ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500578701

CONTRATO: 3700140194

PROVEEDOR DE SERVICIOS	CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	16.10.2026
CONTRATO No.	SF69202619-1		
UNIDAD RECEPTORA	SF69 ESM-CACOM3		
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 3500578701, contrato interno 3700140194 de fecha 16.10.2026 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500578701	00010	1002501517	RED EXTERNA SERVICIO DE IMAGENES				18.990.180,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 18.990.180,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

Cristina Pastor Florez

PD. CRISTINA PASTOR FLOREZ
CONTRATOS

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrbanda	ROSA BEATRIZ BANDA BALLESTAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-104	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-16-9:06 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	18026	**Fecha Registro:**	2026-10-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	3826	**Nro. Cdp:**	2326	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	18.990.180,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	18.990.180,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	900839869	**Razón Social:**	CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	VARIAS	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-10-16

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO A TRAVES DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM, EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

ST. BANDA BALLESTAS ROSA BEATRIZ
CDTE ESCAD ESM CACOM-3

Adrián Adolfo AlvarezCepeda
Contador Público Independiente.

Calle 44 No 46 69
57 315 509 8051
Barranquilla, Colombia

Barranquilla, septiembre 28 de 2026

A la Administración de Clínica Santa Ana de Dios S.A.S.

Asunto: Certificado de aportes a seguridad social y parafiscales

Estimados señores:

Los registros contables y demás documentación soporte evidencian que **Clínica Santa Ana de Dios S.A.S.**, con Nit.: 900.839.869-1, efectuó el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales, conforme a lo establecido en los artículos 50 de la ley 789 de 2002, 9º de la ley 828 de 2002, y el decreto 126 de 2010.

Mis procedimientos de revisión se efectuaron con base en la norma NIEA 3000 - Normas internacionales de encargos de aseguramiento distintos de la Auditoría o de la revisión de información financiera histórica; mis procedimientos de revisión se elaboraron con el propósito de validar los pagos efectuados al sistema de seguridad social y parafiscales, y No con el fin de emitir una opinión de los estados financieros observados en su conjunto; para lo cual desarrollé el siguiente procedimiento:

1. Examiné los libros de contabilidad de la Sociedad **Clínica Santa Ana de Dios S.A.S.,** los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.
2. Validé que los libros oficiales se encuentran debidamente archivados y con soporte digital de archivo.
3. Verifique que los registros asentados en ellos se encuentran correctamente soportados con los documentos internos y externos requeridos.
4. Concluyo que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la Administración ha dado cumplimiento a lo establecido en la legislación pertinente, durante el período de enero de 2023 a agosto 2026

La presente certificación se expide a solicitud de la administración de la Compañía en septiembre de 2026 a solicitud de la administración de la Compañía.

Cordialmente,



Adrián Álvarez Cepeda
Revisor Fiscal
T.P. No 66736-T

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				70	$26,476,900	$157,800	$0	$26,634,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,920,600	$17,400	$0	$2,938,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$6,801,600	$40,500	$0	$6,842,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	32	$12,628,800	$75,300	$0	$12,704,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$4,125,900	$24,600	$0	$4,150,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$2,574,400	$15,400	$0	$2,589,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	71	$2,574,400	$15,400	$0	$2,589,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$6,543,200	$39,000	$0	$6,582,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	71	$6,543,200	$39,000	$0	$6,582,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				71	$6,651,200	$40,000	$0	$6,691,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	14	$1,780,600	$10,700	$0	$1,791,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	23	$1,912,800	$11,400	$0	$1,924,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	7	$423,000	$2,600	$0	$425,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$120,000	$800	$0	$120,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$1,046,900	$6,300	$0	$1,053,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,367,900	$8,200	$0	$1,376,100
TOTAL				71	$42,245,700	$252,200	$0	$42,497,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900839869	1	CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLINICA SANTA ANA	CL 70 B 41 187	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	678501968	9511109208	E	2026/09/15	2026/09/23	BANCO DAVIVIENDA	8	$42,497,900

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 07/10/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA SANTA ANA DE DIOS S AS** con NIT **900.839.869-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 025269998594

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	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>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL</th><th>FECHA 15/10/2026</th></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2026</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>27/08/2026</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO A TRAVES DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM, EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENES DIAGNOSTICAS</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales
<table>
<tr><th colspan="8">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th><th rowspan="2">DESCRIPCIONDEL BIEN O SERVICIO</th><th rowspan="2">VALOR TOTAL</th><th rowspan="2">CDP No.</th></tr>
<tr><th>CTA PROG</th><th>SUBC SUBP</th><th>OBJG PROY</th><th>ORD SPRY</th><th>SUB ORD</th><th>ITEM</th><th>SUB ITEM</th><th>REC</th></tr>
<tr><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>009</td><td>003</td><td>01</td><td></td><td>16</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO A TRAVES DE RED EXTERNA</td><td>$35.000.000.00</td><td>2326 (29-07-2026)</td></tr>
</table>
LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - ESM-84338105282 – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 pagará al Contratista el valor del contrato así:
<table>
<tr><th>FECHA DE CORTE</th><th>MES PAC</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>31 DE AGOSTO DE 2026</td><td>SEPTIEMBRE DE 2026</td><td rowspan="4">De acuerdo con facturación</td></tr>
<tr><td>30 DE SEPTIEMBRE DE 2026</td><td>OCTUBRE DE 2026</td></tr>
<tr><td>31 DE OCTUBRE DE 2026</td><td>NOVIEMBRE DE 2026</td></tr>
<tr><td>30 DE NOVIEMBRE DE 2026</td><td>DICIEMBRE DE 2026 Y/O CxP a 2027</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS SAS</td></tr>
<tr><td>INTERVENTOR</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>T2 SERRATO CAMACHO MARÍA XIMENA – TITULAR
ST RODRÍGUEZ DÍAZ LAURA VALENTINA – SUPLENTE</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>$ 35.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>30 / 11 /2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>16/09/2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$35.000.000</td></tr>
<tr><td colspan="2">En Malambo Atlántico, el día 15 del mes de octubre de 2026, se reunieron la señorita ST. RODRIGUEZ DIAZ LAURA VALENTINA en su calidad de supervisor suplente por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y la señora GLADYS MARGOTH CUADRADO PIZARRO en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o 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 bienes entregados y/o servicios prestados, así:</td></tr>
</table>

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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
DE ACUERDO CON CUADRO DE AUDITORÍA Y PERTINENCIA ADJUNTO A LA PRESENTE ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	*ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS SAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026 POR UN VALOR TOTAL DE $18.990.180*

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA
FECS31523	09/10/2026	LEON MELLIZO PEDRO CESAR	80352912	$ 732.690
FECS31524	09/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 127.890
FECS31525	09/10/2026	OROZCO GAVIRIA JAIME ENRIQUE	16584437	$ 2.746.940
FECS31526	09/10/2026	MONTENEGRO GONZALEZ JORGE AURELIO	74280305	$ 8.240.820
FECS31527	09/10/2026	PACHECO SOLANO HUGO ALBERTO	8757220	$ 732.690
FECS31528	09/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 966.580
FECS31529	09/10/2026	MOLINA ORTEGA FRANCISCO MANUEL	92518925	$ 732.690
FECS31530	09/10/2026	LOPEZ MARTINEZ PEDRO EDILBERTO	80229683	$ 461.580
FECS31531	09/10/2026	CUENTAS NOVOA MELANIE NICOLLE	1048723659	$ 53.900
FECS31532	09/10/2026	CARDOSO PACHECO FRANCELY	65734818	$ 53.900
FECS31533	09/10/2026	MARTINEZ ARROYO RONALD ANTONIO	1047391834	$ 76.860
FECS31534	09/10/2026	MARTINEZ DURAN BEATRIZ DURAN	32808979	$ 224.840
FECS31536	09/10/2026	ARAUJO MONTAÑO GERARDO ROMAN	7431559	$ 807.590
FECS31537	09/10/2026	ESCOBAR DE MONTOYA LUZ ANGELA	20525024	$ 1.186.920
FECS31538	09/10/2026	VIZCAINO FERRER LUCY ESTHER	32834635	$ 150.500
FECS31539	09/10/2026	TOSCANO CASTRO JAIRO FELIPE	8791306	$ 150.500
FECS31542	09/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 146.790
FECS31543	09/10/2026	ROMERO VIDES MARTHA LIGIA	32813388	$ 809.550
FECS31544	09/10/2026	URIBE CHAVES DAILY NAYDU	1144084807	$ 586.950
				$ 18.990.180

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	**N/A**	*NO APLICA*

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

NO APLICA

SITUACION FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$35.000.000*	
ADICIÓN	*$0*	
VALOR FINAL CONTRATO	*$35.000.000*	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	*$0*	
PRIMER PAGO PARCIAL	*$18.990.180*	FECS31523 - FECS31524 - FECS31525 - FECS31526 - FECS31527 - FECS31528 - FECS31529 - FECS31530 - FECS31531 - FECS31532 - FECS31533 - FECS31534 - FECS31536 - FECS31537 - FECS31538 - FECS31539 - FECS31542 - FECS31543 - FECS31544
SALDO	$16.010.820	

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)*	*PDF*
COPIA	*Entrada de bienes y/o servicios (SAP)*	*PDF*
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*	*PDF*
COPIA	*PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social*	*PDF*
COPIA	*Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación*	*PDF*
COPIA	*Los demás documentos que apliquen*	*PDF*

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

GLADYS MARGOTH CUADRADO PIZARRO *Contratista*	**ST. RODRIGUEZ DIAZ LAURA VALENTINA** *SUPERVISOR SUPLENTE*

ELABORO: ST. RODRIGUEZ DIAZ LAURA VALENTINA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	05
		Vigencia:	10-12-2024

CONCEPTO DE AUDITORIA	1
IPS y/o RECLAMANTE	CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S/ CONTRATO 019-01
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	25/09/2026
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO	10/10/2026

FECHA	14/10/2026
NIT	900839869-1

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FECS31523	9/10/2026	LEON MELLIZO PEDRO CESAR	80352912	$ 732.690	$ 0	$ 732.690		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31524	9/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 127.890	$ 0	$ 127.890		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31525	9/10/2026	OROZCO GAVIRIA JAIME ENRIQUE	16584437	$ 2.746.940	$ 0	$ 2.746.940		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31526	9/10/2026	MONTENEGRO GONZALEZ JORGE AURELIO	74280305	$ 8.240.820	$ 0	$ 8.240.820		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31527	9/10/2026	PACHECO SOLANO HUGO ALBERTO	8757220	$ 732.690	$ 0	$ 732.690		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31528	9/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 966.580	$ 0	$ 966.580		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31529	9/10/2026	MOLINA ORTEGA FRANCISCO MANUEL	92516925	$ 732.690	$ 0	$ 732.690		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31530	9/10/2026	LOPEZ MARTINEZ PEDRO EDILBERTO	80229683	$ 461.580	$ 0	$ 461.580		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31531	9/10/2026	CUENTAS NOVOA MELANIE NICOLLE	1046723659	$ 53.900	$ 0	$ 53.900		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31532	9/10/2026	CARDOSO PACHECO FRANCELY	65734818	$ 53.900	$ 0	$ 53.900		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31533	9/10/2026	MARTINEZ ARROYO RONALD ANTONIO	1047391834	$ 76.860	$ 0	$ 76.860		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31534	9/10/2026	MARTINEZ DURAN BEATRIZ DURAN	32608979	$ 224.840	$ 0	$ 224.840		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31536	9/10/2026	ARAUJO MONTAÑO GERARDO ROMAN	7431559	$ 807.590	$ 0	$ 807.590		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31537	9/10/2026	ESCOBAR DE MONTOYA LUZ ANGELA	20525024	$ 1.186.920	$ 0	$ 1.186.920		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31538	9/10/2026	VIZCAINO FERRER LUCY ESTHER	32634635	$ 150.500	$ 0	$ 150.500		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31539	9/10/2026	TOSCANO CASTRO JAIRO FELIPE	8791306	$ 150.500	$ 0	$ 150.500		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31542	9/10/2026	RESTREPO GALEANO EDUARDO	80505716	$ 146.790	$ 0	$ 146.790		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31543	9/10/2026	ROMERO VIDES MARTHA LIGIA	32813388	$ 809.550	$ 0	$ 809.550		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FECS31544	9/10/2026	URIBE CHAVES DAILY NAYDU	1144084807	$ 586.950	$ 0	$ 586.950		NA	CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
				$ 18.990.180	**$ 0**	**$ 18.990.180**			

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION

TOTAL FACTURA	$ 18.990.180
VALOR GLOSA	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 18.990.180

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF692CSR02	CSR Urgencias	
SF692CSR03	CSR Consulta externa	
SF692CSR04	CSR Consulta especializada	
SF692CSR05	CSR Salud Oral	
SF692CSR06	CSR Quirófanos	
SF692CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF692CSR09	CSR Hospitalización	
SF692CSR10	CSR Salas de parto	
SF692CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF692CSR12	CSR Imagenología	$ 18.990.180
SF692CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF692CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF692CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF692CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF692CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF692CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF692CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCION	$ 18.990.180

KATHERINE ISABEL FIGUEROA GUERRA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31544

Emisión	09-10-2026	09:43
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126754

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: URIBE CHAVES DAILY NAYDU **Documento: CC 1144084807** **Edad: 30 AÑOS**
Direccion: KM 3 NO VIA MALAMBO BASE AREA **Telefono: 3105941425** **Fecha Nac: 1995-12-04**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093629821** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: LILIANA PACHECO MENDOZA **Ingreso: 2026-10-08** **Salida: 2026-10-08**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
TA	**TOMOGRAFIA**			
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	586.950,00	586.950,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	586.950,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	586.950,00
Iva:	0,00
Total:	586.950,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	586.950,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: da7da7b25a898b7448c19ee793b4ab565fc52f98736fce3b3d4341604efc544d4f587665aeb4227935ec532f7c3bcfe9

Son: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31523

Emisión	09-10-2026	16:53
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125582

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: LEON MELLIZO PEDRO CESAR **Documento: CC 80352912** **Edad: 63 AÑOS**
Direccion: CRA 17 NO 10 89 **Telefono: 3112285828** **Fecha Nac: 1963-09-10**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093526468** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: ADRIANA MORENO SALAZAR **Ingreso: 2026-09-25** **Salida: 2026-09-25**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
TA	**TOMOGRAFIA**			
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1	732.690,00	732.690,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	732.690,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	732.690,00
Iva:	0,00
Total:	732.690,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	732.690,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 564fc94ff20d2a6b943c73cc0caab726c28918a2f2d68f2648bb1549cc52cc5b65ab9549638656c1d4e3ce0f67c56ee0

Son: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31524

Emisión	09-10-2026	16:55
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126367

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: RESTREPO GALEANO EDUARDO **Documento: CC 80505716** **Edad: 52 AÑOS**
Direccion: KILOMETRO 3 VIA SOLEDAD - MALAMBO BASE AREA **Telefono: 3134775136** **Fecha Nac: 1973-12-11**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093612477** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-29** **Salida: 2026-09-29**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
EC	**ECOGRAFIAS**			
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	127.890,00	127.890,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	127.890,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	127.890,00
Iva:	0,00
Total:	127.890,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	127.890,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS **NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS**

CUFE: a0273072375fb0481e719b155a2945e6151c48630b1e112990f71bd7d0be1267d0b98594da7dfa756f06149b6a8b395b

Son: CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31525

Emisión	09-10-2026	16:56
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125927

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: OROZCO GAVIRIA JAIME ENRIQUE **Documento: CC 16584437** **Edad: 69 AÑOS**
Direccion: CRA 42#80-69 **Telefono: 3015202260** **Fecha Nac: 1957-02-03**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093534739** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: ERNESTO DAVID AFANADOR GARCIA **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RM	**RESONANCIA MAGNETICA**			
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1	2.746.940,00	2.746.940,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	2.746.940,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	2.746.940,00
Iva:	0,00
Total:	2.746.940,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	2.746.940,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 1fabf150a198f3c3dedd8b5527974a26555d496a54b6b4c275e2c23ce3d9f92cb77c55cfd9a640b0bb25c483b4d66cdb

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31526

Emisión	09-10-2026	17:04
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125926

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: MONTENEGRO GONZALEZ JORGE AURELIO **Documento: CC 74280305** **Edad: 61 AÑOS**
Direccion: TRASNV 44 NO 99C 70 **Telefono: 3017368714** **Fecha Nac: 1965-08-31**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093525784** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: ERNESTO DAVID AFANADOR GARCIA **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RM	**RESONANCIA MAGNETICA**			
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1	2.746.940,00	2.746.940,00
883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE	1	2.746.940,00	2.746.940,00
883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	2.746.940,00	2.746.940,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	8.240.820,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	8.240.820,00
Iva:	0,00
Total:	8.240.820,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	8.240.820,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: acd5e2db75bbdb44fb2710b84c2e357a137e7363bfd4a3a7b4ce92c74b1a18a7af6ea84dbe6ea4ce130078c293b6164d

Son: OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31527

Emisión	09-10-2026	17:09
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125707

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: PACHECO SOLANO HUGO ALBERTO **Documento: CC 8757220** **Edad: 66 AÑOS**
Direccion: CRA 26 # 70C 139 **Telefono: 3114399455** **Fecha Nac: 1960-08-13**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093552331** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: ADRIANA MORENO SALAZAR **Ingreso: 2026-09-25** **Salida: 2026-09-25**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
TA	**TOMOGRAFIA**			
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1	732.690,00	732.690,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	732.690,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	732.690,00
Iva:	0,00
Total:	732.690,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	732.690,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: a27e7ac5bac34bab522020730ffaf1e7e87d0474c0b97123f33a11c1b36c10c8ea811dd49766623d42c5cd1e7d459050

Son: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31528

Emisión	09-10-2026	17:25
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125932

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: RESTREPO GALEANO EDUARDO **Documento: CC 80505716** **Edad: 52 AÑOS**
Direccion: KILOMETRO 3 VIA SOLEDAD - MALAMBO BASE AREA **Telefono: 3134775136** **Fecha Nac: 1973-12-11**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093612478** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: SANDRA DAYANA LARA ROJAS **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
MI	**MATERIALES E INSUMOS**			
KIT001	KIT DE MEDIOS DE CONTRASTE TOMOGRAFIAS	1	233.890,00	233.890,00
TA	**TOMOGRAFIA**			
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	732.690,00	732.690,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	966.580,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	966.580,00
Iva:	0,00
Total:	966.580,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	966.580,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS **NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS**

CUFE: a8fa073932783b908d735b925577a52f82a78ea09043dbc9eb3ea6ef59bf1543e7b9df64ffc890c89f54e3247e8ebcaa

Son: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31529

Emisión	09-10-2026	17:27
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126166

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: MOLINA ORTEGA FRANCISCO MANUEL **Documento: CC 92516925** **Edad: 55 AÑOS**
Direccion: CALLE 46B # 14D - 23 **Telefono: 3186493895** **Fecha Nac: 1971-01-13**
Municipio: SOLEDAD **Autorizacion: 2026093552899** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: SANDRA DAYANA LARA ROJAS **Ingreso: 2026-10-01** **Salida: 2026-10-01**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
TA	**TOMOGRAFIA**			
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1	732.690,00	732.690,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	732.690,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	732.690,00
Iva:	0,00
Total:	732.690,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	732.690,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: cce9e35aa2915ea374e2786110312c8b07c4b3e0e13718e9a2cd18e912626915922060eac8d0a02fa3c4715b9430d100

Son: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31530

Emisión	09-10-2026	17:29
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126112

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: LOPEZ MARTINEZ PEDRO EDILBERTO **Documento: CC 80229683** **Edad: 46 AÑOS**
Direccion: CALLE 56 # 41 - 52 **Telefono: 3115565118** **Fecha Nac: 1980-02-28**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093552923** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: RICARDO ANTONIO VILLA VARGAS **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
IM	**IMAGENES DIAGNOSTICAS I**			
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	461.580,00	461.580,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	461.580,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	461.580,00
Iva:	0,00
Total:	461.580,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	461.580,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS **NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS**

CUFE: 34245a81c55947ad12e6331a762bddcdb082e8d95a3db8c067f1dcdd22e33b7472f0d635435f162c41d2ec9b2dc9dea1

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31531

Emisión	09-10-2026	17:31
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126151

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: CUENTAS NOVOA MELANIE NICOLLE **Documento: TI 1046723659** **Edad: 11 AÑOS**
Direccion: CRA 30 NO 26 11 **Telefono: 3002782613** **Fecha Nac: 2014-11-12**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093524144** **Regimen: Especial o Excepción beneficiario**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-30** **Salida: 2026-09-30**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	1	53.900,00	53.900,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	53.900,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	53.900,00
Iva:	0,00
Total:	53.900,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	53.900,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 5d20262094168deb7ef6c72d2b09f7837b1ea7de96c0c85799312ef8fa639dcfe46b127094a60f10b9e510d03eb28bb8

Son: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31532

Emisión	09-10-2026	17:33
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126144

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: CARDOSO PACHECO FRANCELY **Documento: CC 65734818** **Edad: 59 AÑOS**
Direccion: CRA 47 # 102 - 80 **Telefono: 3192274597** **Fecha Nac: 1966-12-19**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093552665** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-30** **Salida: 2026-09-30**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
873206	RADIOGRAFIA DE MUNECA	1	53.900,00	53.900,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	53.900,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	53.900,00
Iva:	0,00
Total:	53.900,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	53.900,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 63f1e603e6aa52c12187de75c88ba1c4a1a8949de9a783d0ff7f540b419d043d4309430d93384e509d6b2d0298987452

Son: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana



CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31533

Emisión	09-10-2026	17:51
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126278

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: MARTINEZ ARROYO RONALD ANTONIO **Documento: CC 1047391834** **Edad: 39 AÑOS**
Direccion: C **Telefono: 3** **Fecha Nac: 1987-09-29**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093593368** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-29** **Salida: 2026-09-29**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	76.860,00	76.860,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	76.860,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	76.860,00
Iva:	0,00
Total:	76.860,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	76.860,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 0a5ecce888ffd1d1489d63503e8522ee14550837622de6798b4b74c89330ac8ffa5f02d9d7a7c504636e971555f1cc4a

Son: SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31534

Emisión	09-10-2026	17:54
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126290

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: MARTINEZ DURAN BEATRIZ DURAN **Documento: CC 32608979** **Edad: 58 AÑOS**
Direccion: CRA 36 # 35 - 39 **Telefono: 3124791447** **Fecha Nac: 1968-10-29**
Municipio: SOLEDAD **Autorizacion: 2026093586657** **Regimen: Especial o Excepción beneficiario**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-30** **Salida: 2026-09-30**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1	224.840,00	224.840,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	224.840,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	224.840,00
Iva:	0,00
Total:	224.840,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	224.840,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: cd852ccc234a3ad89dc3261ca2584bd78f63e10f001a246a0b903f4c7e8ea5686345190e2c3fbc67c9cd9a69a000895d

Son: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31536

Emisión	09-10-2026	18:01
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126149

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: ARAUJO MONTAÑO GERARDO ROMAN **Documento: CC 7431559** **Edad: 80 AÑOS**
Direccion: CRA 16B # 45E - 27 **Telefono: 3247839378** **Fecha Nac: 1946-08-09**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093526406** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: ADRIANA MORENO SALAZAR **Ingreso: 2026-09-30** **Salida: 2026-09-30**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	1	31.640,00	31.640,00
TA	**TOMOGRAFIA**			
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	775.950,00	775.950,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	807.590,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	807.590,00
Iva:	0,00
Total:	807.590,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	807.590,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 61374b326c1e793f159ac8fbe384ca2562ab10c23153318033e3e448fe8b077165105e84840cc5132f18c2f72ac29fda

Son: OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31537

Emisión	09-10-2026	18:09
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126641

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: ESCOBAR DE MONTOYA LUZ ANGELA **Documento: CC 20525024** **Edad: 72 AÑOS**
Direccion: CALLE 2 7# 29B - 48 **Telefono: 304 5357036** **Fecha Nac: 1954-08-31**
Municipio: MALAMBO **Autorizacion: 2026093637427** **Regimen: Especial o Excepción beneficiario**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-10-01** **Salida: 2026-10-01**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
DP	**DOPPLER**			
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	1	403.690,00	403.690,00
EC	**ECOGRAFIAS**			
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	1	248.430,00	248.430,00
TA	**TOMOGRAFIA**			
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	534.800,00	534.800,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	1.186.920,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	1.186.920,00
Iva:	0,00
Total:	1.186.920,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	1.186.920,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 3f6743ad2244846e12a5e97d7c4cf3a3033b276083f9fbd421fcd3b058522c7b9bc6968347dcff65b56e67bb121340cd

Son: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31538

Emisión	09-10-2026	18:13
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126106

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: VIZCAINO FERRER LUCY ESTHER **Documento: CC 32634635** **Edad: 67 AÑOS**
Direccion: CARRERA 44 # 42-39 **Telefono: 3002340547** **Fecha Nac: 1959-03-15**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093523961** **Regimen: Especial o Excepción beneficiario**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
EC	**ECOGRAFIAS**			
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES- VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	150.500,00	150.500,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	150.500,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	150.500,00
Iva:	0,00
Total:	150.500,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	150.500,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: 659a67636c86b077b83d1266351b1485c1986c39973b7f5599901dda71b12870c7ea4dd2cf2316c07f6d85c2d9bfd3da

Son: CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31539

Emisión	09-10-2026	18:14
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 126132

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: TOSCANO CASTRO JAIRO FELIPE **Documento: CC 8791306** **Edad: 64 AÑOS**
Direccion: CALLE 33 # 35 - 47 **Telefono: 3116626328** **Fecha Nac: 1962-07-29**
Municipio: SOLEDAD **Autorizacion: 2026093565273** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
EC	**ECOGRAFIAS**			
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES- VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	150.500,00	150.500,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	150.500,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	150.500,00
Iva:	0,00
Total:	150.500,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	150.500,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS

NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS

CUFE: d45417b2d09519b85b3fd2385d3fd2a39f5023ccdc2d7ba1851ac3599ed316dcb155c0b1047bda692daf2b539be0ec8e

Son: CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31542

Emisión	09-10-2026	09:30
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125931

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: RESTREPO GALEANO EDUARDO **Documento: CC 80505716** **Edad: 52 AÑOS**
Direccion: KILOMETRO 3 VIA SOLEDAD - MALAMBO BASE AREA **Telefono: 3134775136** **Fecha Nac: 1973-12-11**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093538612** **Regimen: Especial o Excepción cotizante**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-28** **Salida: 2026-09-28**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	76.860,00	76.860,00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1	69.930,00	69.930,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	146.790,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	146.790,00
Iva:	0,00
Total:	146.790,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	146.790,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS **NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS**

CUFE: fd783a634bc957e3db2a4e86a9fea363eccb927931770bd73bc9d4132517f76484b38b4057880d4d0db013ea02bd35cc

Son: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.

NIT 900839869 - 1
CL 70B 41-187
Cod Habilitacion: 080010481001
Telefono 3244154792
Email. facturacion@santaanadedios.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FECS31543

Emisión	09-10-2026	09:35
Expedición	09-10-2026	
Vencimiento	08-11-2026	
Forma de Pago:	CREDITO	
Metodo de Pago	Crédito ACH	

AUTORIZACION18764102232521 - Período 28/11/2025 - 28/11/2027 del FECS 15001 al FECS 45000

Nro Atencion: 125787

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3 **NIT/CC: 901542588-2**
Convenio: 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2 **Codigo EABP: ESMCA-**
Dirección: KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono: 6053678550**

Paciente: ROMERO VIDES MARTHA LIGIA **Documento: CC 32813388** **Edad: 64 AÑOS**
Direccion: CRA 41E #81B-84 **Telefono: 3113452126** **Fecha Nac: 1962-01-03**
Municipio: BARRANQUILLA **Autorizacion: 2026093523053** **Regimen: Especial o Excepción beneficiario**
Medico: GREGORIO ENRIQUE PALACIO HERNANDEZ **Ingreso: 2026-09-29** **Salida: 2026-09-29**
Ambito: CONSULTA EXTERNA

Codigo	Descripción	Cnt.	V/Unitario	Total
RX	**RAYOS X**			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	76.860,00	76.860,00
TA	**TOMOGRAFIA**			
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1	732.690,00	732.690,00

Obervacion: #$15-01-11-104;019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026;cristina.pastor@fac.mil.co#$

Divisa:	COP
Valor Bruto:	809.550,00
Descuento:	0,00
Coopago:	0,00
Subtotal:	809.550,00
Iva:	0,00
Total:	809.550,00
Rete Fuente:	0,00
Rete Ica:	0,00
Rete Iva:	0,00
Total a Pagar:	809.550,00

CLINICA SANTA ANA DE DIOS S.A.S.
FIRMA Y SELLO AUTORIZADAS **NOMBRE: FIRMA Y SELLO DE RECIBIDOS**

CUFE: 04e95c89df02adc9e331b9bfd8e9b7529a2c2bc393c0cdc2b1e6984d39add2830666475de8baa678b011eb90a43f8601

Son: OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos a una letra de cambio art 774 del codigo de comercio. Para efectos legales del Art. 774 del codigo de comercio el comprador y aceptante declara haber recibido los servicios y mercancias detalladas en este titulo valor, obligandose a pagar su valor al prestador del servicio en la forma descrita en esta factura cambiaria, el pago en moneda legal colombiana

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

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2026-009074-CP**

FECHA: 16-10-2026

El suscrito ***Coronel DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ*** Ordenador del Gasto de ***ESM CACOM-3*** nombrado mediante ***Resolución 0937 18-11-2024*** ; autoriza ***pago parcial 019-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3 ESM 81052- 2026 - IMAGENES DIAGNOSTICAS*** 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	***CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS SAS***
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***NIT***
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	***900839869***
No DOC. SOPORTE	***FACTURAS***
VALOR TOTAL	***$35.000.000***
VALOR A PAGAR	***$18.990.180***
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	***NO APLICA***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***A-02-02-02-009-003***
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	***1002501517***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***3500578701***
VIGENCIA	***2026***
PAC MES	***OCTUBRE 2026***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA***
TITULAR	***CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS SAS***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Corriente***
NUMERO CUENTA	***025269998594***
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	***NO APLICA***
NIT/C.C	***NO APLICA***
BANCO	***NO APLICA***
TIPO DE CUENTA BANCARIA	***NO APLICA***
NUMERO CUENTA	***NO APLICA***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	30
TOTAL FOLIOS		***32***

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2026-009074-CP



Coronel DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-3

Elaboró: TASD. PASTOR / ESM1052 TS21. ZUÑIGA / DECOP Aprobó:MY. ORDOÑEZ / DECOP