

Arbeláez, 01 de Abril del 2026

**CUENTA DE COBRO**  
No.1 de 2026

LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA  
NIT. 890.680.031-4

**DEBE A:**

**DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ**  
C.C No. 1.032.369.827 DE BOGOTA

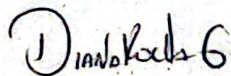
**LA SUMA DE:**

**UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS**  
**(\$1.400.000,00) M/CTE.**

Por concepto: LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUMENTADORA QUIRURGICA DEL ÁREA DE CIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ, SEGÚN CONVENIO N° 777 DE 2025 DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES. DESDE EL 14 DE ENERO AL 28 DE FEBRERIO DEL 2026.

Como soporte de la presente cuenta de cobro, se adjunta el informe de las actividades ejecutadas por el suscrito(a) en físico.

Cordialmente,



**DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ**  
C.C No. 1.032.369.827 DE BOGOTA  
Cuenta Ahorros No. 24069495689  
Banco Caja Social  
Dirección: Calle 26b No 5ª 83 Fusagasugá  
Teléfono: 3103389305

**INFORME DE ACTIVIDADES  
ORDEN DE SERVICIOS No 01 DE 2026**

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación(01/04/2026) Periodo del Informe: desde (14/01/2026) hasta (28/02/2026)
Nombre del Contratista: <b>DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ</b>
Nombre del Supervisor : <b>DR. SAUL PARRA GARCIA</b>
DATOS DEL CONTRATO
<b>CONTRATISTA: DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ</b> C.C. No. 1.032.369.827 de Bogotá
<b>OBJETO:</b> : LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA DEL ÁREA DE CIRUGIA DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ, SEGÚN CONVENIO N° 777 DE 2025 DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES.
Plazo. (UN MES Y DIECISIETE) DIAS VALOR: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$1.400.000,00) M/CTE. Fecha de Iniciación:(14/01/2026) Fecha de Terminación (28/02/2026)
Porcentaje de ejecución financiera: 100% Porcentaje de ejecución en tiempo:100%
Modificaciones al contrato: N/A Prorroga: N/A Valor Adición: N/A
Porcentaje de ejecución financiera 00% Porcentaje de ejecución en tiempo: 00%

**EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. Preparación del quirófano	1. Se verifica que la sala este limpia, ordenada y con los materiales necesarios, incluyendo instrumental, equipos y suministros específicos para la cirugía a realizar.	1. Evidencia fotográfica de programación quirúrgica.
2. Verificación de equipos y paquetes de ropa quirúrgica.	2. Se asegura que los instrumentos y los paquetes de ropa estén en buen estado, con el debido ciclo de esterilización y que este apto para su uso.	

<p>3. Asistencia al cirujano</p>	<p>3. Se hace entrega de instrumentos y material médico-quirúrgico de manera eficiente y oportuna, anticipándose a las necesidades del especialista.</p>	<p>3. Registro de asistencia en el informe quirúrgico e Historia clínica de cada paciente.</p>
<p>4. Manejo de instrumentos y equipos</p>	<p>4. Hacer buen uso y manipulación de cada equipo e instrumental, con el que cuenta la institución.</p>	
<p>5. Recuento de instrumental y materiales.</p>	<p>5. Asegurarse de que todo el instrumental y material médico-quirúrgico como gasas, compresas y corto punzantes estén contabilizados tanto al inicio como al final de cada cirugía.</p>	
<p>6. Limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico</p>	<p>6. Después de cada cirugía, se realiza la limpieza y desinfección del instrumental utilizado, para después ser enviado al área de esterilización.</p>	

### DESAGREGACION DE COSTOS

AREA DONDE SE EJECUTA LA ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCION POR AREA	VALOR
SALAS DE CIRUGIA	74 HORAS	\$1.400.000
TOTAL		\$1.400.000 ✓

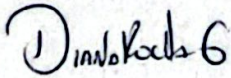
### PRODUCCION

PRODUCTOS A ENTREGAR	PRODUCTOS ENTREGADOS	% EJECUCION	
		% DE EJECUCION FINANCIERA	% DE EJECUCION EN TIEMPO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Evidencia fotográfica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planilla de</li> </ul>		

	programación quirúrgica y soporte en la historia clínica	100%	100%
--	--	------	------

**ANEXOS:**

1. Evidencias (físico )



DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ  
Contratista



DR. SAUL PARRA GARCIA  
Supervisor



ADRIANA MARCELA VEGA CAICEDO  
Apoyo supervisión

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ - CUNDINAMARCA  
PROGRAMACIÓN DE SALAS DE CIRUGÍAS

Fecha: 26/01/2026  
Página 1 de 2

SALA DE CIRUGIA 01  
29-enero-2026

Hora	N° Solicitud	N° Historia	Nombre Paciente	Edad (A)	Estado	Atención	Duración (min.)	Reinterv.	Fecha Solic.	Teléfono	Usuario Agenda	Clasificación
8:30	2,281	35506944	BELLO GALINDO ANA FRANCISCA	62	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 10:53	3188852668	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora NUEVA E.P.S	Servicio 103104 RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Izquierda	
		NUEVA E.P.S	115307 QUERATECTOMIA MANUAL			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA			ANESTESIA LOCAL	Izquierda	
9:00	2,282	20389465	DAZA DE HUERFANO ROSA MARIA	75	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:00	3204619074/3133583495	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora NUEVA E.P.S	Servicio 097101 Plastia de canaliculos lagrimales		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Ambos	
9:30	2,283	1070751197	MARTINEZ AMAYA HEIDY ESPERANZA	38	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:02	3232064356	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora FIDEICOMISO PATRIMONIO AUTONOMO FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	Servicio 103104 RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Derecha	
		FIDEICOMISO PATRIMONIO AUTONOMO FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	115307 QUERATECTOMIA MANUAL			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA			ANESTESIA LOCAL	Derecha	
10:00	2,284	3153943	RIVEROS EDGAR	67	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:04	3138430680	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora NUEVA E.P.S	Servicio 097101 Plastia de canaliculos lagrimales		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Ambos	
10:30	2,285	20886716	RODRIGUEZ RODRIGUEZ BLANCA LILIA	58	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:08	3125942993/3228562654	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora NUEVA E.P.S	Servicio 103102 Resección quiste o tumor conjuntival con injerto de mucosa		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Ambos	
11:00	2,286	19256543	ORTIZ FRESNEDA JOSE MIGUEL	69	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:09	3054612764	AGONZALEZ	NO PRESENTA
		Administradora NUEVA E.P.S	Servicio 097101 Plastia de canaliculos lagrimales		Médico	CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	Especialidad OFTALMOLOGIA			Tipo Anestesia ANESTESIA LOCAL	Lateralidad Ambos	

PROGRAMACIÓN DE SALAS DE CIRUGÍAS

Fecha: 26/01/2026

Página 2 de 2

Hora	N° Solicitud	N° Historia	Nombre Paciente	Edad (A)	Estado	Atención	Duración (min.)	Reinterv.	Fecha Solic.	Teléfono	Usuario Agenda	Clasificación
11:30	2.287	3066795	VILLARREAL ROMERO RIGO ALVEIRO	49	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:11	3132907927	AGONZALEZ	NO PRESENTA
	Administradora	Servicio			Médico					Tipo Anestesia		Lateralidad
	NUEVA E.P.S	103104 RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Ambos
	NUEVA E.P.S	115307 QUERATECTOMIA MANUAL			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Derecha
12:30	2.288	17114323	VELANDIA ORTIS VICTOR JULIO	61	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:12	3194359322	AGONZALEZ	NO PRESENTA
	Administradora	Servicio			Médico					Tipo Anestesia		Lateralidad
	NUEVA E.P.S	097101 Plastia de canaliculos lagrimales			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Ambos
13:00	2.289	1123890247	SOSA PEREZ MARIA DOLORES	80	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:14	3115008620	AGONZALEZ	NO PRESENTA
	Administradora	Servicio			Médico					Tipo Anestesia		Lateralidad
	NUEVA E.P.S	103104 RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Izquierda
	NUEVA E.P.S	115307 QUERATECTOMIA MANUAL			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Izquierda
14:00	2.290	3153104	PARDIO BOHORQUEZ OLIVERIO	72	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:15	3013780576	AGONZALEZ	NO PRESENTA
	Administradora	Servicio			Médico					Tipo Anestesia		Lateralidad
	NUEVA E.P.S	089104 ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Ambos
14:30	2.291	20390870	MARTINEZ CRUZ ALBENIS	59	PROGRAMA	AMBULATORIO	30	NO	26/01/26 11:17	3102463682	AGONZALEZ	NO PRESENTA
	Administradora	Servicio			Médico					Tipo Anestesia		Lateralidad
	NUEVA E.P.S	103104 RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Izquierda
	NUEVA E.P.S	115307 QUERATECTOMIA MANUAL			CARLOS ALBERTO PACHECO GIRAL	OFTALMOLOGIA				ANESTESIA LOCAL		Izquierda

**ESSE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARRIELAZ: CUNDUNBARUNKA  
PROGRAMACION DE SALAS DE CLINICAS**

Fecha: 04/02/2020  
Página: 1 de 3

**SALA DE CIRUGIA #1**  
20.000000-0000

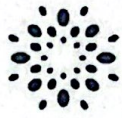
Area	Nº Subclase	Nº Historia	Recursos Paciente	Examen (h)	Examen	Material	Suministro (un.)	Suministro	Paquete	Paquete	Clasificación
Administración	NUEVA 0.0.0	2.200.000000	Medicina	0	Medicina	Medicina	0	Medicina	Medicina	Medicina	Medicina
			Química	0	Química	Química	0	Química	Química	Química	Química
			Física	0	Física	Física	0	Física	Física	Física	Física
Administración	NUEVA 0.0.0	2.200.000000	Medicina	0	Medicina	Medicina	0	Medicina	Medicina	Medicina	Medicina
			Química	0	Química	Química	0	Química	Química	Química	Química
			Física	0	Física	Física	0	Física	Física	Física	Física
Administración	NUEVA 0.0.0	2.200.000000	Medicina	0	Medicina	Medicina	0	Medicina	Medicina	Medicina	Medicina
			Química	0	Química	Química	0	Química	Química	Química	Química
			Física	0	Física	Física	0	Física	Física	Física	Física
Administración	NUEVA 0.0.0	2.200.000000	Medicina	0	Medicina	Medicina	0	Medicina	Medicina	Medicina	Medicina
			Química	0	Química	Química	0	Química	Química	Química	Química
			Física	0	Física	Física	0	Física	Física	Física	Física











**Banco  
Caja Social**  
Su banco amigo.



**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

**DIANA PAOLA ROCHA GOMEZ**

Identificado con **CC 1032369827**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RESTREPO, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

<b>Número:</b>	24069495689
<b>Fecha de apertura:</b>	29 de Diciembre de 2016
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 27 de Marzo de 2026.

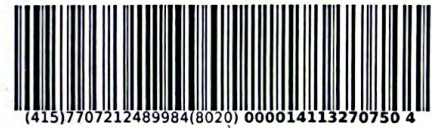
Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141132707504



(415)7707212489984(8020) 000014113270750 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 0 3 2 3 6 9 8 2 7 | 6

1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 3 2 3 6 9 8 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ROCHA

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

DIANA

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

40. Ciudad/Municipio

Garzón

2 9 8

41. Dirección principal

CL 5 12 14 AP 302

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 3 8 9 3 0 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 7 2 1

Actividad secundaria

48. Código

1 0

49. Fecha inicio actividad

1 0 1 1 0 7 2 1

Otras actividades

50. Código

1 2

1

2

3 2 2 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2024-09-28 / 09:58:11AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz...

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo