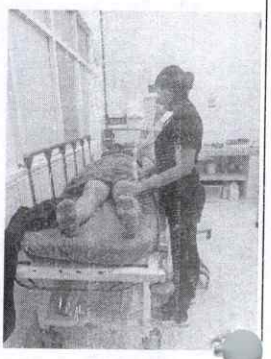
	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO **Cedula:** 1.007.097.114 de Espinal Tolima	**Contrato N°: 030 – 2026** **FECHA DEL CONTRATO: 07 DE ENERO DE 2026** **Valor:** $ 38.000.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 031 - 2026	**Certificado de registro presupuestal** No: 029 - 2026
Forma de Pago: El Hospital San José E.S.E. de Ortega, Tolima, cancelará al contratista el valor total del contrato en seis (06) pagos, cada pago se realizará de forma mensual de acuerdo con el número de horas ejecutadas en el mes respectivo, para lo cual se reconocerá el valor de TREINTA Y OCHO MIL PESOS ($38.000) por hora.	**Fecha Acta de inicio: 07 DE ENERO DE 2026**
Pago No. 1 **Porcentaje ejecutado: 20,4%** **Pendiente de pago: $ 7.752.000** **Periodo ejecutado: 07 de enero al 06 de febrero de 2026**	**Planilla de seguridad social No. 9498882118** **Valor pagado: $ 914.200**
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA ESE.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 07 de enero al 06 de febrero de 2026.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	Realizo los exámenes de medicina general, realizo el diagnostico que corresponde a cada caso médico, teniendo en cuenta los factores que influyen en la enfermedad del paciente, prescribo el tratamiento que necesita cada paciente, el posible procedimiento si es necesario, siempre brindando una buena atención profesional a cada uno de los pacientes que atiendo en el servicio de urgencias y consulta externa.	
2	Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	Siempre realizo el diagnostico correspondiente a cada caso presentado, para ordenar los procedimientos que sean necesarios, velando por la salud brindar solución oportuna al estado de salud de cada paciente atendido.	
3	Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.	Se lleva un control estadistico estricto y veraz, con la informacion correspóndiente y en los formatos destinados para tal fin.	
4	Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a médicos	Se realiza interconsultas y se procede a remitir un paciente	

Vigilado Supersalud

	especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.	cuando el estado de salud asi lo requiera y necesite ser atendido por medicina especializada, teniendo en cuenta el criterio medico y el diagnostico según el estado de salud de la persona.	
5	Orientar la remisión de pacientes.	Oriento, guio y brindo acompañamiento a una persona a través del sistema de salud, para que reciba atención adicional por parte de otro profesional o institución, según el diagnóstico evaluado en el servicio o la atención que se le brinda a cada uno.	
6	Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.	Colaboro en lo que sea necesario y respeto y obedezco las directrices emitidas por el supervisor del contrato y el coordinador médico.	
7	Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera.	Realizo el diagnostico debido y analizo la necesidad para proceder a realizar procedimientos menores, teniendo en cuenta la necesidad y el estado del paciente.	
8	Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Me encargo de mantener en comunicación constante con el coordinador médico, para mantener informados de los eventos y así lograr un trabajo eficaz y oportuno en cada servicio prestado.	
9	Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	Soy responsable y le doy buen uso a los elementos que me entrega la entidad para llevar a cabo mis actividades de	

Vigilado Supersalud

		medicina general, tanto en el área de urgencias como en consulta externa, entregando todo en perfecto estado.	
10	Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.	Diligencio correctamente cada una de las historias clínicas, reportando todo lo concerniente a cada caso clínico.	
11	Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	Presto la asistencia medica debida, en cada uno de los servicios, dentro de los tiempos y turnos establecidos por el coordinador medico en el cuadro de turnos para cada mes.	
12	Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	Informo a los pacientes y a sus familiares sobre el diagnostico, tratamiento, estado de salud del paciente y las conductas y procesos a seguir, manteniendo una buena comunicación y respondiendo dudas e inquietudes que presente cada uno de ellos.	
13	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.	Participo activamente en las jornadas de capacitación, inducción y reuniones que organiza el Hospital, aportando mis conocimientos, ideas y dando sugerencias y opiniones para tomar la toma de decisiones, siempre buscando el mejoramiento del servicio y las buenas practicas medicas.	

Vigilado Supersalud

14	Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo con las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el manejo de los desechos médico-quirúrgicos.	Cumplo con los protocolos de bioseguridad, en cada uno de los procedimientos y atenciones que se practican tanto en el área de urgencias como en la de consulta externa.	
15	Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.	Se da uso y manejo adecuado al sistema de información de la entidad, teniendo en cuenta la normatividad vigente y las indicaciones dadas por el área encargada.	
16	Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.	Clasifico según el Triage, a cada uno de los pacientes que ingresan al servicio de urgencias, analizando y evaluando el estado en el que se encuentra cada uno, teniendo en cuenta la gravedad y posibles complicaciones que pueda presentar cada uno de los casos clínicos.	
17	Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.	Reporto los eventos adversos al coordinador médico, para gestionar y hacer seguimiento, brindando apoyo y acompañamiento a lo que se requiera, para dar tomar las acciones preventivas y correctivas y dar solución temprana.	
18	Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.	Se realiza el diligenciamiento de todas las novedades presentadas durante la atención a los pacientes, teniendo en cuenta aquellas mas relevantes.	
19	Diligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su	Llevo a cabo el correcto diligenciamiento de la	

Vigilado Supersalud

	competencia, para el área de Facturación.	papelería y respectiva documentación que se requiere en el área de facturación, dentro de los tiempos estimados para tal actividad.	
20	Contestar, juntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	Cumplo activamente con la contestación de glosas con el área de facturación, cuando me lo solicitan, o cuando se requiere.	
21	Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.	Para las actividades del área de urgencias, me programo para atender a los pacientes realizando el Triage correspondiente, dentro de los tiempos estimados, respetando los derechos de cada uno de los pacientes que acuden al servicio de urgencias de la entidad.	
22	Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.	Participo en los procesos de implementación. Cumplo con las actividades que me corresponden y propongo buenas prácticas y acciones que puedan motivar y ayudar al mejoramiento continuo del Hospital.	
23	Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.	Durante el periodo ejecutado cumplí de manera eficaz y oportuna con los turnos que me asignaron tanto para el área de consulta externa como para el área de urgencias, respetando y cumpliendo cada uno de los procesos que me corresponden.	

Vigilado Supersalud

24	Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.	En el periodo ejecutado no se presentaron actividades inherentes, pero estoy presta a atender los requerimientos de apoyo que me soliciten en la entidad.	
25	Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.	Se realiza el respectivo cargue de la información de los pacientes a la plataforma SISVAN, dentro del tiempo establecido.	
26	Diligenciar formato de prescripción MIPRES	Se lleva a cabo el respectivo diligenciamiento y cargue en la plataforma correspondiente.	
27	Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en físico y o en plataforma del SIVIGILA web	Durante el periodo ejecutado, se lleva a cabo el respectivo registro y cargue de información en la plataforma de SIVIGILA.	
28	Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.	Realizo las valoraciones medico legales que me son asignadas durante mis turnos.	
29	Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.	Se elabora el informe de actividades mensualmente, teniendo en cuenta las directrices y requisitos establecidos por el supervisor del contrato y la entidad.	
30	Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.	Durante la vigencia del contrato cuento con la póliza de responsabilidad civil vigente Nro. 900001295737 Vigencia desde 03/01/2025 hasta 03/01/2026 **AMPARO:** Responsabilidad civil profesional SUMA ASEGURADA: $$284.700.000	

Vigilado Supersalud

31	Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.	Elaboro mensualmente el informe de las actividades realizadas durante el periodo ejecutado, describiendo los procesos realizados durante el periodo anexando las evidencias correspondientes y demás documentos como soporte a dicho informe.	
32	El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.	Durante la vigencia del contrato cuento con la póliza de responsabilidad civil vigente Nro. 900001295737 Vigencia desde 03/01/2026 hasta 03/01/2027 **AMPARO:** Responsabilidad civil profesional SUMA ASEGURADA: $ 350.181.000	

Cordialmente,

Monica Montealegre Arango

MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO
C.C. 1.007.097.114 De Espinal Tolima
CONTRATISTA

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-124
	FORMATO ACTA DE INICIO		Versión: 01
			Fecha: 05/02/2025

FORMATO ACTA DE INICIO	
Contrato No.	030-2026
Tipo del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Fecha de suscripción:	07 DE ENERO DE 2026
Contratista	MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO
NIT:	1.007.097.114 de Bogotá
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.
Valor:	TREINTA Y OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($38.000.000) IVA INCLUIDO.
Plazo:	Ciento (180) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato

En el Hospital San José E.S.E de Ortega– Tolima, el siete (07) de enero del año 2026, se suscribió la presente acta de inicio entre el señor **CARLOS ANDRÉS CHILATRA LOZANO -** Profesional Universitario en calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 030 de 2026 y, **MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.097.114 de Bogotá en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No. 030.

El supervisor deja constancia que verifico el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización del contrato.

Lo anterior se firma en el municipio de Ortega Tolima, el siete (07) de enero del año 2026.

El supervisor y/o interventor	El contratista
CARLOS ANDRÉS CHILATRA LOZANO **Supervisor.** HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.	Mónica Montealegre A. **MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO** Contratista

COS GENER+A1:H19ALES URGENCIAS ENERO 2026

TURNO DE DIA	TOTAL	TURNO DE NOCHE	TOTAL	TOTAL DE HORAS
UESTA/BYRON	12	BAYRON	12	24
DR DELLA	12	DR DELLA	12	24
JIMENEZ	12	JIMENEZ	12	24
BAYRON	10	BARRIOS	12	24
DR DELLA	12	DR DELLA	12	24
R CAMILO LEAL	12	DR CAMILO LEAL	12	**24**
DR MONICA	12	DR MONICA	12	**24**
DR CUESTA	12	DR CUESTA	12	24
R CAMILO LEAL	12	DR CAMILO LEAL	12	24
DR BYRON	12	DR BYRON	12	24
BARRIOS	12	BARRIOS	12	24
R CAMILO LEAL	12	DR CAMILO LEAL	12	24
DR DELLA	12	DR DELLA	12	**24**
DR MONICA	12	DR MONICA	12	**24**
DR BAIRON	12	DR BYRON	12	24
JIMENEZ	12	BARRIOS	12	24
DR BYRON	12	DR BYRON	12	24
DR JIMENEZ	12	JIMENEZ	12	24
R CAMILO LEAL	12	DR CAMILO LEAL	12	24
DR MONICA	12	DR MONICA	12	**24**
DR CUESTA	12	DR CUESTA	12	**24**
JIMENEZ	12	BARRIOS	12	24
JIMENEZ	12	DR CAMILO LEAL	12	24
DR CUESTA	12	DR CUESTA	12	24
DR HERNANDEZ	12	JIMENEZ	12	24
DR MONICA	12	DR MONICA	12	24
R CAMILO LEAL	2	DR CAMILO LEAL	12	**24**
JIMENEZ	12	BARRIOS	12	**24**
DR CUESTA	12	DR CUESTA	12	24
DR MONICA	12	DR MONICA	12	24
DR HERNANDEZ	12	DR HERNANDEZ	12	24
	12		12	

MEDICO	URGENCIAS	CONSULTA	TOTAL
JIMENEZ	**108**	**106**	**214**
MONTEALEGRE	**120**	**30**	**150**
CUESTA	**108**	**24**	**132**
HERNANDEZ	**36**	**52**	**88**
CORTEZ	**72**	**16**	**88**
LEAL	**132**	**22**	**154**
BARRIOS	**72**	**106**	**178**
CAMILO		**166.5**	
CAMILA		**166.5**	
SARMIENTO		**130**	**130**
BYRON	**84**	**56**	**140**
BARRIGA			

R TATIANA SANTIAGO PEREZ
SIONAL UNIVERSITARIO

EDWIN ENRIQUE PEREZ LOZANO
COORDINADOR MEDICO

07:00AM-18:00PM																								
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BAYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA	)	LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E.PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		**BARRIOS**		**MONICA**		**CAMILO T.**		**CAMILA A.**		**BYRON**		**E. PEREZ**		**SARMIENTO**		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	**8**	**BARRIOS**	**6**	**MONICA**		**CAMILO T.**	**9.5**	**CAMILA A.**	**9.5**	**BYRON**	**8**	**E. PEREZ**	**4**	**SARMIENTO**		DELLA	**8**	LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	8	BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON	8	E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL	8	CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA	8	CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON	8	E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	8	BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON	8	E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA	8	
HERNANDEZ		BARRIOS	4	MONICA		CAMILO T.	6	CAMILA A.	6	BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL	6	CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		**BARRIOS**		**MONICA**		**CAMILO T.**		**CAMILA A.**		**BYRON**		**E. PEREZ**		**SARMIENTO**		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	8	BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON	8	E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA	8	LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	6	BARRIOS	6	MONICA	8	CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON	8	E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	**9.5**	**BYRON**	**8**	E. PEREZ	**4**	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	4	MONICA		CAMILO T.	6	CAMILA A.	6	BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		**BARRIOS**		**MONICA**		**CAMILO T.**		**CAMILA A.**		**BYRON**		**E. PEREZ**		**SARMIENTO**		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL	8	CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	**6**	**MONICA**	**8**	CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	**9.5**	**BYRON**		**E. PEREZ**	**4**	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E.PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA	8	
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	**6**	**BARRIOS**	**4**	**MONICA**		**CAMILO T.**	**6**	**CAMILA A.**	**6**	**BYRON**		**E. PEREZ**		**SARMIENTO**		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS		MONICA		CAMILO T.		CAMILA A.		BYRON		E. PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ	8	BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E. PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
HERNANDEZ		BARRIOS	6	MONICA		CAMILO T.	9.5	CAMILA A.	9.5	BYRON		E.PEREZ	4	SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA	8	
HERNANDEZ		BARRIOS	4	MONICA	6	CAMILO T.	6	CAMILA A.	6	BYRON		E.PEREZ		SARMIENTO		DELLA		LEAL		CUESTA		
	52		106		30		166.5		166.5		56		60		0		16	0	22		24	0

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	CODIGO: GC-FO-59 FECHA: 15/01/2025
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	VERSION: 02

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
7	2	2026	1

PERÍODO COBRADO						
	DD			DD	MM	AAAA
DEL	7	ENERO	AL	6	FEBRERO	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	☐ C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ OTRO	1,007,097,114.00	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
CALLE 14 # 8 - 110	ESPINAL	3143849663	mmontealegre14@uan.edu.co

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
7/02/2026	1	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	$ 7,752,000	$ 7,752,000

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9498882118 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

TOTAL	$ 7,752,000
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

ANEXOS (Marque con una "X")

☒ Aportes ARL ☐ Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

☒ Aportes Salud ☒ Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

7	2	2026
DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO		FECHA PAGO APORTES		
					DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	NUEVA EPS	$ 2,954,800	$ 369,400.00		2	2	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	COLPENSIONES	$ 2,954,800	$ 472,800.00		2	2	2026
Aportes ARP	ARL SURA	$ 2,954,800	$ 72,000.00		2	2	2026
Aportes Voluntarios a Pensión							
Aportes Voluntarios AFC							

Mónica Montealegre Arango

FIRMA DEL PROVEEDOR

1007097114

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

Planilla Resumen

APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	MONTEALEGRE ARANGO MONICA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 8 110 CENTRO	ESPINAL-TOLIMA	3143849663	No

A LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	29515697	9498882118	I	2026/02/04	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$914,200

DA DE APORTES

	NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
re	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
(1 Afiliados)																				$2,954,800	$472,800			$2,954,800	$369,400				$0	$0			$2,954,800		$72,000		$0	$0		$914,200
L (1 Afiliados)																				**$2,954,800**	**$472,800**			**$2,954,800**	**$369,400**				**$0**	**$0**			**$2,954,800**		**$72,000**		**$0**	**$0**		**$914,200**
(1 Afiliados)																				$2,954,800	$472,800			$2,954,800	$369,400				$0	$0			$2,954,800		$72,000		$0	$0		$914,200
SRE							X		X									25-14	30	$2,954,800	$472,800	EPS037	30	$2,954,800	$369,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,954,800	2.436%	$72,000	0	$0	$0	No	$914,200
																				$2,954,800	$472,800			$2,954,800	$369,400				$0	$0			$2,954,800		$72,000		$0	$0		$914,200

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: 1)				1	$472,800	$0	$0	$472,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$472,800	$0	$0	$472,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$0	$0	$72,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,000	$0	$0	$72,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,400	$0	$0	$369,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$369,400	$0	$0	$369,400
TOTAL				1	$914,200	$0	$0	$914,200

aportes en línea | Empresas | Independientes | Administradoras | Datos en línea | Medios de pago | Centro de ayuda

Presencial
Electrónico

Inicio Autoservicio - Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1007097114

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

369400

Clave de pago

9498882118

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otr
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Certificado de aportes

CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 030 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 030 el 07 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **MÓNICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.007.097.114,** que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *PRIMER PAGO*** correspondiente al valor de **SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS (7.752.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **SIETE (07) DE ENERO al día SEIS (06) DE FEBRERO** del contrato de prestación Servicios No. 030 de 2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 38.000.000,00	$ 0,00	0,0 %	$ 38.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 7.752.000,00	20,4%	$ 30.248.000,00
TOTALES	**$ 38.000.000,00**	**$ 7.752.000,00**	**20,4%**	**$ 30.248.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 07 de febrero del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y HORAS EJECUTADAS

El suscrito Coordinador Médico del Hospital San José de Ortega E.S.E, **EDWIN ENRIQUE PEREZ LOZANO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 5.973.357 de Ortega Tolima, se permite certificar que el Dr. **MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.007.097.114** de Bogotá, quien presta sus servicios profesionales en virtud del **Contrato de Prestación de Servicios No. 030 de 2026,** ejecutó las actividades asistenciales programadas durante el 07 de enero al 06 de febrero de 2026, conforme a los lineamientos establecidos por la institución.

El profesional cumplió con la prestación de los servicios acordados, evidenciando cumplimiento de las actividades asistenciales en las áreas de urgencias y consulta externa, según el siguiente resumen:

ACTIVIDAD	HORAS EJECUTADAS
Atención en servicio de Urgencias	168
Atención en Consulta Externa	36
Total, Horas Ejecutadas	**204**

El desarrollo de dichas actividades se realizó de manera autónoma y bajo su propia responsabilidad profesional, en el marco del objeto contractual y sin que exista subordinación laboral, cumpliendo con los parámetros técnicos y administrativos definidos por el Hospital.

Dada en Ortega Tolima, el siete (07) de Febrero de 2026.

EDWIN ENRIQUE PEREZ LOZANO
Coordinador Medico

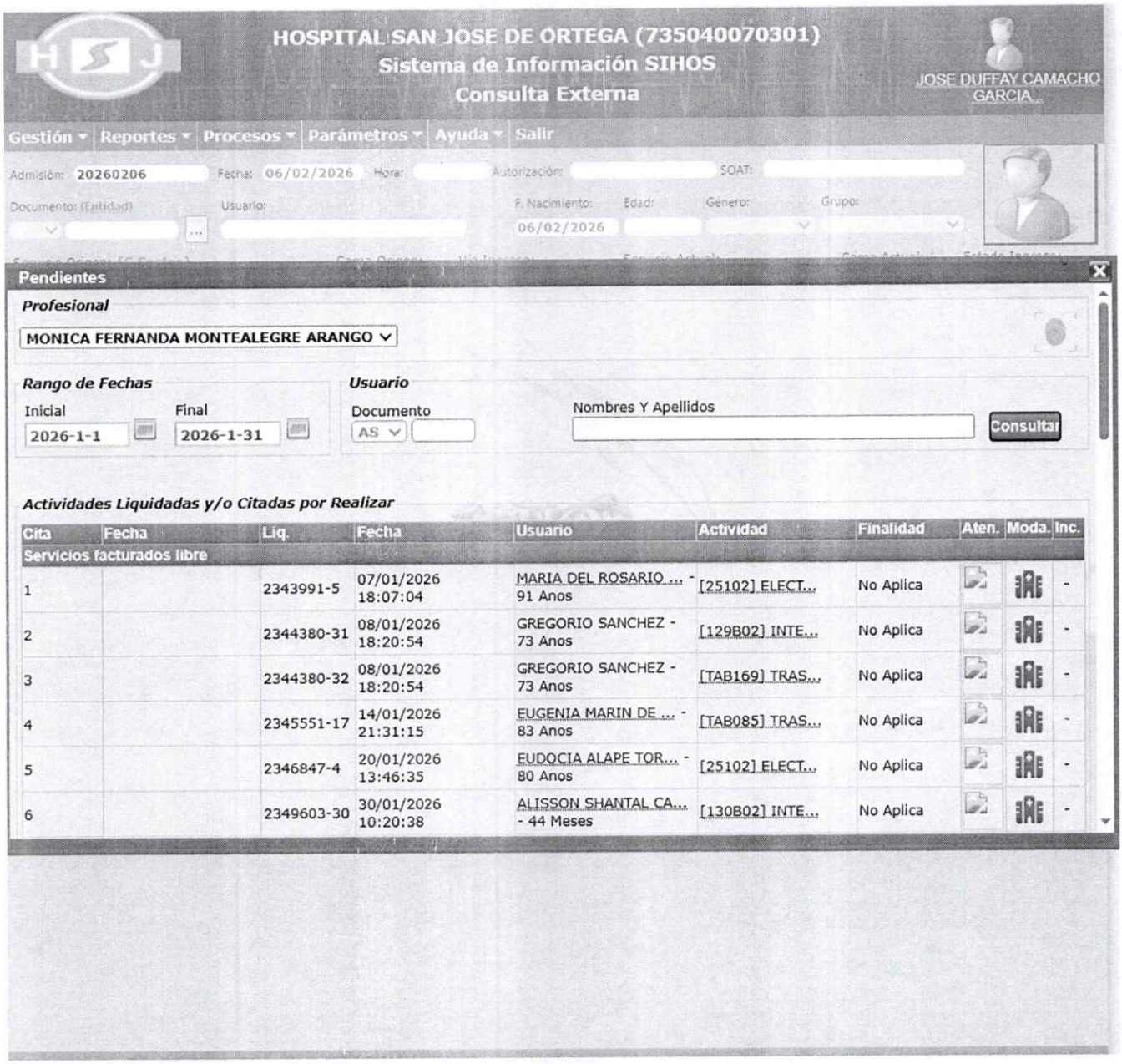
EL SUSCRITO ENCARGADO DE SISTEMA EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CERTIFICA QUE:

Mónica Fernanda Montealegre Arango, identificada con cedula de ciudadanía número 1007097114 de Bogotá D.C, revisión y búsqueda del sistema de información SIHOS del Hospital San José de Ortega Tolima E.S.E, no se evidencia pendientes por realizar historia clínica de ningún paciente y los que se reflejan son citas incumplidas por partes de los usuarios de los servicios por lo tanto se encuentra a paz y salvo con pendientes en el sistema de información de la institución entre las fechas del 1 de Enero al 31 de Enero 2026.

La presente certificación se expide el 06 de febrero del 2026.

JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA
C.C 93.022.283 DE ORTEGA TOLIMA


HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA (735040070301)
Sistema de Información SIHOS
Consulta Externa
JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA...
Gestión
Reportes
Procesos
Parámetros
Ayuda
Salir
Admisión: 20260206
Fecha: 06/02/2026
Hora:
Autorización:
SOAT:
Documento: (Entidad)
Usuario:
F. Nacimiento:
Edad:
Género:
Grupo:
06/02/2026
Pendientes
Profesional
MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO
Rango de Fechas
Inicial
2026-1-1
Final
2026-1-31
Usuario
Documento
AS
Nombres Y Apellidos
Consultar
Actividades Liquidadas y/o Citadas por Realizar
Cita
Fecha
Liq.
Fecha
Usuario
Actividad
Finalidad
Aten.
Moda.
Inc.
Servicios facturados libre
1
2343991-5
07/01/2026 18:07:04
MARIA DEL ROSARIO ... - 91 Anos
[25102] ELECT...
No Aplica
2
2344380-31
08/01/2026 18:20:54
GREGORIO SANCHEZ - 73 Anos
[129B02] INTE...
No Aplica
3
2344380-32
08/01/2026 18:20:54
GREGORIO SANCHEZ - 73 Anos
[TAB169] TRAS...
No Aplica
4
2345551-17
14/01/2026 21:31:15
EUGENIA MARIN DE ... - 83 Anos
[TAB085] TRAS...
No Aplica
5
2346847-4
20/01/2026 13:46:35
EUDOCIA ALAPE TOR... - 80 Anos
[25102] ELECT...
No Aplica
6
2349603-30
30/01/2026 10:20:38
ALISSON SHANTAL CA... - 44 Meses
[130B02] INTE...
No Aplica

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Reporte de Liquidación
01 de Enero del 2026 Al 31 de Enero del 2026
NIT: 890700967-1

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	Descuento	Usuario	Entidad
70301	**Sede: SAN JOSE**	**740**	**3064.89**	**33.291.555.00**	**0.00**	**40.000.00**	**33.251.555.00**
4568801	BETAMETASONA CREMA TOP 40 GR	4	4	36.000.00	0.00	4.437.00	31.563.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	4	36.000.00	0.00	4.437.00	31.963.00
2004205916	ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML FCOX100ML	16	17	119.000.00	0.00	1.591.00	117.409.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	16	17	119.000.00	0.00	1.591.00	117.409.00
2004919201	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5 mg SÓDICA SOL OFTAL	4	4	28.244.00	0.00	0.00	28.244.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	4	28.244.00	0.00	0.00	28.244.00
11001510601	ADAPTER IV	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
11001510602	EQUIPO MACROGOTEO	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
11001510607	EQUIPO DE BURETROL 150ML	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510609	JERINGA 1 ML	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
11001510610	JERINGA 5 ML	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
11001510611	JERINGA 10 ML	11	15	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	11	15	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
1.10015E+11	TUBO ENDOTRAQUEAL No7.0 C/BALON	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
1.10015E+11	SONDA FOLEY 2 VIAS No16	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
1.10015E+11	AMBU DESECHABLE ADULTO	1	1	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
11001510620	YELCO N° 18	1	6	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	6	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
11001510625	BOLSA CISTOFLO	2	2	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
11001510642	SONDA FOLEY 2 VIAS No18	2	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
11001510647	SONDA LEVIN No14	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
11001510649	VENDA DE ALGODON 4X5 YARDAS	1	1	3.500.00	0.00	0.00	3.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	3.500.00	0.00	0.00	3.500.00
1100151065?	VENDA ELASTICA 5X5	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (AISLAMIENTO)	1	5	1.498.000.00	0.00	0.00	1.498.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	5	1.498.000.00	0.00	0.00	1.498.000.00
129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	1	1	252.800.00	0.00	0.00	252.800.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	252.800.00	0.00	0.00	252.800.00
130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	1	3	742.500.00	0.00	0.00	742.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	3	742.500.00	0.00	0.00	742.500.00
19109002122	PRESERVATIVOS	1	15	13.500.00	0.00	0.00	13.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	15	13.500.00	0.00	0.00	13.500.00
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	3	3	112.700.00	0.00	0.00	112.700.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	112.700.00	0.00	0.00	112.700.00
19775	UROANALISIS INCLUIDO SEDIMENTO	1	1	27.800.00	0.00	0.00	27.800.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	27.800.00	0.00	0.00	27.800.00
1980782	FLUCONAZOL 150 MG TABLETA	2	2	2.500.00	0.00	0.00	2.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	2.500.00	0.00	0.00	2.500.00
199504781	INSULINA APIDRA (GLULISINA) 100 UI/10ML SOL INY	1	1.89	270.270.00	0.00	0.00	270.270.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1.89	270.270.00	0.00	0.00	270.270.00
19972152	CARVEDILOL 25 MG	1	30	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	30	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
199924357	CETIRIZINA 10 mg TABLETA	4	29	4.727.00	0.00	563.00	4.164.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	29	4.727.00	0.00	563.00	4.164.00
21201	RADIOGRAFIA TORAX (PA O P A Y LATERAL)	1	1	97.200.00	0.00	0.00	97.200.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	97.200.00	0.00	0.00	97.200.00
23116	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (CATETERISMO VESICAL)	1	1	43.400.00	0.00	0.00	43.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	43.400.00	0.00	0.00	43.400.00
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	24	24	1.806.500.00	0.00	0.00	1.806.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	24	24	1.806.500.00	0.00	0.00	1.806.500.00
27115	LAVADO DE OIDOS	1	1	38.400.00	0.00	0.00	38.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	38.400.00	0.00	0.00	38.400.00
3404706	COMPLEJO B	2	60	3.960.00	0.00	0.00	3.960.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	60	3.960.00	0.00	0.00	3.960.00
37105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION	3	3	125.900.00	0.00	0.00	125.900.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	125.900.00	0.00	0.00	125.900.00
37206	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	1	1	86.400.00	0.00	0.00	86.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	86.400.00	0.00	0.00	86.400.00
37507	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION)	1	1	173.400.00	0.00	0.00	173.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	173.400.00	0.00	0.00	173.400.00
39131	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	2	7	475.400.00	0.00	0.00	475.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	7	475.400.00	0.00	0.00	475.400.00
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	155	155	13.712.500.00	0.00	0.00	13.712.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	155	155	13.712.500.00	0.00	0.00	13.712.500.00
39146	SUTURA	8	9	225.100.00	0.00	0.00	225.100.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	8	9	225.100.00	0.00	0.00	225.100.00
39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)	7	7	516.000.00	0.00	0.00	516.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	7	7	516.000.00	0.00	0.00	516.000.00
890201VEJEZ	CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICO VEJEZ	1	1	26.300.00	0.00	0.00	26.300.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	26.300.00	0.00	0.00	26.300.00
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	37	37	1.964.700.00	0.00	10.000.00	1.954.700.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	37	37	1.964.700.00	0.00	10.000.00	1.954.700.00
890301VEJEZ	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO VEJEZ (60 AÑOS EN ADELANTE)	2	2	60.400.00	0.00	0.00	60.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	60.400.00	0.00	0.00	60.400.00
890305HTA	CONTROL DE HIPERTENSOS	8	8	207.700.00	0.00	0.00	207.700.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	8	8	207.700.00	0.00	0.00	207.700.00
965100	LAVADO DE OJO	1	1	32.500.00	0.00	0.00	32.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	32.500.00	0.00	0.00	32.500.00
A02AA017231	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100 ML SUSP ORAL	2	2	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
A03BH013021	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	6	105	73.500.00	0.00	5.250.00	68.250.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	6	105	73.500.00	0.00	5.250.00	68.250.00
A03BH013701	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL INY	16	17	51.000.00	0.00	0.00	51.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	16	17	51.000.00	0.00	0.00	51.000.00
A03DH013701	HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5ML SOL INY	9	9	54.000.00	0.00	0.00	54.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	9	9	54.000.00	0.00	0.00	54.000.00
A03FM016011	METOCLOPRAMIDA 10MG	5	75	22.500.00	0.00	2.250.00	20.250.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	75	22.500.00	0.00	2.250.00	20.250.00
A03FM016201	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	7	7	70.000.00	0.00	2.273.00	67.727.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	7	7	70.000.00	0.00	2.273.00	67.727.00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	25	25	50.000.00	0.00	0.00	50.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	25	25	50.000.00	0.00	0.00	50.000.00
A06AB010021	BISACODILO 5 MG	1	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
A06AG005531	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	1	1	1.00	0.00	0.00	1.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	1.00	0.00	0.00	1.00
A07CS002251	SALES REHIDRATACION ORAL X 27.9 GR (SOBRE)	18	84	84.000.00	0.00	4.053.00	79.947.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	18	84	84.000.00	0.00	4.053.00	79.947.00
A10AI008701	INSULINA ZINC CRISTAL 100 U.I SOL INY.	1	1	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
A11AA02	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG/200MG	5	150	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	150	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
A11GA031011	ACIDO ASCORBICO 500 MG	7	65	19.500.00	0.00	417.00	19.083.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	7	65	19.500.00	0.00	417.00	19.083.00
A11GA031201	ACIDO ASCORBICO 100MG/30ML GOTAS	1	1	8.500.00	0.00	0.00	8.500.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	8.500.00	0.00	0.00	8.500.00

mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	13	13	104.000,00	0,00	0,00	104.000,00
C08DV0160146	LOSARTAN 50 MG	10	334	100.200,00	0,00	0,00	100.200,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	10	334	100.200,00	0,00	0,00	100.200,00
C08DV0160151	LABETALOL 20ML SOL.INY	2	2	40.300,00	0,00	0,00	40.300,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	40.300,00	0,00	0,00	40.300,00
C08DV0160167	AMLODIPINO 5 MG	1	30	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	30	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
C08DV0160168	METILPREDNISOLONA 500 MG	1	1	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00
C08DV0160175	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS ORALES	2	2	32.000,00	0,00	0,00	32.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	32.000,00	0,00	0,00	32.000,00
C08DV0160187	INSULINA LANTUS GLARGINA 100 UI/10ML SOL INY	1	1	143.000,00	0,00	0,00	143.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	143.000,00	0,00	0,00	143.000,00
C08DV0160200	TRIMETOPRIM 80/400MG SUSP ORAL 120 ML	2	2	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00
C08DV0160207	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INY	1	1	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00
C08DV0160222	ROSUVASTATINA 20 MG	1	30	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	30	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
C08DV0160255	METOPROLOL SUCCINATO50 MG	1	60	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	60	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
C08DV0160275	CLARITROMICINA 500 MG	5	22	24.728,00	0,00	0,00	24.728,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	22	24.728,00	0,00	0,00	24.728,00
C08DV016084	FENOTEROL BROM 0.50 MG+ BROMURO DE IPRAT 0.25 MG (BERODUAL)	7	8	320.000,00	0,00	0,00	320.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	7	8	320.000,00	0,00	0,00	320.000,00
C08DV016141	VERAPAMILO 80 MG	1	60	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	60	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
C08DV160141	HIDROXICINA 100 MG/2ML SOL INY	3	3	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00
C09AC004012	CAPTOPRIL 50 MG	2	2	600,00	0,00	0,00	600,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	600,00	0,00	0,00	600,00
C09AE002012	ENALAPRIL 20 MG	2	60	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	60	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
C08DV01600173	ENOXAPARINA 40 MG	2	2	34.000,00	0,00	0,00	34.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	34.000,00	0,00	0,00	34.000,00
C08DV0160169	CLOPIDOGREL 75 MG TAB	1	4	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	4	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
G01AC031511	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG	1	1	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8 MG SOL.INY.	8	8	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	8	8	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00
H02AD006701	DEXAMETASONA 4 MG SOL.INY.	5	9	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	9	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
H02AH008721	HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	16	30	210.000,00	0,00	0,00	210.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	16	30	210.000,00	0,00	0,00	210.000,00
H02AP027011	PREDNISOLONA 5 MG	1	20	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	20	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
H03AL006011	LEVOTIROXINA 50 MCG	1	30	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	30	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00
INFACTA	CONSULTA MEDICO GENERAL INFANCIA 6 ANOS HASTA 11 ANOS	1	1	34.100,00	0,00	0,00	34.100,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	34.100,00	0,00	0,00	34.100,00
J01AD031141	DOXICICLINA 100 MG	1	20	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	20	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
J01CA025142	AMOXICILINA 500 MG	1	20	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	20	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
J01CO004721	OXACILINA 1GR SOL INY	3	33	198.000,00	0,00	0,00	198.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	33	198.000,00	0,00	0,00	198.000,00
J01CP005722	PENICILINA BENZATIN 2.400.000 UI SOL INY.	2	2	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00
J01CP007721	PENICILINA SODICA 1.000.000 UI SOL INY.	2	2	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG	2	56	33.600,00	0,00	0,00	33.600,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	56	33.600,00	0,00	0,00	33.600,00
J01DC009722	CEFRADINA 1 GR SOL.INY.	1	4	28.000,00	0,00	0,00	28.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	4	28.000,00	0,00	0,00	28.000,00
J01FC019701	CLINDAMICINA 600 MG SOL.INY.	1	2	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	2	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00
J01GG003704	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOL INY.	2	2	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
J01MC015012	CIPROFLOXACIN0 500 MG	1	14	11.200,00	0,00	0,00	11.200,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	14	11.200,00	0,00	0,00	11.200,00
J06AT019701	TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	8	9	157.500,00	0,00	0,00	157.500,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	8	9	157.500,00	0,00	0,00	157.500,00
M01AD015701	DICLOFENACO 75 MG SOL.INY.	50	50	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	50	50	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG	4	46	13.800,00	0,00	0,00	13.800,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	46	13.800,00	0,00	0,00	13.800,00
M19275	GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA	5	5	42.000,00	0,00	0,00	42.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	5	42.000,00	0,00	0,00	42.000,00
N01AF005701	FENTANILO 0,5MG/10ML SOL INY	1	3	33.000,00	0,00	0,00	33.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	3	33.000,00	0,00	0,00	33.000,00
N01AM025701	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY	2	6	60.000,00	0,00	0,00	60.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	6	60.000,00	0,00	0,00	60.000,00
N01BL008341	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	3	3	54.000,00	0,00	0,00	54.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	54.000,00	0,00	0,00	54.000,00
N02AT020701	TRAMADOL 50 MG/1ML SOL INY.	6	6	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	6	6	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 MG	11	133	19.950,00	0,00	417,00	19.533,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	11	133	19.950,00	0,00	417,00	19.533,00
N02BA003011	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	4	93	13.950,00	0,00	0,00	13.950,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	93	13.950,00	0,00	0,00	13.950,00
N02BD0267011	DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	24	43	86.000,00	0,00	0,00	86.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	24	43	86.000,00	0,00	0,00	86.000,00
N02CE006141	ERGOTAMI 1MG + CAFEINA 100MG	1	15	30.000,00	0,00	5.000,00	25.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	15	30.000,00	0,00	5.000,00	25.000,00
N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200 MG	1	2	600,00	0,00	0,00	600,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	2	600,00	0,00	0,00	600,00
N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250 MG	1	180	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	180	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00
N05AL014141	LITIO CARBONATO 300 MG	1	2	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	2	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50 MG	2	2	400,00	0,00	0,00	400,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	400,00	0,00	0,00	400,00
P01AM020012	METRONIDAZOL 500 MG TAB ORAL	2	42	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	42	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00
P01AT012011	TINIDAZOL 500 MG	1	4	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	4	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
PYP201AE	CONSULTA DE PRIM VEZ POR MED. GENERAL ALTER DEL EMBARAZO	2	2	61.900,00	0,00	0,00	61.900,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	61.900,00	0,00	0,00	61.900,00
PYP201PF	CONSULTA DE PRIM VEZ POR MED. GENERAL PLANIF FAMILIAR	2	2	57.700,00	0,00	0,00	57.700,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	57.700,00	0,00	0,00	57.700,00
PYP301AE	CONSULTA DE CONTROL POR MED GENERAL ALTER EMBARAZO	3	3	88.100,00	0,00	0,00	88.100,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	88.100,00	0,00	0,00	88.100,00
PYP305AE	CONSULTA DE CONT POR ENFERMERIA ALTER EMBARAZO	1	1	15.500,00	0,00	0,00	15.500,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	15.500,00	0,00	0,00	15.500,00
R01AI017471	IPRATROPIO BROMURO INH BUCAL 20 MCG	3	3	39.000,00	0,00	1.806,00	37.194,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	39.000,00	0,00	1.806,00	37.194,00
R03AS001471	SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG	6	8	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	6	6	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00
R03BB002451	BECLOMETASONA 250 MCG INH BUCAL X200 DOSIS	4	4	56.000,00	0,00	1.943,00	54.057,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	4	56.000,00	0,00	1.943,00	54.057,00
R05DD020221	DIHIDROCODEINA JBE 12.1MG/5ML	2	2	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	2	2	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
R06AC026221	CLORFENIRAMINA JBE 2MG/5ML	1	1	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
S01AG003601	GENTAMICINA 0,3% SOL.OFT	1	1	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
S01AN003601	NEOMICINA/POLIMIXINA/DEXAMETASONA SOL OFTALMICA	3	3	27.000,00	0,00	0,00	27.000,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	3	3	27.000,00	0,00	0,00	27.000,00
TAB085	TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO IBAGUE DIURNO ORDINARIO	1	1	1.639.900,00	0,00	0,00	1.639.900,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	1.639.900,00	0,00	0,00	1.639.900,00
TAB106	TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO IBAGUE NOCTURNO ORDINARIO	1	1	1.742.400,00	0,00	0,00	1.742.400,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	1.742.400,00	0,00	0,00	1.742.400,00
TAB169	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE MARIQUITA DIURNO ORDINARIO	1	1	3.060.525,00	0,00	0,00	3.060.525,00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	1	1	3.060.525,00	0,00	0,00	3.060.525,00
	Total	**740**	**3064,89**	**33.291.555,00**	**0,00**	**40.000,00**	**33.251.555,00**

HOSPITAL SAN JOSÉ
ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Reporte de Liquidación
01 de Febrero del 2026 Al 06 de Febrero del 2026
NIT: 890700967-1

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	Descuento	Usuario	Entidad
70301	**Sede: SAN JOSE**	**246**	**5596**	**7.769.100.00**	**0**	**15.000.00**	**7.754.100.00**
1	Servicio Actual: CONSULTA MED. GENERAL	8	8	451.800.00	0	10.000.00	441.800.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	8	8	451.800.00	0	10.000.00	441.800.00
890301	Actividad/Suministro: CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	8	8	451.800.00	0	10.000.00	441.800.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	40	4442	1.104.400.00	0	0	1.104.400.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	40	4442	1.104.400.00	0	0	1.104.400.00
11001510601	Actividad/Suministro: ADAPTER IV	3	4	12.000.00	0	0	12.000.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	2	2	1.200.00	0	0	1.200.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	6	6	560.500.00	0	0	560.500.00
A03BH013701	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL INY	1	1	3.000.00	0	0	3.000.00
A06AB010021	Actividad/Suministro: BISACODILO 5 MG	1	1	300	0	0	300
A07CS002251	Actividad/Suministro: SALES REHIDRATACION ORAL X 27.9 GR (SOBRE)	2	10	10.000.00	0	0	10.000.00
A11GA031011	Actividad/Suministro: ACIDO ASCORBICO 500 MG	1	10	3.000.00	0	0	3.000.00
A12CB01	Actividad/Suministro: SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL	1	1	16.000.00	0	0	16.000.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	4	9	45.900.00	0	0	45.900.00
B05XR007701	Actividad/Suministro: RINGER LACTATO (SOL HARTMAN)	1	2	11.200.00	0	0	11.200.00
C08CA037011	Actividad/Suministro: AMLODIPINO 10 MG	1	2	300	0	0	300
C08DV016003	Actividad/Suministro: ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	1	2	20.000.00	0	0	20.000.00
C08DV0160104	Actividad/Suministro: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR SOL INYECT	1	3	16.500.00	0	0	16.500.00
C08DV0160106	Actividad/Suministro: HALOPERIDOL 2MG/ML SOL.ORAL	1	2	17.000.00	0	0	17.000.00
C08DV0160107	Actividad/Suministro: MISOPROSTOL 200 MGS	1	4	14.000.00	0	0	14.000.00
C08DV0160146	Actividad/Suministro: LOSARTAN 50 MG	1	2	600	0	0	600
J01CO004721	Actividad/Suministro: OXACILINA 1GR SOL INY	1	24	144.000.00	0	0	144.000.00
J01DC011723	Actividad/Suministro: CEFTRIAXONA 1G SOL.INY.	1	2	10.000.00	0	0	10.000.00
J01FC019701	Actividad/Suministro: CLINDAMICINA 600 MG SOL.INY.	1	8	48.000.00	0	0	48.000.00
M19275	Actividad/Suministro: GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA	1	1	9.200.00	0	0	9.200.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	2	8	1.200.00	0	0	1.200.00
N02BD0267011	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	4	15	30.000.00	0	0	30.000.00
N04BB008011	Actividad/Suministro: BIPERIDENO 2 MG	1	3	900	0	0	900
V07AO005901	Actividad/Suministro: OXIGENO	1	4320	129.600.00	0	0	129.600.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	119	132	4.834.950.00	0	0	4.834.950.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	119	132	4.834.950.00	0	0	4.834.950.00
2004205916	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML FCOX100ML	2	2	14.000.00	0	0	14.000.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	2	2	1.200.00	0	0	1.200.00
1.10015E+11	Actividad/Suministro: SONDA FOLEY 2 VIAS No16	1	1	5.000.00	0	0	5.000.00
11001510625	Actividad/Suministro: BOLSA CISTOFLO	1	1	12.000.00	0	0	12.000.00
11001510633	Actividad/Suministro: PROLENE 4/0	1	1	29.000.00	0	0	29.000.00
25102	Actividad/Suministro: ELECTROCARDIOGRAMA	2	2	150.400.00	0	0	150.400.00
27111	Actividad/Suministro: NEBULIZACIONES C/U	1	3	68.700.00	0	0	68.700.00
37206	Actividad/Suministro: INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PA	1	1	98.700.00	0	0	98.700.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	38	38	3.579.300.00	0	0	3.579.300.00
39146	Actividad/Suministro: SUTURA	2	2	48.300.00	0	0	48.300.00
39201	Actividad/Suministro: DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)	2	2	141.800.00	0	0	141.800.00
869500	Actividad/Suministro: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANE	1	3	277.200.00	0	0	277.200.00
A02AA017231	Actividad/Suministro: HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100 ML SUSP ORAL	2	2	17.000.00	0	0	17.000.00
A03BH013701	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL INY	2	2	6.000.00	0	0	6.000.00
A03DH013701	Actividad/Suministro: HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5ML SOL INY	5	5	30.000.00	0	0	30.000.00
A03FM016011	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG	1	1	300	0	0	300
A03FM016701	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	2	2	4.000.00	0	0	4.000.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	2	4	20.400.00	0	0	20.400.00
C08DV010181	Actividad/Suministro: ATORVASTATINA 40 MG	1	2	800	0	0	800
C08DV0160131	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 40 MG SOL INY	6	6	48.000.00	0	0	48.000.00
C08DV016084	Actividad/Suministro: FENOTEROL BROM 0.50 MG+ BROMURO DE IPRAT 0.25 MG (BEI	1	1	40.000.00	0	0	40.000.00
C08DV160141	Actividad/Suministro: HIDROXICINA 100 MG/2ML SOL INY	1	1	15.000.00	0	0	15.000.00
CO8DV01600173	Actividad/Suministro: ENOXAPARINA 40 MG	1	1	17.000.00	0	0	17.000.00
CO8DV0160169	Actividad/Suministro: CLOPIDOGREL 75 MG TAB	1	3	900	0	0	900
H02AD005711	Actividad/Suministro: DEXAMETASONA 8 MG SOL.INY.	9	9	27.000.00	0	0	27.000.00
H02AH008721	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	3	4	28.000.00	0	0	28.000.00
J01CP005722	Actividad/Suministro: PENICILINA BENZATIN 2.400.000 UI SOL INY.	1	1	8.000.00	0	0	8.000.00
J01CP007721	Actividad/Suministro: PENICILINA SODICA 1.000.000 UI SOL INY.	1	1	4.000.00	0	0	4.000.00
J06AT019701	Actividad/Suministro: TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	3	3	52.500.00	0	0	52.500.00
M01AD015701	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 75 MG SOL.INY.	12	12	18.000.00	0	0	18.000.00
M19275	Actividad/Suministro: GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA	2	2	20.000.00	0	0	20.000.00
N01BL008341	Actividad/Suministro: LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	1	1	18.000.00	0	0	18.000.00
N02AT020701	Actividad/Suministro: TRAMADOL 50 MG/1ML SOL INY.	2	2	6.000.00	0	0	6.000.00
N02BA003011	Actividad/Suministro: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1	3	450	0	0	450
N02BD0267011	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	3	4	8.000.00	0	0	8.000.00

G04AN010142	Actividad/Suministro: NITROFURANTOINA 100 MG	1	28	16.800.00	0	0	16.800.00
H03AL006012	Actividad/Suministro: LEVOTIROXINA 100 MCG	1	30	18.000.00	0	0	18.000.00
J01DC008142	Actividad/Suministro: CEFALEXINA 500 MG	3	76	45.600.00	0	0	45.600.00
M01AN002141	Actividad/Suministro: NAPROXENO 250 MG	4	60	18.000.00	0	0	18.000.00
M03BM015011	Actividad/Suministro: METOCARBAMOL 750 MG	1	10	3.000.00	0	0	3.000.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	5	95	14.250.00	0	0	14.250.00
N02BA003011	Actividad/Suministro: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1	30	4.500.00	0	0	4.500.00
R01AI017471	Actividad/Suministro: IPRATROPIO BROMURO INH BUCAL 20 MCG	3	3	39.000.00	0	1.368.00	37.632.00
R03BB002451	Actividad/Suministro: BECLOMETASONA 250 MCG INH BUCAL X200 DOSIS	3	3	42.000.00	0	1.474.00	40.526.00
R05DD020221	Actividad/Suministro: DIHIDROCODEINA JBE 12.1MG/5ML	2	2	18.000.00	0	0	18.000.00
10	Servicio Actual: PROMOCION Y PREVENCION - AMBULATORIO	18	18	574.800.00	0	0	574.800.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	18	18	574.800.00	0	0	574.800.00
890201VEJEZ	Actividad/Suministro: CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICO VEJEZ	1	1	34.100.00	0	0	34.100.00
890301VEJEZ	Actividad/Suministro: CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO VEJEZ (60 AÑOS EN ADE	2	2	60.400.00	0	0	60.400.00
890305HTA	Actividad/Suministro: CONTROL DE HIPERTENSOS	6	6	196.800.00	0	0	196.800.00
ADULTEZMED	Actividad/Suministro: CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICO ADULTEZ (29 A 59 AÑOS	4	4	120.800.00	0	0	120.800.00
CDHYDT	Actividad/Suministro: CONTROL DE HIPERTENSOS Y DIABETICOS	1	1	34.100.00	0	0	34.100.00
INFACIA	Actividad/Suministro: CONSULTA MEDICO GENERAL INFANCIA 6 ANOS HASTA 11 ANC	1	1	34.100.00	0	0	34.100.00
PYP100	Actividad/Suministro: CONTROL DE DIABETICOS	1	1	26.300.00	0	0	26.300.00
PYP1VEZH	Actividad/Suministro: CONSULTA DE PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	1	1	34.100.00	0	0	34.100.00
PYP301AE	Actividad/Suministro: CONSULTA DE CONTROL POR MED GENERAL ALTER EMBARAZO	1	1	34.100.00	0	0	34.100.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	4	4	178.300.00	0	0	178.300.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	4	4	178.300.00	0	0	178.300.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	2	2	170.300.00	0	0	170.300.00
A03DH013701	Actividad/Suministro: HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5ML SOL INY	1	1	6.000.00	0	0	6.000.00
A03FM016701	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	1	1	2.000.00	0	0	2.000.00
44	Servicio Actual: FARMACIA PYM	5	137	45.300.00	0	0	45.300.00
mferm	Profesional: MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO	5	137	45.300.00	0	0	45.300.00
19109002122	Actividad/Suministro: PRESERVATIVOS	1	17	15.300.00	0	0	15.300.00
C03DE008011	Actividad/Suministro: ESPIRONOLACTONA 25 MG	1	30	9.000.00	0	0	9.000.00
C08DV0160166	Actividad/Suministro: ATORVASTATINA 20 MG	1	30	9.000.00	0	0	9.000.00
C09AE002012	Actividad/Suministro: ENALAPRIL 20 MG	2	60	12.000.00	0	0	12.000.00
Total		**246**	**5596**	**7.769.100.00**	**0**	**15.000.00**	**7.754.100.00**

ORTEGA TOLIMA, 07 DE FEBRERO DE 2026.

Señores
Hospital San José de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.097.114, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en diacho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. (NO) tengo dependientes económicos.
4. **(NO),** poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es sí adjuntar el último recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 07 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Monica Montealegre Arango

MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO
C.C. 1.007.097.114 de Espinal Tolima

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146517463

(415)7707212489984(8020) 000014114651746 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 0 9 7 1 1 4	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 0 9 7 1 1 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTEALEGRE	ARANGO	MONICA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

41. Dirección principal
CL 14 # 8 - 110

42. Correo electrónico mmontealegre14@uan.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 3 5 2 0	3 1 4 3 8 4 9 6 6 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 3 0 9 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros		Exportadores				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR POR DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Viernes, 19 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO identificado(a) con CC 1007097114, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	41156256381	2023-08-15	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de 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-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	030 – 2026
CONTRATISTA	**MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO**
NUMERO DE CEDULA	C.C. 1.007.097.114 de Espinal
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($38.000.000) IVA INCLUIDO.
FECHA DE INICIO CONTRATO	07 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN CONTRATO	05 DE JULIO DE 2026
SUPERVISOR DESIGNADO	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PERIODO SUPERVISADO	**07 DE ENERO AL 06 DE FEBRERO DE 2026**
TELEFONO CONTRATISTA	3143849663
EMAIL CONTRATISTA:	Mmontealegre14@uan.edu.co

1. INFORME FINANCIERO:

CDP No.	VALOR CDP	REGISTRO No.	VALOR REGISTRO
031	$ 38.000.000	029	$ 38.000.000

MES EJECUTADO	VALOR MENSUAL A PAGAR	SALDO DISPONIBLE
ENERO	$ 7.752.000	$ 30.248.000
TOTAL	**$ 7.752.000**	**$ 30.248.000**

2. **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:** El contratista **MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO identificada con número de cedula de ciudadanía 1.007.097.114** cumplió a cabalidad durante el periodo **07 de enero al 06 de febrero del 2026** con las siguientes actividades:

Vigilado Supersalud

CONCEPTO	SI	NO
Se mantuvo afiliado a seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X	
Realizó pago de seguridad social teniendo en cuenta el 40% del valor devengado por honorarios durante el periodo supervisado.	X	
Ejecutó las actividades asignadas de acuerdo a los requerimientos del supervisor en términos de contenidos, oportunidad y calidad.	X	
Demostró competencia, conocimientos, habilidades y destrezas en la realización de las actividades y procedimientos delegados	X	

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.			X			
2	Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.			X			
3	Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.			X			

Vigilado Supersalud

4	Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.			**X**			
5	Orientar la remisión de pacientes.			**X**			
6	Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.			**X**			
7	Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera.			**X**			
8	Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.			**X**			
9	Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.			**X**			
10	Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.			**X**			
11	Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.			**X**			
12	Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su			**X**			

Vigilado Supersalud

	estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.						
13	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.			**X**			
14	Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo con las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el manejo de los desechos médico-quirúrgicos.			**X**			
15	Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.			**X**			
16	Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.			**X**			
17	Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.			**X**			
18	Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.			**X**			

Vigilado Supersalud

19	Diligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su competencia, para el área de Facturación.			**X**			
20	Contestar, juntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.			**X**			
21	Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.			**X**			
22	Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.			**X**			
23	Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.			**X**			
24	Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.			**X**			
25	Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.			**X**			
26	Diligenciar formato de prescripción MIPRES			**X**			
27	Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en físico y o en			**X**			

Vigilado Supersalud

	plataforma del SIVIGILA web						
28	Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.			**X**			
29	Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.			**X**			
30	Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.			**X**			
31	Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.			**X**			
32	El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.			**X**			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				**X**			**CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE**

Vigilado Supersalud

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 25 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.
2. Asistir a todas las capacitaciones citadas por el servicio de Administración, Gerencia
3. Realizar la segregación adecuada de los residuos hospitalarios.
4. Mantener en completo orden el sitio de trabajo.

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR	No DE LA PLANILLA
SALUD	2026 – 01	2026 – 02 – 02	$ 369.400	9498882118
RIESGOS PROFESIONALES	2026 – 01	2026 – 02 – 02	$ 72.000	9498882118
PENSIÓN	2026 – 01	2026 – 02 – 02	$ 472.800	9498882118

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO - 2026

SI [X]	NO [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 07 DE ENERO AL 06 DE FEBRERO DEL 2026 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE ENERO DEL AÑO 2026	

Vigilado Supersalud

7. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:

SI	X	NO	
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO			

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Incapacidades: No presento ninguna incapacidad.

Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de los honorarios del 07 de enero al 06 de febrero de 2026 por la suma de **$ 7.752.000 M/cte.**

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ

SUPERVISORA

Anexo: Pago de seguridad social
Informe de actividades
Evidencias fotográficas

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12152
Fecha: 10/02/2026

Tercero

CC 1007097114 MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO
Dirección: CL 14 8 110 **Teléfono:** 3143849663
Documento Presupuestal: COM - 29 **Documento Externo:** 03001 **Fecha Doc Externo:** 10/02/2026 **Fecha De Venc:** 12/03/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACI?N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

	Centro de Costos	Valor
000003	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	$1.368.000.00
000001	URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	$6.384.000.00

Subtotal:	**$7.752.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$7.752.000.00**

Son

SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18553
Fecha: 10/02/2026

Tercero

CC 1007097114 **MONICA FERNANDA MONTEALEGRE ARANGO**
Dirección: CL 14 8 110 Teléfono: 3143849663

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 030 DE 2026. MES ENERO 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12152	FCP	03001	10/02/2026	$7.752.000.00

Total : $7.752.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$7.752.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$2.713.00
243615	A EMPLEADOS ART 383 E.T		$29.000.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$54.264.00
11100508	Davivienda 166969999829		$7.666.023.00
	Total	**$7.752.000.00**	**$7.752.000.00**

SON

SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

20/2/2026 - 18:05

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 11 DE FEBRERO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	11/02/2026
Hora del Pago	17:51

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1007097114	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	41156256381	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 7.666.023,00	**Estado**	Pago Exitoso