-4	4.000.000	30	3	97.500	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0	
11	CC 26996781	ALVARADO FLOREZ YOHANA MILENA	1	0			S							X									230301	2.864.021	30	458.300	0	0	0	0	EPS002	2.864.021	30	114.600	14-4	2.864.021	30	3	69.800	CCF24	2.864.021	30	114.600	0	0	0	0	0	
12	CC 39580878	ALVIS GIRALDO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
13	CC 1058913245	ALZATE OCAMPO MARIANA	1	0			S							X									230301	3.367.455	30	538.800	0	0	0	0	EPS002	3.367.455	30	134.700	14-4	3.367.455	30	3	82.100	CCF24	3.367.455	30	134.700	0	0	0	0	0	
14	CC 1070612545	ANDRADE LOZANO ANGIE MARLEN	1	0			S										L						25-14	70.209	1	11.300	0	0	0	0	EPS002	70.209	1	2.900	14-4	70.209	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0	
15	CC 1070612545	ANDRADE LOZANO ANGIE MARLEN	1	0			S											X					25-14	631.878	9	101.200	0	0	0	0	EPS002	631.878	9	25.300	14-4	631.878	9	3	0	CCF24	571.094	9	22.900	0	0	0	0	0	
16	CC 1070612545	ANDRADE LOZANO ANGIE MARLEN	1	0			S							X									25-14	1.390.511	20	222.500	0	0	0	0	EPS002	1.390.511	20	55.700	14-4	1.390.511	20	3	33.900	CCF24	1.390.511	20	55.700	0	0	0	0	0	
17	CC 39580168	ANDRADE ROBLES ADRIANA	1	0			S							X									230201	916.307	13	146.700	0	0	0	0	EPS002	916.307	13	36.700	14-4	916.307	13	3	22.400	CCF24	916.307	13	36.700	0	0	0	0	0	
18	CC 39580168	ANDRADE ROBLES ADRIANA	1	0			S											X					230201	1.332.903	17	213.300	0	0	0	0	EPS002	1.332.903	17	53.400	14-4	1.332.903	17	3	0	CCF24	1.186.944	17	47.500	0	0	0	0	0	
19	CC 1075627569	ANGEL HERRERA ANGIE SOLEGNVY	1	0			S									X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0	
20	CC 1075627569	ANGEL HERRERA ANGIE SOLEGNVY	1	0			S																230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0	
21	CC 30348296	ANGEL ROJAS ANA ISABEL	1	4			S							X										0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.909.282	30	76.400	14-4	1.909.282	30	3	46.600	CCF24	1.909.282	30	76.400	0	0	0	0	0
22	CC 11223992	ANGEL PARRA JUAN CARLOS	1	0			S							X									230201	2.358.946	30	377.500	0	0	0	0	EPS005	2.358.946	30	94.400	14-4	2.358.946	30	3	57.500	CCF24	2.358.946	30	94.400	0	0	0	0	0	
23	CC 1003633952	APARICIO SANCHEZ PAULA ANDREA	1	0			S							X									230301	1.941.913	30	310.800	0	0	0	0	EPS002	1.941.913	30	77.700	14-4	1.941.913	30	3	47.400	CCF24	1.941.913	30	77.700	0	0	0	0	0	
24	CC 1002649698	APARICIO VELANDIA MARIA FERNANDA	1	0			S									X							230201	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0	
25	CC 1002649698	APARICIO VELANDIA MARIA FERNANDA	1	0			S																230201	2.037.948	26	326.100	0	0	0	0	EPS002	2.037.948	26	81.600	14-4	2.037.948	26	3	49.700	CCF24	2.037.948	26	81.600	0	0	0	0	0	
26	CC 1070626299	ARAGON CALDERON JUAN SEBASTIAN	1	0			S											X					230301	2.044.234	10	327.100	0	0	0	0	EPS002	2.044.234	10	81.800	14-4	2.044.234	10	3	0	CCF24	1.873.914	10	75.000	0	0	0	0	0	
27	CC 1070626299	ARAGON CALDERON JUAN SEBASTIAN	1	0			S							X									230301	3.609.687	20	577.600	0	0	0	0	EPS002	3.609.687	20	144.400	14-4	3.609.687	20	3	88.000	CCF24	3.609.687	20	144.400	0	0	0	0	0	
28	CC 13055881	ARAUJO GUANGA PEDRO BERNARDO	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	MIN001	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
29	CC 1001661062	ARBOLEDA TORRES JEAN CARLOS	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Exterior	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
60	CC 1053349209	BALLESTEROS RODRIGUEZ DANIEL FELIPE	1	0																230201	5.904.612	30	944.800	0	0	0	0	EPS005	5.904.612	30	236.200	14-4	5.904.612	30	3	143.900	CCF24	5.904.612	30	236.200	0	0	0	0	0
61	CC 1070587337	BAQUERO DIAZ JULIAN ENRIQUE	1	0																230301	3.605.000	30	576.800	0	0	0	0	EPS002	3.605.000	30	144.200	14-4	3.605.000	30	3	87.900	CCF24	3.605.000	30	144.200	0	0	0	0	0
62	CC 39576440	BARBERY RODRIGUEZ CLAUDIA LORENA	1	0																25-14	2.187.040	30	350.000	0	0	0	0	EPS002	2.187.040	30	87.500	14-4	2.187.040	30	3	53.300	CCF24	2.187.040	30	87.500	0	0	0	0	0
63	CC 1070617166	BARCENAS SALCEDO DANIELA	1	0																230301	768.939	11	123.100	0	0	0	0	EPS002	768.939	11	30.800	14-4	768.939	11	3	18.800	CCF24	1.827.856	11	73.200	0	0	0	0	0
64	CC 1003520518	BARRAGAN SANCHEZ LEIDY PATRICIA	1	0																25-14	988.333	13	158.200	0	0	0	0	EPS002	988.333	13	39.600	14-4	988.333	13	3	24.100	CCF24	988.333	13	39.600	0	0	0	0	0
65	CC 1003520518	BARRAGAN SANCHEZ LEIDY PATRICIA	1	0																25-14	1.361.767	17	217.900	0	0	0	0	EPS002	1.361.767	17	54.500	14-4	1.361.767	17	3	0	CCF24	1.286.145	17	51.500	0	0	0	0	0
66	CC 1071988503	BARRAGAN SERRA MARIA SATURIA	1	0																230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
67	CC 1070621324	BARRERA PEREZ ANDRES FERNANDO	1	0																25-14	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
68	CC 1235039796	BARRERA SEGURA MILEIDI	1	0																25-14	5.623.098	30	899.700	0	0	0	0	EPS002	5.623.098	30	225.000	14-4	5.623.098	30	3	137.000	CCF24	5.623.098	30	225.000	0	0	0	0	0
69	CC 39567928	BARRERO MOSCOSO SILVIA	1	0																230201	1.953.055	30	312.500	0	0	0	0	EPS002	1.953.055	30	78.200	14-4	1.953.055	30	3	47.600	CCF24	1.953.055	30	78.200	0	0	0	0	0
70	CC 39582040	BARRERO PACHECO DIANA MILENA	1	0																230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
71	CC 1070602816	BARRERO RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA	1	0																230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
72	CC 1070602816	BARRERO RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA	1	0																230301	1.786.984	28	286.000	0	0	0	0	EPS002	1.786.984	28	71.500	14-4	1.786.984	28	3	43.600	CCF24	1.786.984	28	71.500	0	0	0	0	0
73	CC 1007399182	BARRERO CRUZ KAREN STEFANY	1	0																230301	5.291.240	30	846.600	0	0	0	0	EPS005	5.291.240	30	211.700	14-4	5.291.240	30	3	128.900	CCF24	5.291.240	30	211.700	0	0	0	0	0
74	CC 1108455069	BARRIOS MARIN ANDREA FERNANDA	1	0																230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
75	CC 1085345537	BASTIDAS NARVAEZ CRISTHIAN JAVIER	1	0																25-14	5.468.983	30	875.100	0	0	0	0	EPS005	5.468.983	30	218.800	14-4	5.468.983	30	3	133.300	CCF24	5.468.983	30	218.800	0	0	0	0	0
76	CC 1043672679	BASTIDAS PRADA SHIRLEY JOHANA	1	0																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
77	CC 1070596036	BAUTISTA MORALES EDNA ROCIO	1	0																230201	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
78	CC 1070621017	BAUTISTA HERRERA ANGIE LIZETH	1	0																230301	179.144	3	28.700	0	0	0	0	EPS002	179.144	3	7.200	14-4	179.144	3	3	0	CCF24	192.973	3	7.800	0	0	0	0	0
79	CC 1070621017	BAUTISTA HERRERA ANGIE LIZETH	1	0																230301	1.728.621	27	276.600	0	0	0	0	EPS002	1.728.621	27	69.200	14-4	1.728.621	27	3	42.200	CCF24	1.728.621	27	69.200	0	0	0	0	0
80	CC 1007006923	BAUTISTA GIRALDO ANA ISABEL	1	0																230301	899.328	12	143.900	0	0	0	0	EPS002	899.328	12	36.000	14-4	899.328	12	3	22.000	CCF24	899.328	12	36.000	0	0	0	0	0
81	CC 1007006923	BAUTISTA GIRALDO ANA ISABEL	1	0																230301	1.116.202	18	178.600	0	0	0	0	EPS002	1.116.202	18	44.700	14-4	1.116.202	18	3	0	CCF24	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
82	CC 1090382923	BAUTISTA SANTIAGO EDITH JOHANNA	1	0																230301	3.265.080	30	522.500	0	0	0	0	EPS002	3.265.080	30	130.700	14-4	3.265.080	30	3	79.600	CCF24	3.265.080	30	130.700	0	0	0	0	0
83	CC 1070591847	BAUTISTA GIRALDO ALESIA DESIRE	1	0																230301	2.254.688	30	360.800	0	0	0	0	EPS002	2.254.688	30	90.200	14-4	2.254.688	30	3	55.000	CCF24	2.254.688	30	90.200	0	0	0	0	0
84	CC 1233493127	BECCERRA MENDEZ DANIELA MARLENY	1	0																230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
85	CC 1108452464	BELEÑO GARCIA NURY ALEJANDRA	1	0																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
86	CC 1070619070	BERMUDEZ CASTILLO YENNIFFER LORENA	1	0																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0
87	CC 1070619070	BERMUDEZ CASTILLO YENNIFFER LORENA	1	0																230301	1.728.621	27	276.600	0	0	0	0	EPS002	1.728.621	27	69.200	14-4	1.728.621	27	3	42.200	CCF24	1.728.621	27	69.200	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Comuna exterior	Extranjero	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
88	CC 1069176358	BERNAL AGUDELO JONATHAN STEVEN	1	0			S								X					230301	2.053.135	30	328.600	0	0	0	0	EPS002	2.053.135	30	82.200	14-4	2.053.135	30	3	50.100	CCF24	2.053.135	30	82.200	0	0	0	0	0
89	CC 11445725	BERNAL AGUDELO EDWIN ALEXANDER	1	0			S								X					231001	1.780.750	30	285.000	0	0	0	0	EPS008	1.780.750	30	71.300	14-4	1.780.750	30	3	43.400	CCF24	1.780.750	30	71.300	0	0	0	0	0
90	CC 11222164	BERNAL RODRIGUEZ OMAR YESID	1	0			S								X					25-14	4.418.909	30	707.100	0	0	0	0	EPS002	4.418.909	30	176.800	14-4	4.418.909	30	3	107.700	CCF24	4.418.909	30	176.800	0	0	0	0	0
91	CC 1072425489	BERRIO MIRANDA REYNALDO ANTONIO	1	0			S											X		230301	889.111	12	142.300	0	0	0	0	EPS002	889.111	12	35.600	14-4	889.111	12	5	0	CCF24	893.739	12	35.800	0	0	0	0	0
92	CC 1072425489	BERRIO MIRANDA REYNALDO ANTONIO	1	0			S								X					230301	1.252.967	18	200.500	0	0	0	0	EPS002	1.252.967	18	50.200	14-4	1.252.967	18	5	87.300	CCF24	1.252.967	18	50.200	0	0	0	0	0
93	CC 1070625427	BETANCOURT ESPINOSA LINA MARIA	1	0			S										X			230301	71.111	1	11.400	0	0	0	0	EPS005	71.111	1	2.900	14-4	71.111	1	3	0	CCF24	71.111	1	0	0	0	0	0	0
94	CC 1070625427	BETANCOURT ESPINOSA LINA MARIA	1	0			S								X					230301	3.372.607	29	539.700	0	0	0	0	EPS005	3.372.607	29	135.000	14-4	3.372.607	29	3	82.200	CCF24	3.372.607	29	135.000	0	0	0	0	0
95	CC 11317222	BOCANEGRA ZEA ELIAS	1	0			S								X					230201	1.935.944	30	309.800	0	0	0	0	EPS002	1.935.944	30	77.500	14-4	1.935.944	30	3	47.200	CCF24	1.935.944	30	77.500	0	0	0	0	0
96	CC 52563058	BOHORQUEZ FRANCO RUBIALVESIA	1	0			S								X					231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS017	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
97	CC 39576686	BOJACA VASQUEZ FRANCY HELENA	1	0			S										X			25-14	254.288	2	40.700	0	0	0	0	EPS005	254.288	2	10.200	14-4	254.288	2	3	0	CCF24	224.301	2	9.000	0	0	0	0	0
98	CC 39576686	BOJACA VASQUEZ FRANCY HELENA	1	0			S								X					25-14	3.525.578	28	564.100	0	0	0	0	EPS005	3.525.578	28	141.100	14-4	3.525.578	28	3	85.900	CCF24	3.525.578	28	141.100	0	0	0	0	0
99	CC 11222574	BOJACA VASQUEZ HERNANDO	1	0			S											X		230301	876.673	13	140.300	0	0	0	0	EPS005	876.673	13	35.100	14-4	876.673	13	3	0	CCF24	777.436	13	31.100	0	0	0	0	0
100	CC 11222574	BOJACA VASQUEZ HERNANDO	1	0			S								X					230301	1.269.142	17	203.100	0	0	0	0	EPS005	1.269.142	17	50.800	14-4	1.269.142	17	3	31.000	CCF24	1.269.142	17	50.800	0	0	0	0	0
101	CC 1070614975	BOJACA CAICEDO LEIDY LIZETHE	1	0			S								X					230301	1.801.840	30	288.300	0	0	0	0	EPS002	1.801.840	30	72.100	14-4	1.801.840	30	3	43.900	CCF24	1.801.840	30	72.100	0	0	0	0	0
102	CC 1000115551	BOLIVAR HENAO JOHAN STIWAR	1	0			S								X					230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
103	CC 39580667	BOLIVAR RIAÑO DIANA CLAUDINA	1	0			S								X					25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
104	CC 1007695267	BOLIVAR HENAO ANGIE TATIANA	1	0			S								X					230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
105	CC 55170618	BONILLA BAHAMON XYOMARA ESTHER	1	0			S								X					25-14	2.280.554	30	364.900	0	0	0	0	EPS005	2.280.554	30	91.300	14-4	2.280.554	30	3	55.600	CCF24	2.280.554	30	91.300	0	0	0	0	0
106	CC 1019014745	BONILLA PEREZ LEIDY JOHANA	1	0			S									X				25-14	116.727	2	14.100	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	0	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
107	CC 1019014745	BONILLA PEREZ LEIDY JOHANA	1	0			S								X					25-14	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	3	39.900	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
108	CC 1108455754	BONILLA LOZANO JUAN ESTEBAN	1	0			S													230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
109	CC 1070618504	BONILLA PULIDO LAURA XIOMARA	1	0			S								X					230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS017	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
110	CC 1105691196	BOTERO SOTO PAULA ANDREA	1	0			S								X					230201	5.662.140	30	906.000	0	0	0	0	EPS002	5.662.140	30	226.500	14-4	5.662.140	30	3	138.000	CCF24	5.662.140	30	226.500	0	0	0	0	0
111	CC 1000622137	BOTIVA DAZA MELANY DAYANA	1	0			S	X							X					230301	1.098.826	17	175.900	0	0	0	0	EPS017	1.098.826	17	44.000	14-4	1.098.826	17	3	26.800	CCF24	1.098.826	17	44.000	0	0	0	0	0
112	CC 39568194	BRAVO ORTIZ MARIA OMAIRA	1	0			S											L		25-14	77.690	1	12.500	0	0	0	0	EPS002	77.690	1	3.200	14-4	77.690	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
113	CC 39568194	BRAVO ORTIZ MARIA OMAIRA	1	0			S								X					25-14	2.046.702	29	327.500	0	0	0	0	EPS002	2.046.702	29	81.900	14-4	2.046.702	29	3	49.900	CCF24	2.046.702	29	81.900	0	0	0	0	0
114	CC 1070605778	BRÍÑEZ DÍAZ CAMILO ANDRES	1	0			S								X					230301	1.960.218	30	313.700	0	0	0	0	EPS002	1.960.218	30	78.500	14-4	1.960.218	30	3	47.800	CCF24	1.960.218	30	78.500	0	0	0	0	0
115	CC 39567350	BRÍÑEZ GONZALEZ FRANCISCA	1	0			S								X					25-14	3.851.493	30	616.300	0	0	0	0	EPS002	3.851.493	30	154.100	14-4	3.851.493	30	3	93.900	CCF24	3.851.493	30	154.100	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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. anterior	Exon. auto	ING	RET	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFF	IBC AFF	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
11 6	CC 39573710	BUITRAGO CASILIMAS SANDRA MILENA	1	0			S									X							230301	162.171	2	19.500	0	0	0	0	0	EPS017	162.171	2	0	14-4	162.171	2	3	0	CCF24	162.171	2	0	0	0	0	0	0	0
11 7	CC 39573710	BUITRAGO CASILIMAS SANDRA MILENA	1	0			S										X						230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	0	EPS017	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	0
11 8	CC 39573710	BUITRAGO CASILIMAS SANDRA MILENA	1	0			S							X									230301	1.729.682	25	276.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.729.682	25	69.200	14-4	1.729.682	25	3	42.200	CCF24	1.729.682	25	69.200	0	0	0	0	0	0
11 9	CC 1070614576	BURGOS MENDOZA SOLANILLY ANDREA	1	0			S										X						230201	1.550.000	15	248.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.550.000	15	62.000	14-4	1.550.000	15	3	0	CCF24	1.550.000	15	0	0	0	0	0	0	0
12 0	CC 1070614576	BURGOS MENDOZA SOLANILLY ANDREA	1	0			S						X	X									230201	2.065.023	15	330.500	0	0	0	0	0	EPS002	2.065.023	15	82.700	14-4	2.065.023	15	3	50.400	CCF24	2.065.023	15	82.700	0	0	0	0	0	0
12 1	CC 39582589	BUSTOS CUELLAR MILENA	1	0			S							X									230301	2.104.070	30	336.700	0	0	0	0	0	EPS002	2.104.070	30	84.200	14-4	2.104.070	30	3	51.300	CCF24	2.104.070	30	84.200	0	0	0	0	0	0
12 2	CC 1032441703	CABRERA AVILEZ KATHERINE	1	0			S																230301	1.941.550	30	310.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.941.550	30	77.700	14-4	1.941.550	30	3	47.300	CCF24	1.941.550	30	77.700	0	0	0	0	0	0
12 3	CC 1117491407	CAICEDO CASTILLO NADIA YURANI	1	0			S							X									230301	988.333	13	158.200	0	0	0	0	0	EPS002	988.333	13	39.600	14-4	988.333	13	3	24.100	CCF24	988.333	13	39.600	0	0	0	0	0	0
12 4	CC 1117491407	CAICEDO CASTILLO NADIA YURANI	1	0			S										X						230301	1.379.806	17	220.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.379.806	17	55.200	14-4	1.379.806	17	3	0	CCF24	1.281.623	17	51.300	0	0	0	0	0	0
12 5	CC 1030694684	CAJAMARCA GUEVARA VICTOR ALFONSO	1	0			S							X									230301	2.094.720	30	335.200	0	0	0	0	0	EPS002	2.094.720	30	83.800	14-4	2.094.720	30	3	51.100	CCF24	2.094.720	30	83.800	0	0	0	0	0	0
12 6	CC 52869561	CALDERON PANTEVIS DIANA LORENA	1	0			S							X									230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	0
12 7	CC 29667774	CAMACHO ROA CLARA INES	1	4			S										X						230301	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	700.400	6	28.100	14-4	700.400	6	3	0	CCF24	700.400	6	28.100	0	0	0	0	0	0
12 8	CC 29667774	CAMACHO ROA CLARA INES	1	4			S																230301	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	2.801.600	24	112.100	14-4	2.801.600	24	3	68.300	CCF24	2.801.600	24	112.100	0	0	0	0	0	0
12 9	CC 1075627087	CAMACHO SAAVEDRA LINA PAOLA	1	0			S																230301	3.605.000	30	576.800	0	0	0	0	0	EPS002	3.605.000	30	144.200	14-4	3.605.000	30	3	87.900	CCF24	3.605.000	30	144.200	0	0	0	0	0	0
13 0	CC 1070602806	CAMACHO CASTILLO MONICA VANESSA	1	0			S							X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0
13 1	CC 39574739	CAMARGO AREVALO SONIA ROCIO	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0
13 2	CC 1129576536	CAMARGO ESPITIA JACKELINE	1	0			S										X						25-14	233.454	4	37.400	0	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0	0
13 3	CC 1129576536	CAMARGO ESPITIA JACKELINE	1	0			S							X									25-14	1.643.198	26	263.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.643.198	26	65.800	14-4	1.643.198	26	3	40.100	CCF24	1.643.198	26	65.800	0	0	0	0	0	0
13 4	CC 1071062230	CAMPO JARA DANNY ALEJANDRA	1	0			S									X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0	0
13 5	CC 1071062230	CAMPO JARA DANNY ALEJANDRA	1	0			S									X							230301	183.092	3	22.000	0	0	0	0	0	EPS005	183.092	3	0	14-4	183.092	3	3	0	CCF24	183.092	3	0	0	0	0	0	0	0
13 6	CC 1071062230	CAMPO JARA DANNY ALEJANDRA	1	0			S			X				X									230301	660.039	10	105.700	0	0	0	0	0	EPS005	660.039	10	26.500	14-4	660.039	10	3	16.100	CCF24	884.946	10	35.400	0	0	0	0	0	0
13 7	CC 1070596667	CAMPOS FUENTES JASSIR NOBERTO	1	0			S							X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0
13 8	CC 1070597643	CANTILLO SIERRA JOHAN ANDRES	1	0			S										L						230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	0	EPS008	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0	0
13 9	CC 1070597643	CANTILLO SIERRA JOHAN ANDRES	1	0			S	X						X									230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	0	EPS008	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	3	39.900	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0	0
14 0	CC 1193376729	CANTOR SILVA ANA MARIA	1	0			S							X									230201	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	0
14 1	CC 80859052	CAPERA JACKSON SMITH	1	0			S							X									230201	5.428.914	30	868.700	0	0	0	0	0	EPS037	5.428.914	30	217.200	14-4	5.428.914	30	3	132.300	CCF24	5.428.914	30	217.200	0	0	0	0	0	0
14 2	CC 1108455365	CARABALI DANIEL JANCY KARINA	1	0			S									X							230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	0	EPS002	700.362	12	28.100	14-4	700.362	12	3	0	CCF24	700.362	12	0	0	0	0	0	0	0
14 3	CC 1108455365	CARABALI DANIEL JANCY KARINA	1	0			S							X									230301	1.416.642	18	226.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.416.642	18	56.700	14-4	1.416.642	18	3	34.600	CCF24	1.416.642	18	56.700	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Satipo	Estrategia	Cótem exterior	Económico	RNO	RET	TSE	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	KCE	LKA	MC	ANZ	VCT	IRL	CÓMODOCÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
14 4	CC 1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0			S																230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	2.900	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0	
14 5	CC 1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0			S									X							230301	641.999	11	102.800	0	0	0	0	EPS002	641.999	11	25.700	14-4	641.999	11	3	0	CCF24	641.999	11	0	0	0	0	0	0	
14 6	CC 1070619425	CARDENAS VERA JUAN JOSE	1	0			S									X							230301	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	39.700	14-4	992.180	17	3	0	CCF24	992.180	17	0	0	0	0	0	0	
14 7	CC 1108454182	CARDENAS MAPPE ALANA YULIETH	1	0			S																230301	1.854.000	30	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	30	74.200	14-4	1.854.000	30	3	45.200	CCF24	1.854.000	30	74.200	0	0	0	0	0	
14 8	CC 39580815	CARDENAS RICO FANNY MILENA	1	0			S							X									230301	2.011.551	30	321.900	0	0	0	0	EPS005	2.011.551	30	80.500	14-4	2.011.551	30	3	49.100	CCF24	2.011.551	30	80.500	0	0	0	0	0	
14 9	CC 1003483137	CARDENAS MEÑES VERONICA ANDREA	1	0			S							X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
15 0	CC 39569279	CARDENAS RAMOS NASLA JAZMINE	1	0			S											L					25-14	139.477	1	22.400	0	0	0	0	EPS002	139.477	1	5.600	14-4	139.477	1	3	0	CCF24	103.334	1	4.200	0	0	0	0	0	
15 1	CC 39569279	CARDENAS RAMOS NASLA JAZMINE	1	0			S							X									25-14	3.972.461	29	635.600	0	0	0	0	EPS002	3.972.461	29	158.900	14-4	3.972.461	29	3	96.800	CCF24	3.972.461	29	158.900	0	0	0	0	0	
15 2	CC 1005966506	CARDONA ROJAS LESLY DANIELA	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
15 3	CC 1072099298	CARDONA ROJAS JESUS DAVID	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
15 4	CC 1106897368	CARMONA RAMIREZ ANGIE PAOLA	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
15 5	CC 39562751	CARRILLO RAMIREZ MARIA NIDIA	1	4			S							X										0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.101.484	30	84.100	14-4	2.101.484	30	3	51.200	CCF24	2.101.484	30	84.100	0	0	0	0	0
15 6	CC 65703467	CARTAGENA CUELLAR MARIA DEL PILAR	1	0			S							X									230301	1.920.027	30	307.300	0	0	0	0	EPS002	1.920.027	30	76.900	14-4	1.920.027	30	3	46.800	CCF24	1.920.027	30	76.900	0	0	0	0	0	
15 7	CC 39585089	CARVAJAL MEDINA DIANA ISABEL	1	0			S							X									231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
15 8	CC 1070597233	CARVAJAL MATA JHON EDISSON	1	0			S							X									231001	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
15 9	CC 1036784126	CARVAJAL BOTERO LAURA ANDREA	1	0			S							X									230201	3.988.698	30	638.200	0	0	0	0	EPS002	3.988.698	30	159.600	14-4	3.988.698	30	3	97.200	CCF24	3.988.698	30	159.600	0	0	0	0	0	
16 0	CC 1069176651	CARVAJAL BARBOSA ELIANA	1	0			S								X								25-14	58.364	1	7.100	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	0	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0	
16 1	CC 1069176651	CARVAJAL BARBOSA ELIANA	1	0			S								X								25-14	58.364	1	7.100	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	0	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0	
16 2	CC 1069176651	CARVAJAL BARBOSA ELIANA	1	0			S		X														25-14	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.459.088	25	58.400	14-4	1.459.088	25	3	35.600	CCF24	1.862.769	25	74.600	0	0	0	0	0	
16 3	CC 39804365	CASALLAS HILARION DIANA PAOLA	1	0			S							X									25-14	5.601.521	30	896.300	0	0	0	0	EPS005	5.601.521	30	224.100	14-4	5.601.521	30	3	136.500	CCF24	5.601.521	30	224.100	0	0	0	0	0	
16 4	CC 80410502	CASAS NIETO JOSE VICENTE	1	0			S																25-14	4.411.222	30	705.800	0	0	0	0	EPS002	4.411.222	30	178.500	14-4	4.411.222	30	3	107.500	CCF24	4.411.222	30	176.500	0	0	0	0	0	
16 5	CC 1070613058	CASILIMAS CAMACHO DEISY NATALI	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
16 6	CC 1007846744	CASTAÑEDA CALDERON LISETH YOLANDA	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
16 7	CC 1026863710	CASTAÑEDA VANEGAS YULY PAOLA	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
16 8	CC 1034302797	CASTAÑO MENDEZ ZARA	1	0			S										X						230301	350.181	6	56.100	0	0	0	0	EPS002	350.181	6	14.100	14-4	350.181	6	3	0	CCF24	350.181	6	14.100	0	0	0	0	0	
16 9	CC 1034302797	CASTAÑO MENDEZ ZARA	1	0			S																230301	1.400.724	24	224.200	0	0	0	0	EPS002	1.400.724	24	56.100	14-4	1.400.724	24	3	34.200	CCF24	1.400.724	24	56.100	0	0	0	0	0	
17 0	CC 1016077593	CASTELLANOS TORRES DANIEL FELIPE	1	0			S							X									230201	4.955.271	30	792.900	0	0	0	0	EPS008	4.955.271	30	198.300	14-4	4.955.271	30	3	120.800	CCF24	4.955.271	30	198.300	0	0	0	0	0	
17 1	CC 1070590485	CASTELLANOS CORTES MIGUEL ANGEL	1	0			S							X									230301	2.034.234	30	325.500	0	0	0	0	EPS002	2.034.234	30	81.400	14-4	2.034.234	30	3	49.600	CCF24	2.034.234	30	81.400	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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exterior	Enmendado	ING	RET	TAE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
17 2	CC 1073244455	CASTILLO GONZALEZ NICOLAS	1	0			S																	230301	6.648.753	30	1.063.900	0	0	0	0	EPS002	6.648.753	30	266.000	14-4	6.648.753	30	3	162.000	CCF24	6.648.753	30	266.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 3	CC 1073509330	CASTILLO GONZALEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	9.157.730	30	1.465.300	0	0	45.800	45.800	EPS002	9.157.730	30	366.400	14-4	9.157.730	30	3	223.100	CCF24	9.157.730	30	366.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 4	CC 1070589038	CASTILLO MORENO ANDRES FERNANDO	1	0			S											X						230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
17 5	CC 1070589038	CASTILLO MORENO ANDRES FERNANDO	1	0			S												X					230201	439.647	6	70.400	0	0	0	0	EPS002	439.647	6	17.600	14-4	439.647	6	3	0	CCF24	425.975	6	17.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17 6	CC 1070589038	CASTILLO MORENO ANDRES FERNANDO	1	0			S											X						230201	1.596.242	23	255.400	0	0	0	0	EPS002	1.596.242	23	63.900	14-4	1.596.242	23	3	38.900	CCF24	1.596.242	23	63.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17 7	CC 1123802949	CASTILLO ONATRA LEIDY CAROLINA	1	0			S											X						230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 8	CC 1003555338	CASTILLO PERDOMO BRAYAM DANIEL	1	0			S											X						25-14	2.194.203	30	351.100	0	0	0	0	EPS017	2.194.203	30	87.800	14-4	2.194.203	30	3	53.500	CCF24	2.194.203	30	87.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 9	CC 1108452830	CASTRO MENESES DIANA MELISA	1	0			S											X						230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 0	CC 38204532	CASTRO LASSO LUZ MARINA	1	0			S											X						231001	1.969.967	30	315.200	0	0	0	0	EPS002	1.969.967	30	78.800	14-4	1.969.967	30	3	48.000	CCF24	1.969.967	30	78.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 1	CC 39565290	CASTRO GUZMAN JEANETTE	1	0			S											X						25-14	1.890.182	30	302.500	0	0	0	0	EPS002	1.890.182	30	75.700	14-4	1.890.182	30	3	46.100	CCF24	1.890.182	30	75.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 2	CC 1070602264	CASTRO POLOCHE ANA MILENA	1	0			S											X						230301	2.096.709	30	335.500	0	0	0	0	EPS002	2.096.709	30	83.900	14-4	2.096.709	30	3	51.100	CCF24	2.096.709	30	83.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 3	CC 1007705180	CASTRO HERNANDEZ ABIEZER	1	0			S	X																230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 4	CC 1003634543	CASTRO FORERO LIZETH YERALDIN	1	0			S											X						230301	2.073.629	30	331.800	0	0	0	0	EPS002	2.073.629	30	83.000	14-4	2.073.629	30	3	50.600	CCF24	2.073.629	30	83.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 5	CC 1108457491	CASTRO MARTINEZ SONIA DIANY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	3.090.000	30	494.400	0	0	0	0	EPS002	3.090.000	30	123.600	14-4	3.090.000	30	3	75.300	CCF24	3.090.000	30	123.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 6	CC 1070598697	CAYCEDO CARVAJAL LEYDY YOHANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 7	CC 1019004390	CEBALLOS GARZON STELLA ISABEL	1	0			S											X						230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 8	CC 1136881189	CELY TIBADUIZA LUIS EDUARDO	1	0			S												X					25-14	200.920	2	32.200	0	0	0	0	EPS002	200.920	2	8.100	14-4	200.920	2	3	0	CCF24	200.920	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18 9	CC 1136881189	CELY TIBADUIZA LUIS EDUARDO	1	0			S											X						25-14	4.960.066	28	793.700	0	0	0	0	EPS002	4.960.066	28	198.500	14-4	4.960.066	28	3	120.900	CCF24	4.960.066	28	198.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 0	CC 1000783870	CERQUERA MARTINEZ KENDY PAOLA	1	0			S												X					230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19 1	CC 1000783870	CERQUERA MARTINEZ KENDY PAOLA	1	0			S											X						230301	1.690.420	27	270.500	0	0	0	0	EPS002	1.690.420	27	67.700	14-4	1.690.420	27	3	41.200	CCF24	1.690.420	27	67.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 2	CC 1193222406	CESPEDES BALLESTEROS ANDERSON	1	0			S											X						230301	2.005.184	30	320.900	0	0	0	0	EPS002	2.005.184	30	80.300	14-4	2.005.184	30	3	48.900	CCF24	2.005.184	30	80.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 3	CC 1124077050	CETINA HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S											X						25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 4	CC 52430554	CHAPETON MONTES MYRIAM KATHERINE	1	0			S																	25-14	283.333	1	45.400	0	0	1.500	1.500	EPS002	283.333	1	11.400	14-4	283.333	1	3	0	CCF24	283.334	1	11.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 5	CC 52430554	CHAPETON MONTES MYRIAM KATHERINE	1	0			S																	25-14	8.216.666	29	1.314.700	0	0	41.100	41.100	EPS002	8.216.666	29	328.700	14-4	8.216.666	29	3	200.200	CCF24	8.216.667	29	328.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 6	CC 1110492974	CHAVEZ GUTIERREZ LAURA LIZETH	1	0			S											X						230301	2.890.850	30	462.600	0	0	0	0	EPS005	2.890.850	30	115.700	14-4	2.890.850	30	3	70.500	CCF24	2.890.850	30	115.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 7	CC 1069177509	CHICO ORTEGON WILLINTON JAVIER	1	0			S											X						230201	1.945.892	30	311.400	0	0	0	0	EPS002	1.945.892	30	77.900	14-4	1.945.892	30	3	47.500	CCF24	1.945.892	30	77.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 8	CC 1069178090	CIFUENTES BORRERO ANGIE LORENA	1	0			S											X						230301	1.914.853	30	306.400	0	0	0	0	EPS002	1.914.853	30	76.600	14-4	1.914.853	30	3	46.700	CCF24	1.914.853	30	76.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 9	CC 1105670359	CIFUENTES PAEZ DIANA MILENA	1	0			S											X						230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Salario	Extrajero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TAP	VSP	VST	SEN	AGE	LRA	MC	ANC	VCZ	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
20 0	CC 1070627897	COLONIA DIAZ MARIA FERNANDA	1	0			S								X								25-14	1.941.913	30	310.800	0	0	0	0	EPS002	1.941.913	30	77.700	14-4	1.941.913	30	3	47.400	CCF24	1.941.913	30	77.700	0	0	0	0	0	
20 1	CC 1070590928	CONTRERAS CAYCEDO JESSICA JULIETH	1	0			S														S		230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0	
20 2	CC 1070590928	CONTRERAS CAYCEDO JESSICA JULIETH	1	0			S							X									230301	1.979.584	25	316.800	0	0	0	0	EPS002	1.979.584	25	79.200	14-4	1.979.584	25	3	48.300	CCF24	1.979.584	25	79.200	0	0	0	0	0	
20 3	CC 1070603741	CORDOBA MONROY EDWIN CAMILO	1	0			S									X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	
20 4	CC 1070603741	CORDOBA MONROY EDWIN CAMILO	1	0			S							X									230301	2.140.349	28	342.500	0	0	0	0	EPS002	2.140.349	28	85.700	14-4	2.140.349	28	3	62.200	CCF24	2.140.349	28	85.700	0	0	0	0	0	
20 5	CC 1003569302	CORREDOR PERDOMO MARIA ALEJANDRA	1	0			S							X									230301	2.864.020	30	458.300	0	0	0	0	EPS005	2.864.020	30	114.600	14-4	2.864.020	30	3	69.800	CCF24	2.864.020	30	114.600	0	0	0	0	0	
20 6	CC 1070331458	CORSO GARZON DANIELA	1	0			S																230301	157.827	2	25.300	0	0	0	0	EPS002	157.827	2	6.400	14-4	157.827	2	3	3.900	CCF24	157.827	2	6.400	0	0	0	0	0	
20 7	CC 1070331458	CORSO GARZON DANIELA	1	0			S									X							230301	2.209.577	28	353.600	0	0	0	0	EPS002	2.209.577	28	88.400	14-4	2.209.577	28	3	0	CCF24	2.209.578	28	0	0	0	0	0	0	
20 8	CC 1106893541	CORTES MESA DIANA PAOLA	1	0			S							X									231001	2.302.042	30	368.400	0	0	0	0	EPS002	2.302.042	30	92.100	14-4	2.302.042	30	3	56.100	CCF24	2.302.042	30	92.100	0	0	0	0	0	
20 9	CC 39572474	CORTES REYES NATALIA MARGARITA MARIA	1	0			S																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
21 0	CC 1070626746	CORTES RODRIGUEZ DANIEL FELIPE	1	0			S							X									25-14	1.976.135	30	316.200	0	0	0	0	EPS002	1.976.135	30	79.100	14-4	1.976.135	30	3	48.200	CCF24	1.976.135	30	79.100	0	0	0	0	0	
21 1	CC 1011108391	CORTES GOMEZ BRYAN CAMILO	1	0			S							X									230301	1.987.675	30	318.100	0	0	0	0	EPS002	1.987.675	30	79.600	14-4	1.987.675	30	3	48.500	CCF24	1.987.675	30	79.600	0	0	0	0	0	
21 2	CC 1014266891	CORTES RODRIGUEZ YERLI LORENA	1	0			S							X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
21 3	CC 1070622254	CORTES BERMUDEZ ANGELLO SANTIAGO	1	0			S							X									230301	2.413.066	30	386.100	0	0	0	0	EPS002	2.413.066	30	96.600	14-4	2.413.066	30	3	58.800	CCF24	2.413.066	30	96.600	0	0	0	0	0	
21 4	CC 39559141	CORTES CASTRO BEATRIZ	1	4			S	X						X										0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	952.122	13	38.100	14-4	952.122	13	3	23.200	CCF24	2.435.783	13	97.500	0	0	0	0	0
21 5	CC 39559141	CORTES CASTRO BEATRIZ	1	4			S										X						0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.196.365	17	47.900	14-4	1.196.365	17	3	0	CCF24	0	17	0	0	0	0	0	0	
21 6	CC 1070601680	COTAMO PULIDO ANGELA VIRGINIA	1	0			S							X									231001	2.298.462	30	367.800	0	0	0	0	EPS002	2.298.462	30	92.000	14-4	2.298.462	30	3	56.000	CCF24	2.298.462	30	92.000	0	0	0	0	0	
21 7	CC 20875520	CRUZ TORRES ELIZABETH	1	4			S							X									0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	3.549.091	30	142.000	14-4	3.549.091	30	3	86.500	CCF24	3.549.091	30	142.000	0	0	0	0	0	
21 8	CC 39577472	CRUZ TIQUE MARIA FRANCY	1	0			S							X									25-14	2.113.820	30	338.300	0	0	0	0	EPS002	2.113.820	30	84.600	14-4	2.113.820	30	3	51.500	CCF24	2.113.820	30	84.600	0	0	0	0	0	
21 9	CC 1070616649	CRUZ SOLANO HADY LORENA	1	0			S							X									230201	1.910.078	30	305.700	0	0	0	0	EPS017	1.910.078	30	76.500	14-4	1.910.078	30	3	46.600	CCF24	1.910.078	30	76.500	0	0	0	0	0	
22 0	CC 1070588425	CRUZ CARRILLO JHOJAN ALEJANDRO	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
22 1	CC 39571455	CUCHUBO PRADA LILIANA	1	0			S							X									25-14	1.951.463	30	312.300	0	0	0	0	EPS002	1.951.463	30	78.100	14-4	1.951.463	30	3	47.600	CCF24	1.951.463	30	78.100	0	0	0	0	0	
22 2	CC 1019101588	CUELLAR LIZCANO ANGIE LIZETH	1	0			S							X									230201	5.116.577	30	818.700	0	0	0	0	EPS002	5.116.577	30	204.700	14-4	5.116.577	30	3	124.700	CCF24	5.116.577	30	204.700	0	0	0	0	0	
22 3	CC 1003555837	CUPITRA BRIÑEZ DAYANA	1	0			S							X									230301	901.584	13	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.584	13	36.100	14-4	901.584	13	3	22.000	CCF24	901.584	13	36.100	0	0	0	0	0	
22 4	CC 1003555837	CUPITRA BRIÑEZ DAYANA	1	0			S										X						230301	1.207.979	17	193.300	0	0	0	0	EPS002	1.207.979	17	48.400	14-4	1.207.979	17	3	0	CCF24	1.188.485	17	47.600	0	0	0	0	0	
22 5	CC 80728878	DAZA MORENO JOSE MAURICIO	1	0			S							X									230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	
22 6	CC 1143271273	DE LA ROSA MONTERROZA KARINA PAOLA	1	0			S										X						230301	1.350.496	12	216.100	0	0	0	0	EPS002	1.350.496	12	54.100	14-4	1.350.496	12	3	0	CCF24	1.215.802	12	48.700	0	0	0	0	0	
22 7	CC 1143271273	DE LA ROSA MONTERROZA KARINA PAOLA	1	0			S							X									230301	1.691.079	18	270.600	0	0	0	0	EPS002	1.691.079	18	67.700	14-4	1.691.079	18	3	41.200	CCF24	1.691.079	18	67.700	0	0	0	0	0	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 11 de 37

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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotizante extranjero	Extranjero	RET	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
22 8	CC 1082897420	DE LOS REYES TORO DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
22 9	CC 1082068949	DEDE DIAZ CARLOS ALFREDO	1	0			S																	25-14	5.289.184	30	846.300	0	0	0	0	EPS002	5.289.184	30	211.600	14-4	5.289.184	30	3	128.900	CCF24	5.289.184	30	211.600	0	0	0	0	0	
23 0	CC 52460859	DELGADILLO CUELLAR DENNIS CATALINA	1	0			S																	230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
23 1	CC 51845314	DELGADO CUBILLOS SANDRA MILENA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
23 2	CC 20886983	DIAZ AREVALO ALIX MONICA	1	0			S																	230301	4.160.902	30	665.800	0	0	0	0	EPS017	4.160.902	30	166.500	14-4	4.160.902	30	3	101.400	CCF24	4.160.902	30	166.500	0	0	0	0	0	
23 3	CC 1069177152	DIAZ MACIAS SONIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	
23 4	CC 39577211	DIAZ ÑUNGO NUBIA PATRICIA	1	0			S																	231001	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
23 5	CC 1026251808	DIAZ REYES EDNA ROCIO	1	0			S																	230201	2.864.020	30	458.300	0	0	0	0	EPS002	2.864.020	30	114.600	14-4	2.864.020	30	3	69.800	CCF24	2.864.020	30	114.600	0	0	0	0	0	
23 6	CC 39579184	DIAZ PIZA LUISA FERNANDA	1	0			S																	25-14	3.271.538	30	523.500	0	0	0	0	EPS002	3.271.538	30	130.900	14-4	3.271.538	30	3	79.700	CCF24	3.271.538	30	130.900	0	0	0	0	0	
23 7	CC 39578165	DIAZ GAMA ADRIANA MARGARITA	1	0			S																	25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	117.208	2	4.700	0	0	0	0	0	
23 8	CC 39578165	DIAZ GAMA ADRIANA MARGARITA	1	0			S																	25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	
23 9	CC 39578165	DIAZ GAMA ADRIANA MARGARITA	1	0			S																	25-14	1.618.261	25	259.000	0	0	0	0	EPS002	1.618.261	25	64.800	14-4	1.618.261	25	3	39.500	CCF24	1.618.261	25	64.800	0	0	0	0	0	
24 0	CC 28732197	DIAZ CAMARGO YANETH	1	0			S																	25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
24 1	CC 39580698	DIAZ CUELLAR IRMA LUCIA	1	0			S																	230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	
24 2	CC 39580698	DIAZ CUELLAR IRMA LUCIA	1	0			S																	230301	840.966	11	134.600	0	0	0	0	EPS005	840.966	11	33.700	14-4	840.966	11	3	20.500	CCF24	840.966	11	33.700	0	0	0	0	0	
24 3	CC 39580698	DIAZ CUELLAR IRMA LUCIA	1	0			S																	230301	1.339.217	17	214.300	0	0	0	0	EPS005	1.339.217	17	53.600	14-4	1.339.217	17	3	0	CCF24	1.276.673	17	51.100	0	0	0	0	0	
24 4	CC 1007600126	DIAZ TIBAQUIRA MARIA PAULA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
24 5	CC 39578776	DIAZ REYES JENNIFER	1	0			S																	25-14	880.759	11	141.000	0	0	0	0	EPS002	880.759	11	35.300	14-4	880.759	11	3	21.500	CCF24	880.759	11	35.300	0	0	0	0	0	
24 6	CC 39578776	DIAZ REYES JENNIFER	1	0			S																	25-14	1.108.907	19	177.500	0	0	0	0	EPS002	1.108.907	19	44.400	14-4	1.108.907	19	3	0	CCF24	1.108.907	19	44.400	0	0	0	0	0	
24 7	CC 1019123726	DIAZ TRIANA JORGE ANDRES	1	0			S																	230201	5.192.607	30	830.900	0	0	0	0	EPS005	5.192.607	30	207.800	14-4	5.192.607	30	3	126.500	CCF24	5.192.607	30	207.800	0	0	0	0	0	
24 8	CC 1032371095	DIAZ ZAMBRANO DEISY	1	0			S																	25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	
24 9	CC 1032371095	DIAZ ZAMBRANO DEISY	1	0			S																	25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	
25 0	CC 1032371095	DIAZ ZAMBRANO DEISY	1	0			S																	25-14	350.181	6	56.100	0	0	0	0	EPS002	350.181	6	14.100	14-4	350.181	6	3	0	CCF24	350.181	6	0	0	0	0	0	0	
25 1	CC 1032371095	DIAZ ZAMBRANO DEISY	1	0			S																	25-14	1.147.109	19	183.600	0	0	0	0	EPS002	1.147.109	19	45.900	14-4	1.147.109	19	3	28.000	CCF24	1.147.109	19	45.900	0	0	0	0	0	
25 2	CC 1003555397	DIAZ BARRIOS CAMILA	1	0			S																	25-14	2.624.801	30	420.000	0	0	0	0	EPS002	2.624.801	30	105.000	14-4	2.624.801	30	3	64.000	CCF24	2.624.801	30	105.000	0	0	0	0	0	
25 3	CC 1085689759	DIAZ ARTEAGA ANGELA MARIA	1	0			S																	230301	3.085.696	30	493.800	0	0	0	0	EPS002	3.085.696	30	123.500	14-4	3.085.696	30	3	75.200	CCF24	3.085.696	30	123.500	0	0	0	0	0	
25 4	CC 1003633573	DIAZ LOZANO DANNA VALENTINA	1	0			S																	230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
25 5	CC 1070624977	DIAZ GARCIA MILDRED VANNESA	1	0			S																	230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	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	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TRE	TAE	TAP	VST	VST	SIN	AGE	LGA	ANC	VCT	IRL	CONCORDIA	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
25 6	CC 1108456007	DIAZ HERNANDEZ YERLI CATHERINE	1	0			S											L				25-14	77.478	1	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.478	1	3.100	14-4	77.478	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25 7	CC 1108456007	DIAZ HERNANDEZ YERLI CATHERINE	1	0			S								X							25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
25 8	CC 1108456007	DIAZ HERNANDEZ YERLI CATHERINE	1	0			S							X								25-14	1.784.465	26	285.600	0	0	0	0	EPS002	1.784.465	26	71.400	14-4	1.784.465	26	3	43.500	CCF24	1.784.465	26	71.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25 9	CC 1070607748	DIAZ CARDOZO ANDREA CATHERINE	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 0	CC 1072100364	DIAZ MONCADA SHARON NICOLE	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 1	CC 1020841171	DIAZ BRUCE JUANITA	1	0			S						X									230301	6.476.887	30	1.036.400	0	0	0	0	EPS005	6.476.887	30	259.100	14-4	6.476.887	30	3	157.800	CCF24	6.476.887	30	259.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26 2	CC 1032360094	DIAZ ERAZO AMPARO	1	0			S	X					X									25-14	5.034.724	29	805.600	0	0	0	0	EPS001	5.034.724	29	201.400	14-4	5.034.724	29	3	122.700	CCF24	5.034.724	29	201.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26 3	CC 1072099571	DIAZ PADILLA KARI LORENA	1	0			S	X														230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	5.700	CCF24	671.180	4	26.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 4	CC 11323812	DIMATE GUZMAN ALEJANDRO	1	0			S						X									230201	4.009.743	30	641.600	0	0	0	0	EPS002	4.009.743	30	160.400	14-4	4.009.743	30	3	97.700	CCF24	4.009.743	30	160.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 5	CC 20875722	DONCEL GALINDO MARIA ELCY	1	0			S						X									230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 6	CC 1070589545	DONCEL GAMEZ YURI LORENA	1	0			S								X							230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26 7	CC 1070589545	DONCEL GAMEZ YURI LORENA	1	0			S								X							230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26 8	CC 1070589545	DONCEL GAMEZ YURI LORENA	1	0			S						X									230301	1.320.077	20	211.300	0	0	0	0	EPS002	1.320.077	20	52.900	14-4	1.320.077	20	3	32.200	CCF24	1.320.077	20	52.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26 9	CC 1003839513	DUARTE GARCIA ELKIN OSWALDO	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 0	CC 1070618425	DUARTE SABOGAL ADRIANA PATRICIA	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 1	CC 1069761973	DUARTE ORJUELA DIEGO ALEXANDER	1	0			S						X									25-14	2.302.042	30	368.400	0	0	0	0	EPS017	2.302.042	30	92.100	14-4	2.302.042	30	3	56.100	CCF24	2.302.042	30	92.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 2	CC 1130639288	DUQUE AVILA JULIETH TATIANA	1	0			S								X							230301	137.778	2	22.100	0	0	0	0	EPS002	137.778	2	5.600	14-4	137.778	2	3	0	CCF24	137.778	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27 3	CC 1130639288	DUQUE AVILA JULIETH TATIANA	1	0			S						X									230301	3.812.765	28	610.100	0	0	0	0	EPS002	3.812.765	28	152.600	14-4	3.812.765	28	3	92.900	CCF24	3.812.765	28	152.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 4	CC 1108453490	DURAN LAGUNA YURY FERNANDA	1	0			S															25-14	1.946.700	30	311.500	0	0	0	0	EPS002	1.946.700	30	77.900	14-4	1.946.700	30	3	47.500	CCF24	1.946.700	30	77.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 5	CC 8002202	ECHVERRY HOMEZ DIYERMAN	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 6	CC 1135029064	ENDO SILVA KERLY JOANA	1	0			S						X									230201	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 7	CC 51788165	ESCARRAGA MATEUS JACQUELINE	1	4			S																0	0	0	0	0	0	0	EPS008	7.570.500	30	302.900	14-4	7.570.500	30	3	184.500	CCF24	7.570.500	30	302.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27 8	CC 65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0			S															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	2.900	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27 9	CC 65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0			S									X						230301	350.181	6	56.100	0	0	0	0	EPS002	350.181	6	14.100	14-4	350.181	6	3	0	CCF24	380.610	6	15.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
28 0	CC 65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0			S								X							230301	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS002	408.545	7	16.400	14-4	408.545	7	3	0	CCF24	408.545	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28 1	CC 65773856	ESCOBAR USECHE MARICELA	1	0			S								X							230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	0	CCF24	875.453	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28 2	CC 39576574	ESCOBAR ROMERO ANA MILENA	1	0			S						X									25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
28 3	CC 1070627745	ESCOBAR RODRIGUEZ GIOVANNA ANDREA	1	0			S										X					230301	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS002	525.272	9	21.100	14-4	525.272	9	3	0	CCF24	525.272	9	21.100	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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Extraterritorial	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
28 4	CC 1070627745	ESCOBAR RODRIGUEZ GIOVANNA ANDREA	1	0																					230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	49.100	14-4	1.225.634	21	3	29.900	CCF24	1.225.634	21	49.100	0	0	0	0	0
28 5	CC 8649020	ESCORTIA SERJE GERARDO ENRIQUE	1	0																					25-14	3.265.080	30	522.500	0	0	0	0	EPS002	3.265.080	30	130.700	14-4	3.265.080	30	3	79.600	CCF24	3.265.080	30	130.700	0	0	0	0	0
28 6	CC 1070602417	ESPINOSA RUEDA CARLOS ARTURO	1	0																					230201	3.588.364	30	574.200	0	0	0	0	EPS005	3.588.364	30	143.600	14-4	3.588.364	30	5	249.800	CCF24	3.588.364	30	143.600	0	0	0	0	0
28 7	CC 1003555021	ESPINOSA DAZA DIANA CAROLINA	1	0																					230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
28 8	CC 39562758	ESTRELLA CARVAJAL OLGA ROCIO	1	0																					25-14	2.575.000	30	412.000	0	0	0	0	EPS002	2.575.000	30	103.000	14-4	2.575.000	30	3	62.800	CCF24	2.575.000	30	103.000	0	0	0	0	0
28 9	CC 39567985	ESTRELLA BONILLA NURY MAGNOLIA	1	0																					230301	2.065.271	30	330.500	0	0	0	0	EPS002	2.065.271	30	82.700	14-4	2.065.271	30	3	50.400	CCF24	2.065.271	30	82.700	0	0	0	0	0
29 0	CC 11220907	FALLA MONTOYA DANIEL ELIAS	1	0																					25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS017	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
29 1	CC 1098786246	FARFAN CUADROS WILMER ENRIQUE	1	0																					25-14	5.296.376	30	847.500	0	0	0	0	EPS002	5.296.376	30	211.900	14-4	5.296.376	30	3	129.100	CCF24	8.706.839	30	348.300	0	0	0	0	0
29 2	CC 1003568458	FERIA OLARTE ANGIE NATALIA	1	0																					230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
29 3	CC 1070598900	FIERRO MAHECHA DANNA LUCIA	1	0																					230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS017	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	0	CCF24	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
29 4	CC 1070598900	FIERRO MAHECHA DANNA LUCIA	1	0																					230301	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS017	1.517.451	26	60.700	14-4	1.517.451	26	3	37.000	CCF24	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0
29 5	CC 39577446	FIGUEROA PULIDO LUZ SOLANGEL	1	0																					230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
29 6	CC 1108456671	FIGUEROA CASILIMAS KAREN LIZETH	1	0																					230301	1.941.913	30	310.800	0	0	0	0	EPS002	1.941.913	30	77.700	14-4	1.941.913	30	3	47.400	CCF24	1.941.913	30	77.700	0	0	0	0	0
29 7	CC 87711862	FONSECA BARRERO GABRIEL	1	0																					230201	2.044.579	30	327.200	0	0	0	0	EPS002	2.044.579	30	81.800	14-4	2.044.579	30	3	49.900	CCF24	2.044.579	30	81.800	0	0	0	0	0
29 8	CC 39577236	FORERO PERDOMO SOLANYEL	1	0																					230201	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
29 9	CC 1070614429	FORERO ROJAS GERALDINE IZAIRA	1	0																					230301	2.096.709	30	335.500	0	0	0	0	EPS002	2.096.709	30	83.900	14-4	2.096.709	30	3	51.100	CCF24	2.096.709	30	83.900	0	0	0	0	0
30 0	CC 11225477	FORERO ANGEL ANDRES MAURICIO	1	0																					25-14	68.889	1	11.100	0	0	0	0	EPS002	68.889	1	2.800	14-4	68.889	1	3	0	CCF24	68.889	1	0	0	0	0	0	0
30 1	CC 11225477	FORERO ANGEL ANDRES MAURICIO	1	0																					25-14	3.972.462	29	635.600	0	0	0	0	EPS002	3.972.462	29	158.900	14-4	3.972.462	29	3	96.800	CCF24	3.972.462	29	158.900	0	0	0	0	0
30 2	CC 39581756	FORIGUA HERNANDEZ LINA MARIA	1	0																					25-14	2.728.625	30	436.600	0	0	0	0	EPS002	2.728.625	30	109.200	14-4	2.728.625	30	3	66.500	CCF24	2.728.625	30	109.200	0	0	0	0	0
30 3	CC 1108453005	FORONDA HURTADO HAWUER ANDRES	1	0																					230301	2.112.029	30	338.000	0	0	0	0	EPS002	2.112.029	30	84.500	14-4	2.112.029	30	3	51.500	CCF24	2.112.029	30	84.500	0	0	0	0	0
30 4	CC 1121930800	FRANCO RODRIGUEZ ANGIE DANIELA	1	0																					230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
30 5	CC 11321667	FRANCO GRANADOS MANUEL ALFONSO	1	0																					25-14	1.930.771	30	309.000	0	0	0	0	EPS002	1.930.771	30	77.300	14-4	1.930.771	30	3	47.100	CCF24	1.930.771	30	77.300	0	0	0	0	0
30 6	CC 39564636	FUENTES GOMEZ MARIA IRIS	1	0																					230201	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
30 7	CC 1070616252	GAITAN ACOSTA CRISTIAN CAMILO	1	0																					230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
30 8	CC 1070616252	GAITAN ACOSTA CRISTIAN CAMILO	1	0																					230301	162.330	2	19.500	0	0	0	0	EPS002	162.330	2	0	14-4	162.330	2	3	0	CCF24	162.330	2	0	0	0	0	0	0
30 9	CC 1070616252	GAITAN ACOSTA CRISTIAN CAMILO	1	0																					230301	2.037.948	26	326.100	0	0	0	0	EPS002	2.037.948	26	81.600	14-4	2.037.948	26	3	49.700	CCF24	2.037.948	26	81.600	0	0	0	0	0
31 0	CC 1077973291	GAITAN CAMARGO ADRIANA MARCELA	1	0																					230301	1.920.424	30	307.300	0	0	0	0	EPS002	1.920.424	30	76.900	14-4	1.920.424	30	3	46.800	CCF24	1.920.424	30	76.900	0	0	0	0	0
31 1	CC 1069731687	GALEANO TRUJILLO PAULA ANDREA	1	0																					230301	142.223	2	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.223	2	5.700	14-4	142.223	2	3	0	CCF24	142.223	2	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Salario	Extrajero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	AGE	LAA	MC	ANZ	VCT	IRL	COMEDICION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
31 2	CC 1069731687	GALEANO TRUJILLO PAULA ANDREA	1	0			S							X								230301	3.265.940	28	522.600	0	0	0	0	EPS002	3.265.940	28	130.700	14-4	3.265.940	28	3	79.600	CCF24	3.265.940	28	130.700	0	0	0	0	0	
31 3	CC 39553833	GAMA ALFONSO MARIA ALBINA	1	1			S										L						0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
31 4	CC 39553833	GAMA ALFONSO MARIA ALBINA	1	1			S	X															0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	2.023.269	29	81.000	0	0	0	0	0
31 5	CC 1003634283	GARAVITO ORTEGA RUBEN DARIO	1	0			S	X														232021	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS005	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	21.400	CCF24	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0	
31 6	CC 11322274	GARCIA NELSON ENRIQUE	1	0			S										X					25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0	
31 7	CC 11322274	GARCIA NELSON ENRIQUE	1	0			S															25-14	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	3	39.900	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0	
31 8	CC 1070621797	GARCIA NARANJO BRAYAN LEONARDO	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
31 9	CC 1070611999	GARCIA DIAZ JEAN NICOLAS	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
32 0	CC 1108455921	GARCIA ACOSTA LEYDI CATERINE	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
32 1	CC 1010051920	GARCIA RODRIGUEZ RAUL STEVEN	1	0			S						X									230301	807.407	12	129.200	0	0	0	0	EPS002	807.407	12	32.300	14-4	807.407	12	3	19.700	CCF24	807.407	12	32.300	0	0	0	0	0	
32 2	CC 1010051920	GARCIA RODRIGUEZ RAUL STEVEN	1	0			S										X					230301	1.286.677	18	205.900	0	0	0	0	EPS002	1.286.677	18	51.500	14-4	1.286.677	18	3	0	CCF24	1.193.058	18	47.800	0	0	0	0	0	
32 3	CC 1109265554	GARCIA RONDON ANA LORENA	1	0			S							X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
32 4	CC 11227470	GARCIA MONTEALEGRE OWEN	1	0			S						X									230301	2.358.947	30	377.500	0	0	0	0	EPS002	2.358.947	30	94.400	14-4	2.358.947	30	3	57.500	CCF24	2.358.947	30	94.400	0	0	0	0	0	
32 5	CC 1070607824	GARCIA GOMEZ JENNIFER LORENA	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
32 6	CC 1108457549	GARCIA CASABIANCA BLANCA ADRIANA	1	0			S						X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
32 7	CC 1070619699	GARCIA PEÑA AUDREY TATIANA	1	0			S						X									230301	2.053.732	30	328.600	0	0	0	0	EPS002	2.053.732	30	82.200	14-4	2.053.732	30	3	50.100	CCF24	2.053.732	30	82.200	0	0	0	0	0	
32 8	CC 1069178850	GARCIA QUIÑONEZ LUISA FERNANDA	1	0			S						X									230301	2.246.730	30	359.500	0	0	0	0	EPS002	2.246.730	30	89.900	14-4	2.246.730	30	3	54.800	CCF24	2.246.730	30	89.900	0	0	0	0	0	
32 9	CC 1106894213	GARCIA RODRIGUEZ YERALDINE	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
33 0	CC 1023972638	GARCIA TAMAYO LUISA FERNANDA	1	0			S						X									230201	1.979.319	30	316.700	0	0	0	0	EPS037	1.979.319	30	79.200	14-4	1.979.319	30	3	48.300	CCF24	1.979.319	30	79.200	0	0	0	0	0	
33 1	CC 28733336	GARNICA BRAVO MARITZA	1	0			S										X					25-14	648.900	9	103.900	0	0	0	0	EPS002	648.900	9	26.000	14-4	648.900	9	3	0	CCF24	648.900	9	26.000	0	0	0	0	0	
33 2	CC 28733336	GARNICA BRAVO MARITZA	1	0			S															25-14	1.514.100	21	242.300	0	0	0	0	EPS002	1.514.100	21	60.600	14-4	1.514.100	21	3	36.900	CCF24	1.514.100	21	60.600	0	0	0	0	0	
33 3	CC 65820567	GARNICA BRAVO LEIDY YAJAIRA	1	0			S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
33 4	CC 1105684704	GARNICA SERRANO EUGENIO ALEXANDER	1	0			S						X									230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS005	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	
33 5	CC 1005774087	GARNICA ARIAS LUIS ORLANDO	1	0			S						X									230301	2.248.321	30	359.800	0	0	0	0	EPS002	2.248.321	30	90.000	14-4	2.248.321	30	3	54.800	CCF24	2.248.321	30	90.000	0	0	0	0	0	
33 6	CC 1000464106	GARNICA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
33 7	CC 39577745	GARZON SOTO ANDREA MILENA	1	0			S						X									25-14	2.089.147	30	334.300	0	0	0	0	EPS005	2.089.147	30	83.600	14-4	2.089.147	30	3	50.900	CCF24	2.089.147	30	83.600	0	0	0	0	0	
33 8	CC 1033784200	GARZON MOYA ANGELICA JOHANA	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
33 9	CC 1007458688	GARZON PERDOMO DIANA SOFIA	1	0			S								X							25-14	213.334	3	34.200	0	0	0	0	EPS002	213.334	3	8.600	14-4	213.334	3	3	0	CCF24	213.334	3	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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Clasificación	ING	RET	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMERCIO	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
34 0	CC 1007458688	GARZON PERDOMO DIANA SOFIA	1	0			S						X									25-14	3.089.455	27	494.400	0	0	0	0	EPS002	3.089.455	27	123.600	14-4	3.089.455	27	3	75.300	CCF24	3.089.455	27	123.600	0	0	0	0	0
34 1	CC 1007411185	GARZON CORRAL MARIA PAULA	1	0			S						X									230301	5.630.289	30	900.900	0	0	0	0	EPS005	5.630.289	30	225.300	14-4	5.630.289	30	3	137.200	CCF24	5.630.289	30	225.300	0	0	0	0	0
34 2	CC 1069735773	GARZON DUQUE WILLIAM ALBERTO	1	0			S						X									230301	3.251.800	30	520.300	0	0	0	0	EPS005	3.251.800	30	130.100	14-4	3.251.800	30	3	79.300	CCF24	3.251.800	30	130.100	0	0	0	0	0
34 3	CC 1005959072	GIRALDO SABOGAL JUDY PAOLA	1	0			S						X									230301	2.138.491	30	342.200	0	0	0	0	EPS002	2.138.491	30	85.600	14-4	2.138.491	30	3	52.100	CCF24	2.138.491	30	85.600	0	0	0	0	0
34 4	CC 39581775	GOMEZ VARGAS XIMENA	1	0			S						X									25-14	1.945.892	30	311.400	0	0	0	0	EPS002	1.945.892	30	77.900	14-4	1.945.892	30	3	47.500	CCF24	1.945.892	30	77.900	0	0	0	0	0
34 5	CC 1070610060	GOMEZ VARGAS NILSON ALFONSO	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS017	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	5	132.500	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
34 6	CC 1070621885	GOMEZ HERRERA BRIAN ALEXANDER	1	0			S						X									230301	1.963.401	30	314.200	0	0	0	0	EPS002	1.963.401	30	78.600	14-4	1.963.401	30	3	47.900	CCF24	1.963.401	30	78.600	0	0	0	0	0
34 7	CC 3150932	GOMEZ MOGOLLON FREDY	1	0			S															230301	1.784.475	30	285.600	0	0	0	0	EPS002	1.784.475	30	71.400	14-4	1.784.475	30	3	43.500	CCF24	1.784.475	30	71.400	0	0	0	0	0
34 8	CC 1070592824	GOMEZ RODRIGUEZ LEIDY CONCEPCION	1	0			S									L						230301	77.332	1	12.400	0	0	0	0	EPS017	77.332	1	3.100	14-4	77.332	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
34 9	CC 1070592824	GOMEZ RODRIGUEZ LEIDY CONCEPCION	1	0			S									X						230301	773.316	10	123.800	0	0	0	0	EPS017	773.316	10	31.000	14-4	773.316	10	3	0	CCF24	682.810	10	27.400	0	0	0	0	0
35 0	CC 1070592824	GOMEZ RODRIGUEZ LEIDY CONCEPCION	1	0			S						X									230301	1.294.344	19	207.100	0	0	0	0	EPS017	1.294.344	19	51.800	14-4	1.294.344	19	3	31.600	CCF24	1.294.344	19	51.800	0	0	0	0	0
35 1	CC 11220358	GOMEZ PEDRAZA VICTOR MANUEL	1	0			S						X									25-14	2.199.774	30	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.199.774	30	88.000	14-4	2.199.774	30	3	53.600	CCF24	2.199.774	30	88.000	0	0	0	0	0
35 2	CC 1118560854	GOMEZ SORACA VICTOR ESTEBAN	1	0			S						X									230301	3.349.947	30	536.000	0	0	0	0	EPS005	3.349.947	30	134.000	14-4	3.349.947	30	3	81.700	CCF24	3.349.947	30	134.000	0	0	0	0	0
35 3	CC 1003483183	GOMEZ CALDERON PAOLA ANDREA	1	0			S						X									230301	1.941.913	30	310.800	0	0	0	0	EPS002	1.941.913	30	77.700	14-4	1.941.913	30	3	47.400	CCF24	1.941.913	30	77.700	0	0	0	0	0
35 4	CC 1006877460	GOMEZ MARROQUIN LAURA CATALINA	1	0			S						X									230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS005	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
35 5	CC 1070595463	GOMEZ OSORIO CRISTIAN URIEL	1	0			S	X														230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	21.400	CCF24	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
35 6	CC 1066185094	GOMEZ ASIS KAREN DAYANA	1	0			S						X									25-14	3.283.697	30	525.400	0	0	0	0	EPS005	3.283.697	30	131.400	14-4	3.283.697	30	3	80.000	CCF24	3.283.697	30	131.400	0	0	0	0	0
35 7	CC 41783429	GONZALEZ AVILA ANA LETICIA	1	0			S															25-14	8.396.148	30	1.343.400	0	0	42.000	42.000	EPS002	8.396.148	30	335.900	14-4	8.396.148	30	3	204.600	CCF24	8.396.148	30	335.900	0	0	0	0	0
35 8	CC 1121952818	GONZALEZ SOLAQUE EVELIN YASMIN	1	0			S						X									230301	2.135.706	30	341.800	0	0	0	0	EPS002	2.135.706	30	85.500	14-4	2.135.706	30	3	52.100	CCF24	2.135.706	30	85.500	0	0	0	0	0
35 9	CC 1110528175	GONZALEZ HORTUA HELENA JULIETH	1	0			S						X									230201	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
36 0	CC 1070627447	GONZALEZ PENAGOS KAREN MELISSA	1	0			S									X						230301	790.519	11	126.500	0	0	0	0	EPS002	790.519	11	31.700	14-4	790.519	11	3	0	CCF24	830.419	11	33.300	0	0	0	0	0
36 1	CC 1070627447	GONZALEZ PENAGOS KAREN MELISSA	1	0			S						X									230301	1.461.078	19	233.800	0	0	0	0	EPS002	1.461.078	19	58.500	14-4	1.461.078	19	3	35.600	CCF24	1.461.078	19	58.500	0	0	0	0	0
36 2	PT 6354990	GONZALEZ VIVAS MARBELY GABRIELA	1	0			S						X									230301	2.062.486	30	330.000	0	0	0	0	EPS002	2.062.486	30	82.500	14-4	2.062.486	30	3	50.300	CCF24	2.062.486	30	82.500	0	0	0	0	0
36 3	CC 1005774180	GONZALEZ CAMPOS KAREN MICHELL	1	0			S															230201	1.199.564	11	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.199.564	11	48.000	14-4	1.199.564	11	3	29.300	CCF24	1.199.564	11	48.000	0	0	0	0	0
36 4	CC 1005774180	GONZALEZ CAMPOS KAREN MICHELL	1	0			S									X						230201	2.241.500	19	358.700	0	0	0	0	EPS002	2.241.500	19	89.700	14-4	2.241.500	19	3	0	CCF24	2.128.644	19	85.200	0	0	0	0	0
36 5	CC 1072099235	GONZALEZ ROMERO ANA MARIA	1	0			S									L						230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
36 6	CC 1072099235	GONZALEZ ROMERO ANA MARIA	1	0			S									L						230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
36 7	CC 1072099235	GONZALEZ ROMERO ANA MARIA	1	0			S						X									230301	1.460.415	24	233.700	0	0	0	0	EPS002	1.460.415	24	58.500	14-4	1.460.415	24	3	35.600	CCF24	1.460.415	24	58.500	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		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1.998.880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES							
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Salud	Extrajero	Cótese anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	AGE	LGA	MC	AN	VCT	REL	CÓDIGO COTIZ	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
36 8	CC 1003633562	GONZALEZ ROMERO ANDRES CAMILO	1	0		S											L				230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0	
36 9	CC 1003633562	GONZALEZ ROMERO ANDRES CAMILO	1	0		S											L				230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0	
37 0	CC 1003633562	GONZALEZ ROMERO ANDRES CAMILO	1	0		S	X														230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS002	1.283.997	22	51.400	14-4	1.283.997	22	3	31.300	CCF24	2.551.716	22	102.100	0	0	0	0	0	
37 1	CC 79720234	GRANADOS VARGAS JAVIER ENRIQUE	1	0		S						X									25-14	2.180.673	30	349.000	0	0	0	0	EPS005	2.180.673	30	87.300	14-4	2.180.673	30	3	53.200	CCF24	2.180.673	30	87.300	0	0	0	0	0	
37 2	CC 1050962550	GUERRERO DE LAS AGUAS JUAN DE JESUS	1	0		S								X							25-14	502.300	5	80.400	0	0	0	0	EPS002	502.300	5	20.100	14-4	502.300	5	3	0	CCF24	502.300	5	0	0	0	0	0		
37 3	CC 1050962550	GUERRERO DE LAS AGUAS JUAN DE JESUS	1	0		S							X								25-14	4.360.050	25	697.700	0	0	0	0	EPS002	4.360.050	25	174.500	14-4	4.360.050	25	3	106.300	CCF24	4.360.050	25	174.500	0	0	0	0	0	
37 4	CC 1070627005	GUERRERO FLOREZ ANGIE PAOLA	1	0		S							X								230201	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
37 5	CC 39580273	GUTIERREZ PEREZ ANGELA ROCIO	1	0		S							X								230201	3.609.845	30	577.600	0	0	0	0	EPS002	3.609.845	30	144.400	14-4	3.609.845	30	3	88.000	CCF24	3.609.845	30	144.400	0	0	0	0	0	
37 6	CC 39578855	GUTIERREZ LOZADA MERLE	1	0		S							X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS017	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
37 7	CC 93434860	GUTIERREZ HERRERA GABRIEL IVAN	1	0		S							X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
37 8	CC 1070621446	GUTIERREZ ABACUT JOSHET DANIEL	1	0		S							X								230301	2.208.130	30	353.400	0	0	0	0	EPS002	2.208.130	30	88.400	14-4	2.208.130	30	3	53.800	CCF24	2.208.130	30	88.400	0	0	0	0	0	
37 9	CC 39583758	GUTIERREZ PINZON MIRIAM PAOLA	1	0		S										X					230301	133.447	1	21.400	0	0	0	0	EPS005	133.447	1	5.400	14-4	133.447	1	3	0	CCF24	134.314	1	5.400	0	0	0	0	0	
38 0	CC 39583758	GUTIERREZ PINZON MIRIAM PAOLA	1	0		S							X								230301	3.972.462	29	635.600	0	0	0	0	EPS005	3.972.462	29	158.900	14-4	3.972.462	29	3	96.800	CCF24	3.972.462	29	158.900	0	0	0	0	0	
38 1	CC 1108456298	GUTIERREZ PINZON CARMEN FERNANDA	1	0		S										X					230301	144.561	1	23.200	0	0	0	0	EPS002	144.561	1	5.800	14-4	144.561	1	3	0	CCF24	135.044	1	5.500	0	0	0	0	0	
38 2	CC 1108456298	GUTIERREZ PINZON CARMEN FERNANDA	1	0		S							X								230301	4.026.712	29	644.300	0	0	0	0	EPS002	4.026.712	29	161.100	14-4	4.026.712	29	3	98.100	CCF24	4.026.712	29	161.100	0	0	0	0	0	
38 3	CC 39576693	GUTIERREZ GUTIERREZ YENY	1	0		S							X								230201	2.078.005	30	332.500	0	0	0	0	EPS002	2.078.005	30	83.200	14-4	2.078.005	30	3	50.700	CCF24	2.078.005	30	83.200	0	0	0	0	0	
38 4	CC 1070609547	GUTIERREZ SANABRIA LESLY ALEJANDRA	1	0		S							X								230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
38 5	CC 1070598996	GUZMAN VEGA BORIS MAURICIO	1	0		S							X								230301	1.949.871	30	312.000	0	0	0	0	EPS005	1.949.871	30	78.000	14-4	1.949.871	30	3	47.500	CCF24	1.949.871	30	78.000	0	0	0	0	0	
38 6	CC 1070624732	GUZMAN TOVAR ANGIE FABIANA	1	0		S							X								230301	1.801.840	30	288.300	0	0	0	0	EPS002	1.801.840	30	72.100	14-4	1.801.840	30	3	43.900	CCF24	1.801.840	30	72.100	0	0	0	0	0	
38 7	CC 1007847068	GUZMAN ROMERO MARIA PAULA	1	0		S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
38 8	CC 1003568254	GUZMAN YATE LAURA VANESSA	1	0		S									X						230301	142.223	2	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.223	2	5.700	14-4	142.223	2	3	0	CCF24	142.223	2	0	0	0	0	0	0	
38 9	CC 1003568254	GUZMAN YATE LAURA VANESSA	1	0		S							X								230301	3.265.940	28	522.600	0	0	0	0	EPS002	3.265.940	28	130.700	14-4	3.265.940	28	3	79.600	CCF24	3.265.940	28	130.700	0	0	0	0	0	
39 0	CC 39581907	GUZMAN YINA PAOLA	1	0		S							X								230301	69.625	1	8.400	0	0	0	0	EPS002	69.625	1	0	14-4	69.625	1	3	0	CCF24	69.625	1	0	0	0	0	0	0	
39 1	CC 39581907	GUZMAN YINA PAOLA	1	0		S										L					230301	208.875	3	33.500	0	0	0	0	EPS002	208.875	3	8.400	14-4	208.875	3	3	0	CCF24	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0	
39 2	CC 39581907	GUZMAN YINA PAOLA	1	0		S								X							230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0	
39 3	CC 39581907	GUZMAN YINA PAOLA	1	0		S							X								230301	1.231.205	21	197.000	0	0	0	0	EPS002	1.231.205	21	49.300	14-4	1.231.205	21	3	30.000	CCF24	1.231.205	21	49.300	0	0	0	0	0	
39 4	CC 1032452973	HENAO ZAPATA LEIDY TATIANA	1	0		S							X								230201	2.226.435	30	356.300	0	0	0	0	EPS002	2.226.435	30	89.100	14-4	2.226.435	30	3	54.300	CCF24	2.226.435	30	89.100	0	0	0	0	0	
39 5	CC 11321315	HERNANDEZ DIAZ VLADIMIR WILINGTON	1	0		S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD URC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1.998.880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Sitapago	Estrategia	Column exterior	Exonerado	RNO	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SN	KCE	LKA	MC	AN	VCT	IRL	CORRECODEN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
42 4	CC 1026268202	IRIARTE OSPINA JAIME IVAN	1	0			S								X							230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0	
42 5	CC 1026268202	IRIARTE OSPINA JAIME IVAN	1	0			S					X										230301	2.000.000	25	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	25	80.000	14-4	2.000.000	25	3	48.800	CCF24	2.000.000	25	80.000	0	0	0	0	0	0
42 6	CC 11205746	JAIMES RODRIGUEZ CARLOS ALFONSO	1	0			S					X										25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	0
42 7	CC 39575037	JARAMILLO SANCHEZ MARIA ANGELICA	1	0			S					X										25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0
42 8	CC 1018413755	JIMENEZ DEVIA GLADYS MARCELA	1	0			S					X										230301	2.864.021	30	458.300	0	0	0	0	EPS002	2.864.021	30	114.600	14-4	2.864.021	30	3	69.800	CCF24	2.864.021	30	114.600	0	0	0	0	0	0
42 9	CC 1090368217	JIMENEZ SILVA MARIO ALBERTO	1	0			S					X										25-14	3.265.080	30	522.500	0	0	0	0	EPS005	3.265.080	30	130.700	14-4	3.265.080	30	3	79.600	CCF24	3.265.080	30	130.700	0	0	0	0	0	0
43 0	CC 39576961	JIMENEZ CAMELO NORCKHZIA ALEJANDRA	1	0			S					X										25-14	2.290.502	30	366.500	0	0	0	0	EPS002	2.290.502	30	91.700	14-4	2.290.502	30	3	55.800	CCF24	2.290.502	30	91.700	0	0	0	0	0	0
43 1	CC 1070619002	JIMENEZ LOPEZ LEIDI CAROLINA	1	0			S					X										230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0
43 2	CC 1140835987	JIMENEZ PICO JESSICA MILENA	1	0			S								X							230301	71.111	1	11.400	0	0	0	0	EPS002	71.111	1	2.900	14-4	71.111	1	3	0	CCF24	71.111	1	0	0	0	0	0	0	0
43 3	CC 1140835987	JIMENEZ PICO JESSICA MILENA	1	0			S					X										230301	3.372.606	29	539.700	0	0	0	0	EPS002	3.372.606	29	135.000	14-4	3.372.606	29	3	82.200	CCF24	3.372.606	29	135.000	0	0	0	0	0	0
43 4	CC 1108206620	JIMENEZ PACHON ANDREA	1	0			S	X														230301	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS002	408.545	7	16.400	14-4	408.545	7	3	10.000	CCF24	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0	0
43 5	CC 20755588	LAGUNA NARVAEZ MARITZA	1	0			S						X									25-14	1.914.853	30	306.400	0	0	0	0	EPS002	1.914.853	30	76.600	14-4	1.914.853	30	3	46.700	CCF24	1.914.853	30	76.600	0	0	0	0	0	0
43 6	CC 39574281	LAGUNA ROJAS ADRIANA	1	0			S						X									232021	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0
43 7	CC 1070617005	LAMPREA RAYO ANGELICA MILENA	1	0			S					X										230301	1.918.435	30	307.000	0	0	0	0	EPS017	1.918.435	30	76.800	14-4	1.918.435	30	3	46.800	CCF24	1.918.435	30	76.800	0	0	0	0	0	0
43 8	CC 39565132	LARA BARRERO MARIA ESPERANZA	1	0			S					X										25-14	2.138.890	30	342.300	0	0	0	0	EPS002	2.138.890	30	85.600	14-4	2.138.890	30	3	52.200	CCF24	2.138.890	30	85.600	0	0	0	0	0	0
43 9	CC 1070610003	LARROTA RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S								X							230301	301.380	3	48.300	0	0	0	0	EPS005	301.380	3	12.100	14-4	301.380	3	3	0	CCF24	301.380	3	0	0	0	0	0	0	0
44 0	CC 1070610003	LARROTA RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S					X										230301	4.844.309	27	775.100	0	0	0	0	EPS005	4.844.309	27	193.800	14-4	4.844.309	27	3	118.100	CCF24	4.844.309	27	193.800	0	0	0	0	0	0
44 1	CC 1069178492	LASSO GUERRERO DANIELA ALEJANDRA	1	0			S					X										230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0
44 2	CC 39573174	LEAL CESPEDES MARIA HELENA	1	0			S								X							25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	0
44 3	CC 39573174	LEAL CESPEDES MARIA HELENA	1	0			S					X										25-14	1.707.133	27	273.200	0	0	0	0	EPS002	1.707.133	27	68.300	14-4	1.707.133	27	3	41.600	CCF24	1.707.133	27	68.300	0	0	0	0	0	0
44 4	CC 1070616085	LEAL GUZMAN KATHERIN	1	0			S															230301	218.103	2	34.900	0	0	0	0	EPS005	218.103	2	8.800	14-4	218.103	2	3	5.400	CCF24	218.103	2	8.800	0	0	0	0	0	0
44 5	CC 1070616085	LEAL GUZMAN KATHERIN	1	0			S									X						230301	3.053.435	28	488.600	0	0	0	0	EPS005	3.053.435	28	122.200	14-4	3.053.435	28	3	0	CCF24	3.053.435	28	0	0	0	0	0	0	0
44 6	CC 1006124767	LEAL ALVAREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0
44 7	CC 1069176765	LEAL COGOLLO ELIZABETH	1	0			S					X										230301	1.978.523	30	316.600	0	0	0	0	EPS005	1.978.523	30	79.200	14-4	1.978.523	30	3	48.200	CCF24	1.978.523	30	79.200	0	0	0	0	0	0
44 8	CC 1069174856	LEAL CORTES JOHANA	1	0			S						X									230301	1.830.492	30	292.900	0	0	0	0	EPS002	1.830.492	30	73.300	14-4	1.830.492	30	3	44.600	CCF24	1.830.492	30	73.300	0	0	0	0	0	0
44 9	CC 37842194	LEAL FALLA MARYORI	1	0			S					X										232021	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	0
45 0	CC 39580555	LEAL LEAL JOHANNA CAROLINA	1	0			S					X										230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	0
45 1	CC 1070625569	LEAL BARBOSA VALENTINA	1	0			S	X														230301	1.854.000	30	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	30	74.200	14-4	1.854.000	30	3	45.200	CCF24	2.828.491	30	113.200	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Satipo	Estrategia	Columna anterior	Exonerado	RNO	RET	TRE	TAE	TOP	VSP	VST	SUN	KCE	LKA	LC	ANR	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
45 2	CC 1070598184	LEON TOCORA YESSICA	1	0			S												X				25-14	295.540	5	47.300	0	0	0	0	EPS002	295.540	5	11.900	14-4	295.540	5	3	0	CCF24	336.563	5	13.500	0	0	0	0	0
45 3	CC 1070598184	LEON TOCORA YESSICA	1	0			S							X									25-14	1.748.385	25	279.800	0	0	0	0	EPS002	1.748.385	25	70.000	14-4	1.748.385	25	3	42.600	CCF24	1.748.385	25	70.000	0	0	0	0	0
45 4	CC 39578282	LEON ROJAS ANDREA MILENA	1	0			S							X									231001	3.516.904	30	562.800	0	0	0	0	EPS005	3.516.904	30	140.700	14-4	3.516.904	30	3	85.700	CCF24	3.516.904	30	140.700	0	0	0	0	0
45 5	CC 1014856309	LEON ARIAS NICOLE FERNANDA	1	0			S									X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
45 6	CC 1014856309	LEON ARIAS NICOLE FERNANDA	1	0			S																230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS017	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	3	39.900	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
45 7	CC 1070624869	LEYVA RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
45 8	CC 65820396	LIZCANO SANABRIA SANDRA MILENA	1	0			S							X									231001	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
45 9	CC 1070615200	LIZCANO FERREIRA JOAN SEBASTIAN	1	0			S							X									230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS005	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
46 0	CC 1112388404	LOAIZA PABON LUISA FERNANDA	1	0			S							X									230301	1.873.667	30	299.800	0	0	0	0	EPS005	1.873.667	30	75.000	14-4	1.873.667	30	3	45.700	CCF24	1.873.667	30	75.000	0	0	0	0	0
46 1	CC 39572778	LONDOÑO LUZ ANYELA	1	0			S																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
46 2	CC 1071988502	LONDOÑO LEAL BRIGITTE ALEJANDRA	1	0			S									X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
46 3	CC 1071988502	LONDOÑO LEAL BRIGITTE ALEJANDRA	1	0			S							X									230301	2.185.315	28	349.700	0	0	0	0	EPS002	2.185.315	28	87.500	14-4	2.185.315	28	3	53.300	CCF24	2.185.315	28	87.500	0	0	0	0	0
46 4	CC 1070593110	LOPEZ NARANJO JOSE ALEXANDER	1	0			S							X									25-14	2.047.763	30	327.700	0	0	0	0	EPS002	2.047.763	30	82.000	14-4	2.047.763	30	3	49.900	CCF24	2.047.763	30	82.000	0	0	0	0	0
46 5	CC 11310640	LOPEZ GUTIERREZ JOSE HILARIO	1	4			S							X										0	0	0	0	0	0	0	EPS002	2.013.541	30	80.600	14-4	2.013.541	30	3	49.100	CCF24	2.013.541	30	80.600	0	0	0	0	0
46 6	CC 1072428086	LOPEZ CAMPO MICOL OFELIA	1	0			S							X									230201	2.116.594	30	338.700	0	0	0	0	EPS002	2.116.594	30	84.700	14-4	2.116.594	30	5	147.400	CCF24	2.116.594	30	84.700	0	0	0	0	0
46 7	CC 1127388592	LOPEZ RIVEROS JERJOHRY	1	0			S									X							25-14	273.947	2	43.900	0	0	0	0	EPS005	273.947	2	11.000	14-4	273.947	2	3	0	CCF24	273.947	2	0	0	0	0	0	0
46 8	CC 1127388592	LOPEZ RIVEROS JERJOHRY	1	0			S																25-14	5.752.857	28	920.500	0	0	0	0	EPS005	5.752.857	28	230.200	14-4	5.752.857	28	3	140.200	CCF24	5.752.857	28	230.200	0	0	0	0	0
46 9	CC 1070595362	LOPEZ FORERO ANA MARIA	1	0			S							X									230301	2.129.340	30	340.700	0	0	0	0	EPS017	2.129.340	30	85.200	14-4	2.129.340	30	3	51.900	CCF24	2.129.340	30	85.200	0	0	0	0	0
47 0	CC 43657308	LOPEZ CARDONA ELIANA MASSIEL	1	0			S							X									230301	2.039.008	30	326.300	0	0	0	0	EPS005	2.039.008	30	81.600	14-4	2.039.008	30	3	49.700	CCF24	2.039.008	30	81.600	0	0	0	0	0
47 1	CC 1002327497	LOPEZ TOVAR JUAN DAVID	1	0			S							X									230301	2.447.288	30	391.600	0	0	0	0	EPS002	2.447.288	30	97.900	14-4	2.447.288	30	3	59.700	CCF24	2.447.288	30	97.900	0	0	0	0	0
47 2	CC 40660193	LOSADA JIMENEZ NIRZA	1	0			S							X									230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
47 3	CC 1006515304	LOSADA SALAZAR DANIELA	1	0			S									X							230301	137.778	2	22.100	0	0	0	0	EPS002	137.778	2	5.600	14-4	137.778	2	3	0	CCF24	137.778	2	0	0	0	0	0	0
47 4	CC 1006515304	LOSADA SALAZAR DANIELA	1	0			S							X									230301	3.790.220	28	606.500	0	0	0	0	EPS002	3.790.220	28	151.700	14-4	3.790.220	28	3	92.400	CCF24	3.790.220	28	151.700	0	0	0	0	0
47 5	CC 1108455222	LOZANO CARDENAS KATHERIN LISETH	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
47 6	CC 1070623409	LOZANO LUNA HEIJOY JOHANA	1	0			S							X									230301	3.549.091	30	567.900	0	0	0	0	EPS002	3.549.091	30	142.000	14-4	3.549.091	30	3	86.500	CCF24	3.549.091	30	142.000	0	0	0	0	0
47 7	CC 1108455049	LOZANO FIGUEROA JUAN CARLOS	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
47 8	CC 1070608822	LOZANO TAPIERO LINA VANESSA	1	0			S							X									230301	835.129	13	133.700	0	0	0	0	EPS002	835.129	13	33.500	14-4	835.129	13	3	20.400	CCF24	835.129	13	33.500	0	0	0	0	0
47 9	CC 1070608822	LOZANO TAPIERO LINA VANESSA	1	0			S										X						230301	1.100.418	17	176.100	0	0	0	0	EPS002	1.100.418	17	44.100	14-4	1.100.418	17	3	0	CCF24	1.105.338	17	44.300	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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonero	ING	RET	TAE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE	AGE

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES									
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustituto	Estrategia	Colum exterior	Económico	RNO	RET	TRE	TAE	TOP	VAP	VST	SUN	KCE	LKA	MC	ANL	UCI	IRL	COMEDICION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afilado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riego	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
508	CC 1069178260	MEDINA BELLAISAN NOHORA CONSTANZA	1	0			S								X								230301	1.966.585	30	314.700	0	0	0	0	EPS002	1.966.585	30	78.700	14-4	1.966.585	30	3	48.000	CCF24	1.966.585	30	78.700	0	0	0	0	0	
509	CC 1069179493	MEDINA ORTIZ LUZ MARINA	1	0			S								X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
510	CC 1070602276	MEJIA CONDE LUISA FERNANDA	1	0			S								X								230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
511	CC 1003556260	MEJIA ESTRELLA YULIANA	1	0			S																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
512	CC 1069178102	MEJIA GONGORA DENIZ STELLA	1	0			S								X								230201	2.082.383	30	333.200	0	0	0	0	EPS002	2.082.383	30	83.300	14-4	2.082.383	30	3	60.800	CCF24	2.082.383	30	83.300	0	0	0	0	0	
513	CC 1070596061	MEJIA LAGUNA DAYAN JAVIER	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
514	CC 1069729175	MELO CARDENAS MARIN ESTEFANYE	1	0			S								X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
515	CC 39578499	MELO YANIRI	1	0			S											L					230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0	
516	CC 39578499	MELO YANIRI	1	0			S																230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0	
517	CC 1070589326	MENZEZ RAMIREZ FAIBER	1	0			S																230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	30	180.000	14-4	4.500.000	30	3	109.700	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0	
518	CC 1019063981	MENZEZ CAICEDO MAGDA VALERIA	1	0			S																25-14	11.126.163	30	1.780.200	0	0	55.700	55.700	EPS002	11.126.163	30	445.100	14-4	11.126.163	30	3	271.100	CCF24	11.126.163	30	445.100	0	0	0	0	0	
519	CC 39584268	MENZEZ RAMIREZ SANDY JULIETH	1	0			S								X								230301	1.914.853	30	306.400	0	0	0	0	EPS002	1.914.853	30	76.600	14-4	1.914.853	30	3	46.700	CCF24	1.914.853	30	76.600	0	0	0	0	0	
520	CC 39572397	MENZEZ QUIMBAYO ANA MILENA	1	0			S								X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
521	CC 1070603119	MENZEZ VELANDIA JENIFFER VANESSA	1	0			S								X								25-14	3.516.904	30	562.800	0	0	0	0	EPS002	3.516.904	30	140.700	14-4	3.516.904	30	3	85.700	CCF24	3.516.904	30	140.700	0	0	0	0	0	
522	CC 1007600104	MENDOZA RAMIREZ DANIELA ALEJANDRA	1	0			S								X								230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
523	CC 1070627532	MENDOZA MOLINA ANGELES PAMELA	1	0			S								X								25-14	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	
524	CC 1070585225	MENDOZA GOMEZ NIDIA JULIETH	1	0			S								X								230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
525	CC 1007650973	MENDOZA BRAVO KAREN NATALIA	1	0			S								X								230301	3.549.091	30	567.900	0	0	0	0	EPS002	3.549.091	30	142.000	14-4	3.549.091	30	3	86.500	CCF24	3.549.091	30	142.000	0	0	0	0	0	
526	CC 1003614549	MENDOZA ACOSTA KAREN ROCIO	1	0			S	X							X								230301	1.171.913	18	187.600	0	0	0	0	EPS002	1.171.913	18	46.900	14-4	1.171.913	18	3	28.600	CCF24	1.171.913	18	46.900	0	0	0	0	0	
527	CC 1070591652	MENESES SANCHEZ MONICA MARCELA	1	0			S								X								230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	
528	CC 1070597779	MENESES VILLA ROSA PAOLA	1	0			S		X						X								230301	827.701	12	132.500	0	0	0	0	EPS002	827.701	12	33.200	14-4	827.701	12	3	20.200	CCF24	1.629.665	12	65.200	0	0	0	0	0	
529	CC 1070617986	MERCHAN MONTILLA KATHERIN ANDREA	1	0			S								X								231001	3.489.455	30	558.400	0	0	0	0	EPS002	3.489.455	30	139.600	14-4	3.489.455	30	3	85.100	CCF24	3.489.455	30	139.600	0	0	0	0	0	
530	CC 52969577	MERCHAN SANTAMARIA YEIMY ANDREA	1	0			S																230301	2.379.300	30	380.700	0	0	0	0	EPS005	2.379.300	30	95.200	14-4	2.379.300	30	3	58.000	CCF24	2.379.300	30	95.200	0	0	0	0	0	
531	CC 39579412	MERCHAN REYES XIMENA	1	0			S								X								230301	2.095.117	30	335.300	0	0	0	0	EPS002	2.095.117	30	83.900	14-4	2.095.117	30	3	51.100	CCF24	2.095.117	30	83.900	0	0	0	0	0	
532	CC 39580351	MILLAN RODRIGUEZ HEIDY JOHANA	1	0			S																25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	2.900	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0	
533	CC 39580351	MILLAN RODRIGUEZ HEIDY JOHANA	1	0			S									X							25-14	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS002	525.272	9	21.100	14-4	525.272	9	3	0	CCF24	525.272	9	0	0	0	0	0	0	
534	CC 39580351	MILLAN RODRIGUEZ HEIDY JOHANA	1	0			S									X							25-14	1.108.907	19	177.500	0	0	0	0	EPS002	1.108.907	19	44.400	14-4	1.108.907	19	3	0	CCF24	1.108.907	19	0	0	0	0	0	0	
535	CC 1069178295	MOGOLLON ZARABANDA PAULA ANDREA	1	0			S									X							25-14	893.041	12	107.200	0	0	0	0	EPS002	893.041	12	0	14-4	893.041	12	3	0	CCF24	893.041	12	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exterior	Exterior	Exterior	RET	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Salario Estratégico	Cótese Exterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	AGE	LRA	AG	ANP	VCT	IRL	CÓDIGO CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afilado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
59 2	CC 1075624545	OLARTE HERNANDEZ IVETTE VIVIAN	1	0		S												X				230301	376.577	5	60.300	0	0	0	0	0	EPS002	376.577	5	15.100	14-4	376.577	5	3	0	CCF24	340.778	5	13.700	0	0	0	0	0
59 3	CC 1075624545	OLARTE HERNANDEZ IVETTE VIVIAN	1	0		S							X									230301	1.600.884	24	256.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.884	24	64.100	14-4	1.600.884	24	3	39.000	CCF24	1.600.884	24	64.100	0	0	0	0	0
59 4	CC 1108457386	OLAVE RODRIGUEZ SOLEYDY VANESSA	1	0		S							X									230301	2.037.019	30	326.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.037.019	30	81.500	14-4	2.037.019	30	3	49.700	CCF24	2.037.019	30	81.500	0	0	0	0	0
59 5	CC 26424978	OLIVEROS RAMOS DIANA FERNANDA	1	0		S											X					25-14	388.310	6	62.200	0	0	0	0	0	EPS005	388.310	6	15.600	14-4	388.310	6	3	0	CCF24	388.310	6	15.600	0	0	0	0	0
59 6	CC 26424978	OLIVEROS RAMOS DIANA FERNANDA	1	0		S																25-14	1.553.240	24	248.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.553.240	24	62.200	14-4	1.553.240	24	3	37.900	CCF24	1.553.240	24	62.200	0	0	0	0	0
59 7	CC 1003634906	OLIVEROS VILLALOBOS LESLIE VALENTINA	1	0		S							X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
59 8	CC 1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0		S										X						230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0
59 9	CC 1003429126	OLIVEROS HERRERA MARIA CAMILA	1	0		S							X									230201	1.849.062	28	295.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.849.062	28	74.000	14-4	1.849.062	28	3	45.100	CCF24	1.849.062	28	74.000	0	0	0	0	0
60 0	CC 1007866230	OLMOS RODRIGUEZ LAURA CAMILA	1	0		S							X									230201	1.749.857	13	280.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.749.857	13	70.000	14-4	1.749.857	13	3	42.700	CCF24	1.749.857	13	70.000	0	0	0	0	0
60 1	CC 1007866230	OLMOS RODRIGUEZ LAURA CAMILA	1	0		S											X					230201	2.371.101	17	379.400	0	0	0	0	0	EPS002	2.371.101	17	94.900	14-4	2.371.101	17	3	0	CCF24	2.289.600	17	91.600	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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotizante extranjero	Extranjero	RET	TRE	TRE	TAP	VSP	VST	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPROBACION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
62 0	CC 39573835	OVALLE CASTIBLANCO DORIS	1	0			S						X								230301	1.973.350	30	315.800	0	0	0	0	EPS002	1.973.350	30	79.000	14-4	1.973.350	30	3	48.100	CCF24	1.973.350	30	79.000	0	0	0	0	0	
62 1	CC 1070584260	OVIDEO GUEVARA ANGELA MIREYA	1	0			S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
62 2	CC 1072100934	OVIDEO RODRIGUEZ KEVIN ALEXIS	1	0			S	X													230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0	
62 3	CC 1065825783	PABON VELEZ LISBETH MARCELA	1	0			S						X								230301	2.779.455	30	444.800	0	0	0	0	EPS002	2.779.455	30	111.200	14-4	2.779.455	30	3	67.800	CCF24	2.779.455	30	111.200	0	0	0	0	0	
62 4	CC 1053814621	PABON ROJAS ANA MARIA	1	0			S								X						230301	640.003	9	102.500	0	0	0	0	EPS002	640.003	9	25.700	14-4	640.003	9	3	0	CCF24	640.003	9	0	0	0	0	0	0	
62 5	CC 1053814621	PABON ROJAS ANA MARIA	1	0			S	X					X								230301	1.349.818	12	216.000	0	0	0	0	EPS002	1.349.818	12	54.000	14-4	1.349.818	12	3	32.900	CCF24	2.231.388	12	89.300	0	0	0	0	0	0
62 6	CC 1070589368	PADILLA TRUJILLO MARIA ANGELICA	1	0			S								X						230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0	
62 7	CC 1070589368	PADILLA TRUJILLO MARIA ANGELICA	1	0			S														230301	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS002	1.517.451	26	60.700	14-4	1.517.451	26	3	37.000	CCF24	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0	
62 8	CC 39578234	PALMA RIVERA MARIA ALEJANDRA	1	0			S						X								230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
62 9	CC 1070594568	PARDO GARCIA JUAN DAVID	1	0			S								X						230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	
63 0	CC 1070594568	PARDO GARCIA JUAN DAVID	1	0			S						X								230301	1.798.126	28	287.800	0	0	0	0	EPS002	1.798.126	28	72.000	14-4	1.798.126	28	3	43.900	CCF24	1.798.126	28	72.000	0	0	0	0	0	
63 1	CC 1106889800	PARDO PALOMO MONICA TATIANA	1	0			S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
63 2	CC 51983929	PARRA MONTOYA MARTHA CECILIA	1	0			S						X								230301	2.259.463	30	361.600	0	0	0	0	EPS002	2.259.463	30	90.400	14-4	2.259.463	30	3	55.100	CCF24	2.259.463	30	90.400	0	0	0	0	0	
63 3	CC 1070614332	PARRA MONTOYA NAYIBE DAMARYS	1	0			S						X								230301	1.914.853	30	306.400	0	0	0	0	EPS002	1.914.853	30	76.600	14-4	1.914.853	30	3	46.700	CCF24	1.914.853	30	76.600	0	0	0	0	0	
63 4	CC 1003634997	PARRA RUIZ LUIS MIGUEL	1	0			S						X								230301	2.278.365	30	364.600	0	0	0	0	EPS005	2.278.365	30	91.200	14-4	2.278.365	30	3	55.600	CCF24	2.278.365	30	91.200	0	0	0	0	0	
63 5	CC 1086223603	PASCUAZA PASCUAZA FAIBER ROBINSON	1	0			S									X					230201	2.109.646	14	337.600	0	0	0	0	EPS005	2.109.646	14	84.400	14-4	2.109.646	14	3	0	CCF24	2.109.646	14	0	0	0	0	0	0	
63 6	CC 1086223603	PASCUAZA PASCUAZA FAIBER ROBINSON	1	0			S						X								230201	2.633.976	16	421.500	0	0	0	0	EPS005	2.633.976	16	105.400	14-4	2.633.976	16	3	64.200	CCF24	2.633.976	16	105.400	0	0	0	0	0	
63 7	CC 11220903	PAVA ORJUELA EDWIN FERNANDO	1	0			S						X								25-14	2.329.897	30	372.800	0	0	0	0	EPS002	2.329.897	30	93.200	14-4	2.329.897	30	3	56.800	CCF24	2.329.897	30	93.200	0	0	0	0	0	
63 8	CC 39578869	PAVA MOGOLLON YINETH PAOLA	1	0			S						X								230301	1.941.913	30	310.800	0	0	0	0	EPS005	1.941.913	30	77.700	14-4	1.941.913	30	3	47.400	CCF24	1.941.913	30	77.700	0	0	0	0	0	
63 9	CC 1067948728	PAYARES ESCOBAR ERIKA PATRICIA	1	0			S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
64 0	CC 1070606362	PENAGOS VARGAS DIEGO FERNANDO	1	0			S						X								231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	5	132.500	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
64 1	CC 39580656	PEÑA MANCERA DERLY	1	0			S						X								231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
64 2	CC 65795030	PEÑA VARGAS MARIA NANCY	1	0			S						X								230301	2.073.629	30	331.800	0	0	0	0	EPS002	2.073.629	30	83.000	14-4	2.073.629	30	3	50.600	CCF24	2.073.629	30	83.000	0	0	0	0	0	
64 3	CC 1106888055	PEÑA AGUDELO NICOLE DAYANA	1	0			S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
64 4	CC 1074486616	PEÑALOZA ORTIZ JENNY PAOLA	1	0			S						X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
64 5	CC 1070584999	PERALTA PEREZ OSMIRY ANDREA	1	0			S														230201	1.854.000	30	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	30	74.200	14-4	1.854.000	30	3	45.200	CCF24	1.854.000	30	74.200	0	0	0	0	0	
64 6	CC 1070608110	PERDOMO MERCHAN LEIDY JULIANA	1	0			S						X								230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
64 7	CC 1116252418	PERDOMO PAREJA MAYRA FERNANDA	1	0			S						X								230301	2.038.212	30	326.200	0	0	0	0	EPS002	2.038.212	30	81.600	14-4	2.038.212	30	3	49.700	CCF24	2.038.212	30	81.600	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Salario	Estrategia	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TSE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SEN	AGE	LRA	LC	AN	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
67 6	CC 1070627217	PULECIO HERNANDEZ JHONATAN GUSTAVO	1	0			S										X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0
67 7	CC 1070627217	PULECIO HERNANDEZ JHONATAN GUSTAVO	1	0			S										X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0
67 8	CC 1070627217	PULECIO HERNANDEZ JHONATAN GUSTAVO	1	0			S								X									230301	1.748.783	28	279.900	0	0	0	0	EPS002	1.748.783	28	70.000	14-4	1.748.783	28	3	42.700	CCF24	1.748.783	28	70.000	0	0	0	0	0
67 9	CC 39577849	QUIJANO ARAGON ANGELICA MARIA	1	0			S								X									230301	2.065.271	30	330.500	0	0	0	0	EPS005	2.065.271	30	82.700	14-4	2.065.271	30	3	50.400	CCF24	2.065.271	30	82.700	0	0	0	0	0
68 0	CC 1085112161	QUILES MANCILLA OSCAR DAVID	1	0			S										X							230301	2.109.646	14	337.600	0	0	0	0	EPS037	2.109.646	14	84.400	14-4	2.109.646	14	3	0	CCF24	2.109.646	14	0	0	0	0	0	0
68 1	CC 1085112161	QUILES MANCILLA OSCAR DAVID	1	0			S								X									230301	2.601.098	16	416.200	0	0	0	0	EPS037	2.601.098	16	104.100	14-4	2.601.098	16	3	63.400	CCF24	2.601.098	16	104.100	0	0	0	0	0
68 2	CC 39566076	QUILINDO CADENA ANGELA ADRIANA	1	4			S											X							0	0	0	0	0	0	0	EPS002	851.759	12	34.100	14-4	851.759	12	3	0	CCF24	724.569	12	29.000	0	0	0	0	0
68 3	CC 39566076	QUILINDO CADENA ANGELA ADRIANA	1	4			S								X										0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.518.114	18	60.800	14-4	1.518.114	18	3	37.000	CCF24	1.518.114	18	60.800	0	0	0	0	0
68 4	CC 39572112	QUILINDO CADENA MARIA ERIKA	1	0			S								X									230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
68 5	CC 1143171212	QUINTERO JALK EMILY ALEXANDRA	1	0			S								X									25-14	4.929.585	30	788.800	0	0	0	0	EPS005	4.929.585	30	197.200	14-4	4.929.585	30	3	120.100	CCF24	4.929.585	30	197.200	0	0	0	0	0
68 6	CC 1047455709	QUIRONES DIAZ MARIA VICTORIA	1	0			S								X																																		

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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotizante	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
704	CC 1105679136	RAMIREZ CARDENAS MARTIN FELIPE	1	0																			230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
705	CC 52618574	RETAVISCA GONZALEZ ERIKA	1	0																			25-14	2.082.969	9	333.300	0	0	0	0	EPS002	2.082.969	9	83.400	14-4	2.082.969	9	3	0	CCF24	2.082.969	9	83.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
706	CC 52618574	RETAVISCA GONZALEZ ERIKA	1	0																			25-14	4.860.261	21	777.700	0	0	0	0	EPS002	4.860.261	21	194.500	14-4	4.860.261	21	3	118.400	CCF24	4.860.261	21	194.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
707	CC 1070981718	REY DUARTE MARIA CAMILA	1	0																			230201	5.228.566	30	836.600	0	0	0	0	EPS002	5.228.566	30	209.200	14-4	5.228.566	30	3	127.400	CCF24	5.228.566	30	209.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
708	CC 52907402	REY GOMEZ CLAUDIA ALEXANDRA	1	0																			25-14	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
709	CC 39578057	REYES VANEGAS IRIS MONICA	1	0																			230301	2.048.559	30	327.800	0	0	0	0	EPS002	2.048.559	30	82.000	14-4	2.048.559	30	3	50.000	CCF24	2.048.559	30	82.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
710	CC 11312356	REYES DELGADO RODOLFO	1	0																			230201	2.206.140	30	353.000	0	0	0	0	EPS002	2.206.140	30	88.300	14-4	2.206.140	30	3	53.800	CCF24	2.206.140	30	88.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
711	CC 11229303	REYES OSORIO CARLOS EDUARDO	1	0																			230201	848.696	6	135.800	0	0	0	0	EPS005	848.696	6	34.000	14-4	848.696	6	3	0	CCF24	710.547	6	28.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
712	CC 11229303	REYES OSORIO CARLOS EDUARDO	1	0																			230201	3.345.181	24	535.300	0	0	0	0	EPS005	3.345.181	24	133.900	14-4	3.345.181	24	3	81.500	CCF24	3.345.181	24	133.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
713	CC 39569726	REYES PEREZ NORMA CONSTANZA	1	0																			25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
714	CC 1007398156	REYES MUR JUANITA	1	0																			230301	137.471	2	22.000	0	0	0	0	EPS005	137.471	2	5.500	14-4	137.471	2	3	0	CCF24	137.471	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
715	CC 1007398156	REYES MUR JUANITA	1	0																			230301	2.886.884	28	462.000	0	0	0	0	EPS005	2.886.884	28	115.500	14-4	2.886.884	28	3	70.400	CCF24	2.886.884	28	115.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
716	CC 39583863	REYES CARMEN ELVIRA	1	0																			230201	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
717	CC 1020750594	REYES HERRERA ANDREA ALEXANDRA	1	0																			230301	2.210.916	30	353.800	0	0	0	0	EPS002	2.210.916	30	88.500	14-4	2.210.916	30	3	53.900	CCF24	2.210.916	30	88.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
718	CC 1003569235	REYES BRAVO AURA ESTEFANNY	1	0																			230301	3.512.728	30	562.100	0	0	0	0	EPS041	3.512.728	30	140.600	14-4	3.512.728	30	3	85.600	CCF24	3.512.728	30	140.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
719	CC 1070610056	RIAÑO RODRIGUEZ JESSICA PAOLA	1	0																			230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	0	CCF24	875.453	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
720	CC 1070610056	RIAÑO RODRIGUEZ JESSICA PAOLA	1	0																			230301	951.856	15	152.300	0	0	0	0	EPS002	951.856	15	38.100	14-4	951.856	15	3	23.200	CCF24	951.856	15	38.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
721	CC 1070590166	RIAÑO ARIAS DIANA ALEXANDRA	1	0																			230201	1.835.466	30	293.700	0	0	0	0	EPS002	1.835.466	30	73.500	14-4	1.835.466	30	3	44.800	CCF24	1.835.466	30	73.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
722	CC 39572105	RIBERO PULIDO MARTHA CECILIA	1	0																			231001	2.352.181	30	376.400	0	0	0	0	EPS005	2.352.181	30	94.100	14-4	2.352.181	30	3	57.300	CCF24	2.352.181	30	94.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
723	CC 11323375	RICARDO VARGAS LUIS GUILLERMO	1	0																			25-14	2.083.578	30	333.400	0	0	0	0	EPS002	2.083.578	30	83.400	14-4	2.083.578	30	3	50.800	CCF24	2.083.578	30	83.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
724	CC 28732987	RICAUARTE SANCHEZ MARTHA LILIANA	1	0																			25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
725	CC 39571691	RINCON TRUJILLO ANGELA ROCIO	1	0																			25-14	2.220.864	30	355.400	0	0	0	0	EPS002	2.220.864	30	88.900	14-4	2.220.864	30	3	54.200	CCF24	2.220.864	30	88.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
726	CC 1015452360	RINCON MOLINA JEIMY PAOLA	1	0																			230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
727	CC 1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0																			230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	2.900	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
728	CC 1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0																			230301	758.726	13	121.400	0	0	0	0	EPS002	758.726	13	30.400	14-4	758.726	13	3	0	CCF24	758.726	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
729	CC 1070605198	RINCON PUENTES YERALDINE MASSIEL	1	0																			230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS002	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	0	CCF24	875.453	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
730	CC 1076220949	RIOS GONZALEZ CRISTHIAN EDUARDO	1	0																			230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
731	CC 1003552309	RIOS QUICENO GREIDY VANESSA	1	0																			230301	2.280.554	30	364.900	0	0	0	0	EPS002	2.280.554	30	91.300	14-4	2.280.554	30	3	55.600	CCF24	2.280.554	30	91.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE													INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES												
No.	Tip o Nú m e r o de I d e n t i f i c a c i ó n	Apellidos y Nombres	Col e s t e	Est a d o	Est a d o	Col o n e x t e r i o r	E c o n o m i c o	R E G	R E T	T I E	T A E	T A P	T A P	V S P	V S P	S S N	R E	L A S	C A S	A N S	V C T	R L	C O M E D O C O N	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afilado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clas e de R e s g o	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
73 2	CC 93435495	RIVERA RAMIREZ DIEGO ARMANDO	1	0			S								X									230201	2.021.500	30	323.500	0	0	0	0	EPS002	2.021.500	30	80.900	14-4	2.021.500	30	3	49.300	CCF24	2.021.500	30	80.900	0	0	0	0	0	0
73 3	CC 39569167	RIVERA SUAREZ SANDRA PATRICIA	1	0			S								X									231001	2.139.287	30	342.300	0	0	0	0	EPS005	2.139.287	30	85.600	14-4	2.139.287	30	3	52.200	CCF24	2.139.287	30	85.600	0	0	0	0	0	0
73 4	CC 1070603541	RIVERA OLAYA MARIA ISABEL	1	0			S								X									230301	2.125.758	30	340.200	0	0	0	0	EPS002	2.125.758	30	85.100	14-4	2.125.758	30	3	51.800	CCF24	2.125.758	30	85.100	0	0	0	0	0	0
73 5	CC 11222196	RIVERA GARCIA JAIR ANDRES	1	0			S										X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	0
73 6	CC 11222196	RIVERA GARCIA JAIR ANDRES	1	0			S																	230301	1.634.267	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.267	28	65.400	14-4	1.634.267	28	3	39.900	CCF24	1.634.267	28	65.400	0	0	0	0	0	0
73 7	CC 1072098232	RIVERA PRECIADO YERLIN VALENTINA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0
73 8	CC 1070621235	RIVERA ALFONSO ANGELA IRENE	1	0			S								X									230301	2.083.974	30	333.500	0	0	0	0	EPS002	2.083.974	30	83.400	14-4	2.083.974	30	3	50.800	CCF24	2.083.974	30	83.400	0	0	0	0	0	0
73 9	CC 39576159	RIVERO PULIDO SANDRA ANGELINA	1	0			S								X									230301	2.277.370	30	364.400	0	0	0	0	EPS002	2.277.370	30	91.100	14-4	2.277.370	30	3	55.500	CCF24	2.277.370	30	91.100	0	0	0	0	0	0
74 0	CC 1070604353	ROCHA SANCHEZ LINA BELEN	1	0			S										X							230301	145.402	2	23.300	0	0	0	0	EPS002	145.402	2	5.900	14-4	145.402	2	3	0	CCF24	145.402	2	0	0	0	0	0	0	0
74 1	CC 1070604353	ROCHA SANCHEZ LINA BELEN	1	0			S</																																											

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Sitajo	Estrajero	Colom exterior	Económico	RNO	RET	TSE	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	XCE	LXA	MC	AAC	NZT	BIL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
76 0	CC 1001045629	RODRIGUEZ POLANIA ANYI VANNESA	1	0			S																230301	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	39.700	14-4	992.180	17	3	24.200	CCF24	992.180	17	39.700	0	0	0	0	0
76 1	CC 65706803	RODRIGUEZ MORENO ALBA MILENA	1	0			S							X									25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS037	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
76 2	CC 1003554849	RODRIGUEZ CRUZ MAIKOL DANILO	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
76 3	CC 5860977	RODRIGUEZ PADILLA ROLANDO	1	0			S								X								25-14	66.137	1	8.000	0	0	0	0	EPS002	66.137	1	0	14-4	66.137	1	3	0	CCF24	66.137	1	0	0	0	0	0	0
76 4	CC 5860977	RODRIGUEZ PADILLA ROLANDO	1	0			S								X								25-14	1.891.309	29	302.700	0	0	0	0	EPS002	1.891.309	29	75.700	14-4	1.891.309	29	3	46.100	CCF24	1.891.309	29	75.700	0	0	0	0	0
76 5	CC 1075624078	RODRIGUEZ QUIROGA DIEGO FERNANDO	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
76 6	CC 1108454720	RODRIGUEZ BARRERO SINDY ROCIO	1	0			S							X									231001	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
76 7	CC 39579193	RODRIGUEZ LOPEZ MARTHA LILIANA	1	0			S							X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
76 8	CC 39573559	RODRIGUEZ PAEZ DEYSY	1	0			S										L						231001	349.042	5	55.900	0	0	0	0	EPS002	349.042	5	14.000	14-4	349.042	5	3	0	CCF24	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
76 9	CC 39573559	RODRIGUEZ PAEZ DEYSY	1	0			S							X									231001	1.678.747	25	268.600	0	0	0	0	EPS002	1.678.747	25	67.200	14-4	1.678.747	25	3	40.900	CCF24	1.678.747	25	67.200	0	0	0	0	0
77 0	CC 1003635421	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIA PAULA	1	0			S							X									230201	2.846.804	30	455.500	0	0	0	0	EPS002	2.846.804	30	113.900	14-4	2.846.804	30	3	69.400	CCF24	2.846.804	30	113.900	0	0	0	0	0
77 1	CC 1070584676	RODRIGUEZ VERA MARBELLE	1	0			S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
77 2	CC 1070615029	RODRIGUEZ OVALLE DARIO ALEXANDER	1	0			S							X									25-14	2.066.864	30	330.700	0	0	0	0	EPS002	2.066.864	30	82.700	14-4	2.066.864	30	3	50.400	CCF24	2.066.864	30	82.700	0	0	0	0	0
77 3	CC 1070598953	RODRIGUEZ PERDOMO JULIETH ANDREA	1	0			S							X									230301	2.277.370	30	364.400	0	0	0	0	EPS002	2.277.370	30	91.100	14-4	2.277.370	30	3	55.500	CCF24	2.277.370	30	91.100	0	0	0	0	0
77 4	CC 1003555461	RODRIGUEZ PEREZ TAMARA	1	0			S							X									230301	2.074.027	30	331.900	0	0	0	0	EPS005	2.074.027	30	83.000	14-4	2.074.027	30	3	50.600	CCF24	2.074.027	30	83.000	0	0	0	0	0
77 5	CC 52438681	RODRIGUEZ ORTIZ CARMEN JULIANA	1	0			S							X									230201	3.888.904	30	622.300	0	0	0	0	EPS017	3.888.904	30	155.600	14-4	3.888.904	30	3	94.800	CCF24	3.888.904	30	155.600	0	0	0	0	0
77 6	CC 1003556020	RODRIGUEZ KAREN DANIELA	1	0			S							X									230301	2.162.765	30	346.100	0	0	0	0	EPS002	2.162.765	30	86.600	14-4	2.162.765	30	3	52.700	CCF24	2.162.765	30	86.600	0	0	0	0	0
77 7	CC 1070617995	RODRIGUEZ QUIROGA KAREN LIZETH	1	0			S									X							230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-4	291.818	5	3	0	CCF24	291.818	5	0	0	0	0	0	0
77 8	CC 1070617995	RODRIGUEZ QUIROGA KAREN LIZETH	1	0			S							X									230301	1.666.809	25	266.700	0	0	0	0	EPS002	1.666.809	25	66.700	14-4	1.666.809	25	3	40.700	CCF24	1.666.809	25	66.700	0	0	0	0	0
77 9	CC 1070585368	RODRIGUEZ PERDOMO MOISES EDUARDO	1	0			S							X									231001	6.598.123	30	1.055.700	0	0	0	0	EPS005	6.598.123	30	264.000	14-4	6.598.123	30	3	160.800	CCF24	6.598.123	30	264.000	0	0	0	0	0
78 0	CC 1070619750	RODRIGUEZ MESA JORGE IVAN	1	0			S							X									230301	2.201.364	30	352.300	0	0	0	0	EPS002	2.201.364	30	88.100	14-4	2.201.364	30	3	53.700	CCF24	2.201.364	30	88.100	0	0	0	0	0
78 1	CC 1193397668	RODRIGUEZ MARTINEZ NICOL DANIELA	1	0			S							X									230201	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
78 2	CC 1029985580	RODRIGUEZ SUSA SOFIA ISABELA	1	0			S	X															230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
78 3	CC 52759248	RODRIGUEZ ALVAREZ ANGGY ALEXANDRA	1	0			S		X					X									25-14	118.850	1	19.100	0	0	0	0	EPS002	118.850	1	4.800	14-4	118.850	1	3	2.900	CCF24	1.685.578	1	67.500	0	0	0	0	0
78 4	CC 52759248	RODRIGUEZ ALVAREZ ANGGY ALEXANDRA	1	0			S										X						25-14	1.348.914	17	215.900	0	0	0	0	EPS002	1.348.914	17	54.000	14-4	1.348.914	17	3	0	CCF24	0	17	0	0	0	0	0	0
78 5	CC 1070598696	ROJAS RUIZ ANDREW STEPHEN	1	0			S							X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
78 6	CC 11322445	ROJAS PATERNINA JOHN ALBERTO	1	0			S							X									230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
78 7	CC 11228091	ROJAS CORTES DANIEL	1	0			S							X									230301	4.235.727	30	677.800	0	0	0	0	EPS005	4.235.727	30	169.500	14-4	4.235.727	30	3	103.200	CCF24	4.235.727	30	169.500	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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SIN	AGE	LAA	AG	AG	VCT	IRL	CONCORDIA	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
78	CC 1070622747	ROJAS SOTO NATALY	1	0			S								X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
78	CC 1010044347	ROJAS MENDOZA LIZETH TERESA	1	0			S								X									25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
79	CC 1030557833	ROJAS RAMOS FERNANDA CAROLINA	1	0			S								X									230301	2.683.743	30	429.400	0	0	0	0	EPS002	2.683.743	30	107.400	14-4	2.683.743	30	3	65.400	CCF24	2.683.743	30	107.400	0	0	0	0	0
79	CC 1030675819	ROJAS SANCHEZ ELSA JANET	1	0			S								X									25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS008	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
79	CC 23728505	ROJAS VILLEGAS ORLINDA GUILLERMINA	1	0			S								X									230301	2.040.201	30	326.500	0	0	0	0	EPS002	2.040.201	30	81.700	14-4	2.040.201	30	3	49.700	CCF24	2.040.201	30	81.700	0	0	0	0	0
79	CC 39575279	ROJAS VILLA SANDRA MILDRED	1	0			S								X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
79	CC 1014222805	ROLDAN CAÑON SHIRLEY PRISCILA	1	0			S																	230301	5.623.800	30	899.900	0	0	0	0	EPS002	5.623.800	30	225.000	14-4	5.623.800	30	3	137.000	CCF24	5.623.800	30	225.000	0	0	0	0	0
79	CC 39573674	ROMERO RODRIGUEZ MILENA JEANNETH	1	0			S																	25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	2.900	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
79	CC 39573674	ROMERO RODRIGUEZ MILENA JEANNETH	1	0			S									X								25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0
79	CC 39573674	ROMERO RODRIGUEZ MILENA JEANNETH	1	0			S									X								25-14	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.459.088	25	58.400	14-4	1.459.088	25	3	0	CCF24	1.459.088	25	0	0	0	0	0	0
79	CC 39580254	ROMERO JIMENEZ DIANA SAVINE	1	0			S								X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
79	CC 1070593871	ROMERO GARCIA JOHANNA CAROLINA	1	0			S								X									25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
80	CC 1003568540	ROMERO GUERRERO LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	563.474	9	90.200	0	0	0	0	EPS002	563.474	9	22.600	14-4	563.474	9	3	13.800	CCF24	563.474	9	22.600	0	0	0	0	0
80	CC 1003568540	ROMERO GUERRERO LAURA VALENTINA	1	0			S										X							230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	49.100	14-4	1.225.634	21	3	0	CCF24	1.225.634	21	0	0	0	0	0	0
80	CC 1024463121	ROMERO GALINDO LISETH DAYANNA	1	0			S	X																25-14	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS017	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	21.400	CCF24	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
80	CC 1070606394	ROSADO HERNANDEZ EDNA ROCIO	1	0			S								X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
80	CC 77104120	ROSADO ARZUAGA OSCAR ENRIQUE	1	0			S								X									25-14	1.985.685	30	317.800	0	0	0	0	EPS002	1.985.685	30	79.500	14-4	1.985.685	30	3	48.400	CCF24	1.985.685	30	79.500	0	0	0	0	0
80	CC 39574793	RUBIANO VARGAS MARIA MARLENE	1	0			S								X									25-14	2.173.111	30	347.700	0	0	0	0	EPS002	2.173.111	30	87.000	14-4	2.173.111	30	3	53.000	CCF24	2.173.111	30	87.000	0	0	0	0	0
80	CC 1070587577	RUBIANO VEGA BEATRIZ ELIANA	1	0			S								X									230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS005	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
80	CC 65822873	RUEDA TAMAYO GLORIA MATILDE	1	0			S								X	X								25-14	2.593.182	30	415.000	0	0	0	0	EPS005	2.593.182	30	103.800	14-4	2.593.182	30	3	63.200	CCF24	2.593.182	30	103.800	0	0	0	0	0
80	CC 1070614761	RUIZ MONTOYA BRAYAN CAMILO	1	0			S																	25-14	641.999	11	102.800	0	0	0	0	EPS002	641.999	11	25.700	14-4	641.999	11	3	15.700	CCF24	641.999	11	25.700	0	0	0	0	0
80	CC 1070614761	RUIZ MONTOYA BRAYAN CAMILO	1	0			S											X						25-14	1.352.362	19	216.400	0	0	0	0	EPS002	1.352.362	19	54.100	14-4	1.352.362	19	3	0	CCF24	1.202.573	19	48.200	0	0	0	0	0
81	CC 65820072	SAAVEDRA MENDOZA CARMENZA LUCIA	1	0			S								X									230301	2.105.065	30	336.900	0	0	0	0	EPS002	2.105.065	30	84.300	14-4	2.105.065	30	3	51.300	CCF24	2.105.065	30	84.300	0	0	0	0	0
81	CC 1002421331	SAAVEDRA CORRALES SANDRA PATRICIA	1	0			S								X									25-14	2.624.801	30	420.000	0	0	0	0	EPS002	2.624.801	30	105.000	14-4	2.624.801	30	3	64.000	CCF24	2.624.801	30	105.000	0	0	0	0	0
81	CC 1148150492	SABALA BELEÑO YAKELIS ISABEL	1	0			S								X									230301	2.048.559	30	327.800	0	0	0	0	EPS002	2.048.559	30	82.000	14-4	2.048.559	30	3	50.000	CCF24	2.048.559	30	82.000	0	0	0	0	0
81	CC 1006126382	SAENZ PINZON NIYI TATIANA	1	0			S								X									230301	3.479.273	30	556.700	0	0	0	0	EPS002	3.479.273	30	139.200	14-4	3.479.273	30	3	84.800	CCF24	3.479.273	30	139.200	0	0	0	0	0
81	CC 1007846769	SAIZ PAVA INGRITH CHIRLEY	1	0			S	X							X									230301	1.490.656	24	238.600	0	0	0	0	EPS002	1.490.656	24	59.700	14-4	1.490.656	24	3	36.400	CCF24	1.490.656	24	59.700	0	0	0	0	0
81	CC 1012461773	SALAMANCA FRANCO JHON JAIR	1	0			S																	230201	1.854.000	30	296.700	0	0	0	0	EPS002	1.854.000	30	74.200	14-4	1.854.000	30	3	45.200	CCF24	1.854.000	30	74.200	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE													INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Salario	Excedente	Columna anterior	Excedente	ING	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	AGE	LRA	MC	ANZ	VCT	IRL	COMEDICION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
816	CC 1020837614	SALAS GOMEZ LAURA	1	0			S						X									25-14	5.572.753	30	891.700	0	0	0	0	EPS010	5.572.753	30	223.000	14-4	5.572.753	30	3	135.800	CCF24	5.572.753	30	223.000	0	0	0	0	0
817	CC 1070599015	SALAS ORTIZ NICOLAS ANDRES	1	0			S X															230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
818	CC 1069924442	SALAZAR FERIA DERLY JOHANA	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
819	CC 1009598740	SALAZAR ORTIZ JUAN CAMILO	1	0			S									L						230301	69.055	1	11.100	0	0	0	0	EPS002	69.055	1	2.800	14-4	69.055	1	3	0	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
820	CC 1009598740	SALAZAR ORTIZ JUAN CAMILO	1	0			S						X									230301	2.205.478	29	352.900	0	0	0	0	EPS002	2.205.478	29	88.300	14-4	2.205.478	29	3	53.800	CCF24	2.205.478	29	88.300	0	0	0	0	0
821	CC 20875914	SALGUERO JIMENEZ YAMILE	1	0			S						X									230301	2.056.915	30	329.200	0	0	0	0	EPS002	2.056.915	30	82.300	14-4	2.056.915	30	3	50.200	CCF24	2.056.915	30	82.300	0	0	0	0	0
822	CC 39566655	SALGUERO OYOLA EMILSE	1	0			S						X									25-14	3.661.182	30	585.800	0	0	0	0	EPS002	3.661.182	30	146.500	14-4	3.661.182	30	3	89.200	CCF24	3.661.182	30	146.500	0	0	0	0	0
823	CC 39580268	SANCHEZ MALDONADO GIZETTE ELVIRA	1	0			S						X									231001	3.083.544	30	493.400	0	0	0	0	EPS002	3.083.544	30	123.400	14-4	3.083.544	30	3	75.200	CCF24	3.083.544	30	123.400	0	0	0	0	0
824	CC 11308214	SANCHEZ CASILIMAS CARLOS JULIO	1	0			S						X									25-14	1.852.180	30	296.400	0	0	0	0	EPS002	1.852.180	30	74.100	14-4	1.852.180	30	3	45.200	CCF24	1.852.180	30	74.100	0	0	0	0	0
825	CC 11315028	SANCHEZ LOZANO CARLOS ALBERTO	1	0			S						X									25-14	2.483.101	30	397.300	0	0	0	0	EPS002	2.483.101	30	99.400	14-4	2.483.101	30	3	60.500	CCF24	2.483.101	30	99.400	0	0	0	0	0
826	CC 28733117	SANCHEZ MARIN GLADYS	1	0			S						X									230301																									

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Sitio	Estrategia	Columna exterior	Exonerado	RNO	RET	TAE	TDE	TAP	VSP	VST	AGE	LAA	LAG	ANL	VCT	REL	COMEDICION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
84 4	CC 52187725	SARMIENTO VASQUEZ CLARA LIZED	1	0			S		X													230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS017	875.453	15	35.100	14-4	875.453	15	3	21.400	CCF24	1.305.884	15	52.300	0	0	0	0	0
84 5	CC 30946051	SEGURA QUINTERO CAROL LILIANA	1	0																		231001	4.883.539	30	781.400	0	0	0	0	EPS002	4.883.539	30	195.400	14-4	4.883.539	30	3	119.000	CCF24	4.883.539	30	195.400	0	0	0	0	0
84 6	CC 1075624280	SEGURA ARDILA LUNA DANIELA	1	0			S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
84 7	CC 1072747244	SERRANO AREVALO ANA MARIA	1	0			S						X									25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS017	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
84 8	CC 1070596146	SIERRA GUZMAN JENIFER	1	0			S						X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
84 9	CC 1098697589	SIERRA DOMINGUEZ CAROL STEFANY	1	0			S						X									230901	4.202.400	30	672.400	0	0	0	0	EPS008	4.202.400	30	168.100	14-4	4.202.400	30	3	102.400	CCF24	4.202.400	30	168.100	0	0	0	0	0
85 0	CC 1074134124	SIERRA GARCIA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S								X							25-14	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS002	583.635	10	23.400	14-4	583.635	10	3	0	CCF24	583.635	10	0	0	0	0	0	0
85 1	CC 1074134124	SIERRA GARCIA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S						X									25-14	1.281.875	20	205.100	0	0	0	0	EPS002	1.281.875	20	51.300	14-4	1.281.875	20	3	31.300	CCF24	1.281.875	20	51.300	0	0	0	0	0
85 2	CC 7212836	SIERRA MILLAN JAIRO ALEJANDRO	1	1			S																0	0	0	0	0	0	EPS002	4.326.000	30	173.100	14-4	4.326.000	30	3	105.400	CCF24	4.326.000	30	173.100	0	0	0	0	0	
85 3	CC 1110060736	SILVA REINOSO DIANA MARCELA	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
85 4	CC 1000322996	SILVA FLOREZ LINA MARCELA	1	0			S						X									230301	3.144.881	30	503.200	0	0	0	0	EPS002	3.144.881	30	125.800	14-4	3.144.881	30	3	76.700	CCF24	3.144.881	30	125.800	0	0	0	0	0
85 5	CC 93207628	SOLANO SANDOVAL RICARDO	1	0			S						X									230301	2.253.892	30	360.700	0	0	0	0	EPS002	2.253.892	30	90.200	14-4	2.253.892	30	3	55.000	CCF24	2.253.892	30	90.200	0	0	0	0	0
85 6	CC 52300674	SOTELO GARZON ANA ERLEY	1	0			S															25-14	8.922.375	30	1.427.600	0	0	44.700	44.700	EPS008	8.922.375	30	356.900	14-4	8.922.375	30	3	217.400	CCF24	8.922.375	30	356.900	0	0	0	0	0
85 8	CC 11449274	SUAREZ BEJARANO GUILLERMO ALEJANDRO	1	0			S															230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	30	180.000	14-4	4.500.000	30	3	109.700	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
85 9	CC 1070609755	SUAREZ GONZALEZ ANAIS JULIETH	1	0			S						X									230301	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
85 9	CC 1003555185	SUAREZ CAMACHO JENNYFER PAOLA	1	0			S						X									230301	2.024.285	30	323.900	0	0	0	0	EPS002	2.024.285	30	81.000	14-4	2.024.285	30	3	49.400	CCF24	2.024.285	30	81.000	0	0	0	0	0
86 0	CC 1070617256	SUAREZ LOZANO JESUS DAVID	1	0			S						X									230301	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS002	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
86 1	CC 66683773	SUAREZ GARCIA ADRIANA MARIA	1	0			S															230301	3.502.000	30	560.400	0	0	0	0	EPS002	3.502.000	30	140.100	14-4	3.502.000	30	3	85.400	CCF24	3.502.000	30	140.100	0	0	0	0	0
86 2	CC 1070589768	SUAREZ SANCHEZ JESUS MAURICIO	1	0			S						X									25-14	1.957.432	30	313.200	0	0	0	0	EPS002	1.957.432	30	78.300	14-4	1.957.432	30	3	47.700	CCF24	1.957.432	30	78.300	0	0	0	0	0
86 3	CC 1014271746	SUAREZ RUIZ ANLLY ALEJANDRA	1	0			S						X									230301	3.787.637	30	606.100	0	0	0	0	EPS005	3.787.637	30	151.600	14-4	3.787.637	30	3	92.300	CCF24	3.787.637	30	151.600	0	0	0	0	0
86 4	CC 52232823	SUAREZ MABEL	1	0			S	X	X				X									230301	330.020	5	52.900	0	0	0	0	EPS005	330.020	5	13.300	14-4	330.020	5	3	8.100	CCF24	343.771	5	13.800	0	0	0	0	0
86 5	CC 1070616379	SUCRE MENDIETA BRIGITTE CAMILA	1	0			S						X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
86 6	CC 1007363625	TAPIA CAPERA DANNY BRIGITH	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
86 7	CC 28731824	TAPIAS OLIVAR MARTHA CECILIA	1	3			S						X										0	0	0	0	0	0	EPS002	1.923.210	30	77.000	14-4	1.923.210	30	3	46.900	CCF24	1.923.210	30	77.000	0	0	0	0	0	
86 8	CC 65706887	TAPIERO SANCHEZ LUZ ESTELA	1	0			S						X									25-14	4.130.045	30	660.900	0	0	0	0	EPS037	4.130.045	30	165.300	14-4	4.130.045	30	3	100.700	CCF24	4.130.045	30	165.300	0	0	0	0	0
86 9	CC 1007557456	TAPIERO ORTIZ DEYSI YURANY	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
87 0	CC 11222770	TARQUINO DIAZ JORGE ERNESTO	1	0			S									X						230301	877.349	11	140.400	0	0	0	0	EPS002	877.349	11	35.100	14-4	877.349	11	3	0	CCF24	765.858	11	30.700	0	0	0	0	0
87 1	CC 11222770	TARQUINO DIAZ JORGE ERNESTO	1	0			S						X									230301	1.328.566	19	212.600	0	0	0	0	EPS002	1.328.566	19	53.200	14-4	1.328.566	19	3	32.400	CCF24	1.328.566	19	53.200	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	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colección	Subjugo	Extemporáneo	Colum exterior	Enmendado	ING	RET	TRE	TAE	TAP	VST	VST	SIN	AGE	LAA	ANG	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
87 2	CC 1070626132	TAVERA MONTEALEGRE JUAN ESTEBAN	1	0			S							X				X				230301	2.043.386	30	327.000	0	0	0	0	EPS002	2.043.386	30	81.800	14-4	2.043.386	30	3	49.800	CCF24	2.043.386	30	81.800	0	0	0	0	0	
87 3	CC 1143448274	TEJEDA RONCALLO DAISA PAOLA	1	0			S							X								230201	5.741.252	30	918.700	0	0	0	0	EPS002	5.741.252	30	229.700	14-4	5.741.252	30	3	139.900	CCF24	5.741.252	30	229.700	0	0	0	0	0	
87 4	CC 1071062524	TERREROS CERON MARIANA CAMILA	1	0			S										X					230301	714.290	10	114.300	0	0	0	0	EPS002	714.290	10	28.600	14-4	714.290	10	3	0	CCF24	685.463	10	27.500	0	0	0	0	0	
87 5	CC 1071062524	TERREROS CERON MARIANA CAMILA	1	0			S							X								230301	1.420.356	20	227.300	0	0	0	0	EPS002	1.420.356	20	56.900	14-4	1.420.356	20	3	34.600	CCF24	1.420.356	20	56.900	0	0	0	0	0	
87 6	CC 39568083	TIBAQUIRA QUINTERO ANGELA JULIETH	1	0			S											X				25-14	3.605.000	30	576.800	0	0	0	0	EPS002	3.605.000	30	144.200	14-4	3.605.000	30	3	87.900	CCF24	3.605.000	30	144.200	0	0	0	0	0	
87 7	CC 79907964	TORRES BARRERO JHON HELBER	1	0			S											X				25-14	618.000	10	98.900	0	0	0	0	EPS005	618.000	10	24.800	14-4	618.000	10	3	0	CCF24	618.000	10	24.800	0	0	0	0	0	
87 8	CC 79907964	TORRES BARRERO JHON HELBER	1	0			S															25-14	1.236.000	20	197.800	0	0	0	0	EPS005	1.236.000	20	49.500	14-4	1.236.000	20	3	30.200	CCF24	1.236.000	20	49.500	0	0	0	0	0	
87 9	CC 39582160	TORRES SANCHEZ YESENIA MARIA	1	0			S							X								230301	2.197.386	30	351.600	0	0	0	0	EPS002	2.197.386	30	87.900	14-4	2.197.386	30	3	53.600	CCF24	2.197.386	30	87.900	0	0	0	0	0	
88 0	CC 11313207	TORRES BOCANEGRA HUBER	1	0			S							X								25-14	2.071.639	30	331.500	0	0	0	0	EPS017	2.071.639	30	82.900	14-4	2.071.639	30	3	50.500	CCF24	2.071.639	30	82.900	0	0	0	0	0	
88 1	CC 1106893881	TORRES LIZCANO ALFREDO	1	0			S	X						X								230201	1.748.783	28	279.900	0	0	0	0	EPS005	1.748.783	28	70.000	14-4	1.748.783	28	3	42.700	CCF24	1.748.783	28	70.000	0	0	0	0	0	
88 2	CC 1070617173	TORRES BRIÑEZ EDNA ROCIO	1	0			S							X								230301	2.190.223	30	350.500	0	0	0	0	EPS002	2.190.223	30	87.700	14-4	2.190.223	30	3	53.400	CCF24	2.190.223	30	87.700	0	0	0	0	0	
88 3	CC 1098773667	TORRES TOVAR ANDREA MARGARITA	1	0			S							X								230201	5.468.983	30	875.100	0	0	0	0	EPS037	5.468.983	30	218.800	14-4	5.468.983	30	3	133.300	CCF24	5.468.983	30	218.800	0	0	0	0	0	
88 4	CC 1106307573	TORRES CAMACHO DIEGO ANDRES	1	0			S							X								230201	796.928	13	127.600	0	0	0	0	EPS002	796.928	13	31.900	14-4	796.928	13	3	19.500	CCF24	796.928	13	31.900	0	0	0	0	0	
88 5	CC 1106307573	TORRES CAMACHO DIEGO ANDRES	1	0			S										X					230201	1.078.770	17	172.700	0	0	0	0	EPS002	1.078.770	17	43.200	14-4	1.078.770	17	3	0	CCF24	1.110.743	17	44.500	0	0	0	0	0	
88 6	CC 1000127920	TORRES ROJAS KAREN MILENA	1	0			S									X						230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	3	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	
88 7	CC 1000127920	TORRES ROJAS KAREN MILENA	1	0			S							X								230301	2.656.155	28	425.000	0	0	0	0	EPS002	2.656.155	28	106.300	14-4	2.656.155	28	3	64.800	CCF24	2.656.155	28	106.300	0	0	0	0	0	
88 8	CC 1108452330	TORRES PEREZ LAURA XIMENA	1	0			S							X								231001	1.968.574	30	315.000	0	0	0	0	EPS002	1.968.574	30	78.800	14-4	1.968.574	30	3	48.000	CCF24	1.968.574	30	78.800	0	0	0	0	0	
88 9	CC 1070626842	TORRES DIAZ KEVIN ANDRES	1	0			S	X						X								230201	2.127.797	24	340.500	0	0	0	0	EPS010	2.127.797	24	85.200	14-4	2.127.797	24	3	51.900	CCF24	2.127.797	24	85.200	0	0	0	0	0	
89 0	CC 11205559	TOVAR CAMILO ANDRES	1	0			S							X								231001	2.143.864	30	343.100	0	0	0	0	EPS002	2.143.864	30	85.800	14-4	2.143.864	30	3	52.300	CCF24	2.143.864	30	85.800	0	0	0	0	0	
89 1	CC 1070589804	TOVAR OSCAR ESNEYDER	1	0			S										X					230301	355.038	5	56.900	0	0	0	0	EPS002	355.038	5	14.300	14-4	355.038	5	3	0	CCF24	343.334	5	13.800	0	0	0	0	0	
89 2	CC 1070589804	TOVAR OSCAR ESNEYDER	1	0			S							X								230301	1.822.008	25	291.600	0	0	0	0	EPS002	1.822.008	25	72.900	14-4	1.822.008	25	3	44.400	CCF24	1.822.008	25	72.900	0	0	0	0	0	
89 3	CC 1001098118	TOVAR NUVAN LAURA DANIELA	1	0			S									X						230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-4	175.091	3	3	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0	
89 4	CC 1001098118	TOVAR NUVAN LAURA DANIELA	1	0			S							X								230301	2.344.152	27	375.100	0	0	0	0	EPS002	2.344.152	27	93.800	14-4	2.344.152	27	3	57.200	CCF24	2.344.152	27	93.800	0	0	0	0	0	
89 5	CC 39570203	TRIANA PATIÑO YENNY ESMERALDA	1	0			S							X								25-14	1.914.853	30	306.400	0	0	0	0	EPS002	1.914.853	30	76.600	14-4	1.914.853	30	3	46.700	CCF24	1.914.853	30	76.600	0	0	0	0	0	
89 6	CC 39562220	TRIANA URUEÑA OLGA LUCIA	1	4			S							X									0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
89 7	CC 65820324	TRIANA LOZANO ARLET LORENA	1	0			S							X								230301	1.981.706	30	317.100	0	0	0	0	EPS002	1.981.706	30	79.300	14-4	1.981.706	30	3	48.300	CCF24	1.981.706	30	79.300	0	0	0	0	0	
89 8	CC 55150575	TRUJILLO GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	1	0			S							X								25-14	2.924.282	30	467.900	0	0	0	0	EPS037	2.924.282	30	117.000	14-4	2.924.282	30	3	71.300	CCF24	2.924.282	30	117.000	0	0	0	0	0	
89 9	CC 39571906	TRUJILLO ALBADAN SANDRA YULIETH	1	0			S							X								25-14	2.010.358	30	321.700	0	0	0	0	EPS002	2.010.358	30	80.500	14-4	2.010.358	30	3	49.000	CCF24	2.010.358	30	80.500	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE													INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES												
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Salario	Excepción	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TSE	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	AGE	UNA	CA	AN	UCI	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
90 0	CC 1122121198	TUMAY ESTEPA DIANA MILENA	1	0			S							X									230201	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0	
90 1	CC 1069404061	TURRIAGO OLARTE ERIKA	1	0			S	X						X									230201	2.435.899	28	389.800	0	0	0	0	EPS017	2.435.899	28	97.500	14-4	2.435.899	28	3	59.400	CCF24	2.435.899	28	97.500	0	0	0	0	0	
90 2	CC 21017485	URBANO SANABRIA MARCIA ALEXSANDRA	1	0			S							X									25-14	1.943.013	30	310.900	0	0	0	0	EPS002	1.943.013	30	77.800	14-4	1.943.013	30	3	47.400	CCF24	1.943.013	30	77.800	0	0	0	0	0	
90 3	CC 1070602030	URBINA ISAAC	1	0			S							X									230301	2.156.002	30	345.000	0	0	0	0	EPS002	2.156.002	30	86.300	14-4	2.156.002	30	3	52.600	CCF24	2.156.002	30	86.300	0	0	0	0	0	
90 4	CC 19385731	URQUIJO RAMIREZ ROMULO	1	1			S							X										0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	5.488.412	30	219.600	14-4	5.488.412	30	3	133.700	CCF24	5.488.412	30	219.600	0	0	0	0	0
90 5	CC 39573187	URQUIJO ORJUELA KARINA	1	0			S							X									231001	1.953.055	30	312.500	0	0	0	0	EPS002	1.953.055	30	78.200	14-4	1.953.055	30	3	47.600	CCF24	1.953.055	30	78.200	0	0	0	0	0	
90 6	CC 39584732	URQUIJO VIDALES DOREIDY	1	0			S							X									231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0	
90 7	CC 21018173	URQUIJO VIDALES SANDRA SIRLEY	1	0			S							X									25-14	4.693.523	30	751.000	0	0	0	0	EPS002	4.693.523	30	187.800	14-4	4.693.523	30	3	114.400	CCF24	4.693.523	30	187.800	0	0	0	0	0	
90 8	CC 1070587669	URUEÑA TOCORA MIGUEL ANGEL	1	0			S									X							25-14	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS017	233.454	4	9.400	14-4	233.454	4	3	0	CCF24	233.454	4	0	0	0	0	0	0	
90 9	CC 1070587669	URUEÑA TOCORA MIGUEL ANGEL	1	0			S							X									25-14	1.632.057	26	261.200	0	0	0	0	EPS017	1.632.057	26	65.300	14-4	1.632.057	26	3	39.800	CCF24	1.632.057	26	65.300	0	0	0	0	0	
91 0	CC 39575129	VALDERRAMA GOMEZ MERCEDES	1	0			S							X																																			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cótese	Sitio	Estrategia	Columna exterior	Exonerado	RNO	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	KCE	LKA	LAG	ANR	VCT	IRL	CÓDIGO CCF	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
92 8	CC 1032431219	VARGAS ARAGON CAMILO ANDRES	1	0			S		X													230301	1.342.361	23	214.800	0	0	0	0	EPS002	1.342.361	23	53.700	14-4	1.342.361	23	3	32.700	CCF24	2.435.775	23	97.500	0	0	0	0	0
92 9	CC 1108453085	VARON VALDERRAMA LEYDI JOHANA	1	0			S						X									230301	3.787.637	30	606.100	0	0	0	0	EPS002	3.787.637	30	151.600	14-4	3.787.637	30	3	92.300	CCF24	3.787.637	30	151.600	0	0	0	0	0
93 0	CC 1070594122	VASQUEZ MEJIA LAURA STEPHANY	1	0			S	X														230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
93 1	CC 1010170895	VASQUEZ GUTIERREZ DELLY CECILIA	1	0			S		X													25-14	100.000	1	16.000	0	0	0	0	EPS002	100.000	1	4.000	14-4	100.000	1	3	2.500	CCF24	1.491.667	1	59.700	0	0	0	0	0
93 2	CC 1010170895	VASQUEZ GUTIERREZ DELLY CECILIA	1	0			S									X						25-14	1.000.000	10	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	10	40.000	14-4	1.000.000	10	3	0	CCF24	1.000.000	10	40.000	0	0	0	0	0
93 3	CC 1019842194	VEGA RESTREPO LEONARDO	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
93 4	CC 39561686	VERGARA QUIMBAYO NUBIA	1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
93 5	CC 52303572	VERGARA CARREÑO MARTHA YANETH	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
93 6	CC 11226201	VIATELA MORENO CESAR AUGUSTO	1	0			S						X									230201	2.239.566	30	358.400	0	0	0	0	EPS002	2.239.566	30	89.600	14-4	2.239.566	30	3	54.600	CCF24	2.239.566	30	89.600	0	0	0	0	0
93 7	CC 1070597496	VIDALES RODRIGUEZ LEIDY DIANA	1	0			S						X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
93 8	CC 72276464	VIDES MIER ALEJANDRO JOSE	1	0			S								X							230201	803.679	8	128.600	0	0	0	0	EPS005	803.679	8	32.200	14-4	803.679	8	3	0	CCF24	803.679	8	0	0	0	0	0	0
93 9	CC 72276464	VIDES MIER ALEJANDRO JOSE	1	0			S									X						230201	1.004.599	10	160.800	0	0	0	0	EPS005	1.004.599	10	40.200	14-4	1.004.599	10	3	0	CCF24	1.004.599	10	0	0	0	0	0	0
94 0	CC 72276464	VIDES MIER ALEJANDRO JOSE	1	0			S						X									230201	2.048.686	12	327.800	0	0	0	0	EPS005	2.048.686	12	82.000	14-4	2.048.686	12	3	50.000	CCF24	2.048.686	12	82.000	0	0	0	0	0
94 1	CC 39565545	VILLA CONDE MARCELA	1	0			S							X								25-14	204.739	3	24.600	0	0	0	0	EPS017	204.739	3	0	14-4	204.739	3	3	0	CCF24	204.739	3	0	0	0	0	0	0
94 2	CC 39565545	VILLA CONDE MARCELA	1	0			S						X									25-14	1.690.420	27	270.500	0	0	0	0	EPS017	1.690.420	27	67.700	14-4	1.690.420	27	3	41.200	CCF24	1.690.420	27	67.700	0	0	0	0	0
94 3	CC 39561808	VILLA FRANCO CONSTANZA	1	0			S						X									25-14	1.850.388	30	296.100	0	0	0	0	EPS002	1.850.388	30	74.100	14-4	1.850.388	30	3	45.100	CCF24	1.850.388	30	74.100	0	0	0	0	0
94 4	CC 39578731	VILLA DIANA CAROLINA	1	0			S						X									230201	2.083.178	30	333.400	0	0	0	0	EPS002	2.083.178	30	83.400	14-4	2.083.178	30	3	50.800	CCF24	2.083.178	30	83.400	0	0	0	0	0
94 5	CC 1070625205	VILLALBA RUIZ CAROL DAYANNA	1	0			S						X									230301	2.096.708	30	335.500	0	0	0	0	EPS002	2.096.708	30	83.900	14-4	2.096.708	30	3	51.100	CCF24	2.096.708	30	83.900	0	0	0	0	0
94 6	CC 11322464	VILLAMIL GARCIA LUIS ALBERTO	1	0			S						X									25-14	2.068.853	30	331.100	0	0	0	0	EPS002	2.068.853	30	82.800	14-4	2.068.853	30	3	50.400	CCF24	2.068.853	30	82.800	0	0	0	0	0
94 7	CC 37397659	VILLAMIZAR JENNYFER GERALDINE	1	0			S						X									25-14	3.888.904	30	622.300	0	0	0	0	EPS005	3.888.904	30	155.600	14-4	3.888.904	30	3	94.800	CCF24	3.888.904	30	155.600	0	0	0	0	0
94 8	CC 1090376206	VILLAMIZAR PEREZ ANDRES MAURICIO	1	0			S						X									230301	3.265.080	30	522.500	0	0	0	0	EPS005	3.265.080	30	130.700	14-4	3.265.080	30	3	79.600	CCF24	3.265.080	30	130.700	0	0	0	0	0
94 9	CC 1070621243	YAÑEZ RIVERA JOSE ALI	1	0			S															25-14	3.800.000	30	608.000	0	0	0	0	EPS002	3.800.000	30	152.000	14-4	3.800.000	30	3	92.600	CCF24	3.800.000	30	152.000	0	0	0	0	0
95 0	CC 39568623	YATE ANTURY CLAUDIA ROCIO	1	0			S						X									231001	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.711	30	76.200	14-4	1.903.711	30	3	46.400	CCF24	1.903.711	30	76.200	0	0	0	0	0
95 1	CC 1071987117	YATE JARAMILLO MAYRA LILIANA	1	0			S						X									230301	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
95 2	CC 1000951728	ZAMBRANO RIAÑO ALEJANDRA	1	0			S						X									25-14	2.332.683	30	373.300	0	0	0	0	EPS002	2.332.683	30	93.400	14-4	2.332.683	30	3	56.900	CCF24	2.332.683	30	93.400	0	0	0	0	0
95 3	CC 39576128	ZAMORA RUBIANO MARIA ANGELICA	1	0			S						X									230301	2.019.510	30	323.200	0	0	0	0	EPS002	2.019.510	30	80.800	14-4	2.019.510	30	3	49.200	CCF24	2.019.510	30	80.800	0	0	0	0	0
95 4	CC 39566881	ZAMUDIO FORERO GEORGINA	1	0			S															25-14	3.985.328	30	637.700	0	0	0	0	EPS002	3.985.328	30	159.500	14-4	3.985.328	30	3	97.100	CCF24	3.985.328	30	159.500	0	0	0	0	0
95 5	CC 1075624623	ZAMUDIO BERRIO DIANA ALEJANDRA	1	0			S									L						25-14	65.233	1	10.500	0	0	0	0	EPS005	65.233	1	2.700	14-4	65.233	1	3	0	CCF24	65.234	1	2.700	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62694481	12/03/2026	756	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,998,880,290	\$512.132.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
956	CC 1075624623	ZAMUDIO BERRIO DIANA ALEJANDRA	1	0			S																			25-14	1.891.766	29	302.700	0	0	0	0	EPS005	1.891.766	29	75.700	14-4	1.891.766	29	3	46.100	CCF24	1.891.767	29	75.700	0	0	0	0	0
957	CC 39577318	ZAMUDIO FORERO CLARA INES	1	0			S									X										25-14	1.029.818	9	164.800	0	0	0	0	EPS002	1.029.818	9	41.200	14-4	1.029.818	9	3	25.100	CCF24	1.029.818	9	41.200	0	0	0	0	0
958	CC 39577318	ZAMUDIO FORERO CLARA INES	1	0			S										X									25-14	1.493.341	21	239.000	0	0	0	0	EPS002	1.493.341	21	59.800	14-4	1.493.341	21	3	0	CCF24	1.493.341	21	0	0	0	0	0	0
959	CC 39583780	ZARATE CONTRERAS KELLY ELIZABETH	1	0			S									X										25-14	3.549.091	30	567.900	0	0	0	0	EPS005	3.549.091	30	142.000	14-4	3.549.091	30	3	86.500	CCF24	3.549.091	30	142.000	0	0	0	0	0
960	CC 1007600256	ZARTA RAMIREZ JUAN PABLO	1	0			S																			25-14	2.161.174	30	345.800	0	0	0	0	EPS002	2.161.174	30	86.500	14-4	2.161.174	30	3	52.700	CCF24	2.161.174	30	86.500	0	0	0	0	0
961	CC 1030649907	ZULETA ZULETA SEBASTIAN	1	0			S												L							230301	202.368	1	32.400	0	0	0	0	EPS002	202.368	1	8.100	14-4	202.368	1	3	0	CCF24	150.689	1	6.100	0	0	0	0	0
962	CC 1030649907	ZULETA ZULETA SEBASTIAN	1	0			S									X										230301	5.476.518	29	876.300	0	0	0	0	EPS002	5.476.518	29	219.100	14-4	5.476.518	29	3	133.500	CCF24	5.476.518	29	219.100	0	0	0	0	0

Girardot, Cundinamarca, seis (6) de abril del 2026

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:

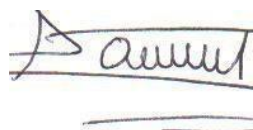
- La entidad tiene afiliado al Régimen Contributivo en Salud a los trabajadores vinculados directamente, para lo cual se halla a Paz y Salvo con las distintas Entidades Promotoras de Salud y que son. EPS Compensar, EPS Sura, EPS Famisanar, Fosyga, Nueva EPS. EPS-S Coosalud, Salud Total EPS y Sanitas EPS, AlianSalud EPS SA, Nueva EPS SA MOV. 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 Seis (6) del mes de abril del 2026

Cordialmente,



JACQUELINE TORRES

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional Vigente No. 129318-T

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

129318-T

JACQUELINE
TORRES
C.C. 51904351
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139293

Jaqueline Torres

51426

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devuelva
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de
Contadores.

14306

Certificado Bancario

lunes, 16 de marzo de 2026

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.



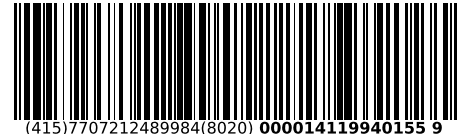
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141199401559			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9011649740		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot	
				14. Buzón electrónico 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social JUNICAL MEDICAL SAS		37. Sigla	
36. Nombre comercial		38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca	
		40. Ciudad/Municipio Girardot		30. Ciudad/Municipio	
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		46. Código 8 6 1 0	
47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 3 0 7		48. Código 8 6 9 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 3 0 7	
50. Código 8 6 9 2		51. Código		52. Número establecimientos	
53. Código 5 7		54. Código		55. Forma	
56. Tipo		57. Modo		58. CPC	
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2025-08-20 / 12:55:45PM	
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.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:		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
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 1 2 1 1	2 0 1 8 0 6 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 0 7	2 0 1 8 0 7 0 6
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 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 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				-

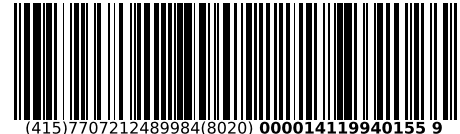
Vinculación económica

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)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 6 4 9 7 4 0

Impuestos y Aduanas de Girardot

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	

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

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 5 1 9 0 4 3 5 1	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 2 9 3 1 8 T
128. Primer apellido TORRES	129. Segundo apellido	130. Primer nombre JACQUELINE	131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 0 8 4 9 6 7	133. DV 7	134. Sociedad o firma designada ACCOUNT CORP S.A.S.	
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 9 0 1			

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 5 2 2 2 6 8 1 3	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 2 0 9 8 1 7 T
140. Primer apellido BELTRAN	141. Segundo apellido BELTRAN	142. Primer nombre NIDIA	143. Otros nombres ADRIANA
144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 0 8 4 9 6 7	145. DV 7	146. Sociedad o firma designada ACCOUNT CORP S.A.S.	
147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 9 0 1			

Contador

148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 5 1 7 8 8 1 6 5	150. DV 4	151. Número de tarjeta profesional 6 2 9 4 9
152. Primer apellido ESCARRAGA	153. Segundo apellido MATEÚS	154. Primer nombre JACQUELINE	155. Otros nombres
156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 9 0 8 0 1	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 8 0 1			