HOSPITAL
San Rafael de Jericó
NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 890980765-9
Régimen común
Tel: 852-32-72 ext. 112
Carrera 5 N° 9-157
Jericó (Ant.)

Factura Electrónica de Venta	FVE9647
Fecha generación	2026-05-05 15:53:42-05:00
Fecha validación	2026-05-05 15:58:38-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente	MUNICIPIO JERICO	Teléfono	8523101
Documento/Nit	890981069-5	Código Postal	050001
Dirección	CARRERA 5	Tipo Doc	31-NIT
Correo	hacienda@jerico-antioquia.gov.co	Ciudad	Medellín-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	0	1.00	unidad	Numero Autorizacion:	268.205.00	268.205.00	0.00	0	268.205.00
2	8	1.00	unidad	U.F PROMOCION Y PREVENCION Numero Autorizacion:	20.571.139.00	20.571.139.00	0.00	0	20.571.139.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Contado	2026-05-30	14	Débito Ahorro	Débito Ahorro

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	20.839.344.00
Total mas Impuesto	20.839.344.00
Total Operación	20.839.344.00

Datos de usuario

Tipo documento: CC
Documento: 1001020401
Primer nombre: ANGELA
Segundo nombre: MARIA
Primer apellido: CARMONA
Segundo apellido: CARMONA
Tipo usuario:

Orden De Servicio:
Fecha de inicio de atención:
Fecha de finalización de atención:
Copago: 0
Cuota moderadora: 0
Pagos compartidos: 0
Cuota de recuperación: 0

Observaciones

Valor en letras: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00 /100 COP

Observación: FACTURA POR CONCEPTO DE CONVENIO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ENMARCADAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-2031, ASEGURAMIENTO Y TRANSPORTE DE BIOLOGICOS (PAI) EN EL MUNICIPIO DE JERICO PARA LA VIGENC

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE JERICO, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Asi mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre juridico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, asi como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

RECIBIDO
05/05/2026

Cufe/Cude:ae02e1b4cc0d80933191e196f35ded8a00fd2b35ce50e276b5ada5e7da7b41082a1ac67fd7f51f6ff292fef4306b98b3
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Paciente 1	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	22135721
Primer apellido	RUIZ
Segundo apellido	FERNANDEZ
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	CECILIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 2	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024161
Primer apellido	OROZCO
Segundo apellido	RUA
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	ISABEL
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 3	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1121224811
Primer apellido	TOVAR
Segundo apellido	MATAPI
Primer mombre	LEIDY
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 4	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023730
Primer apellido	SUAREZ
Segundo apellido	PEREZ
Primer mombre	DANIELA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 5	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	RC
Documento	1040891455
Primer apellido	CORREAL
Segundo apellido	CORREA
Primer mombre	HAILEY
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 6	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1028001206
Primer apellido	VILLALBA
Segundo apellido	GUTIERREZ
Primer mombre	SANIA
Segundo nombre	LISETH
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 7	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037857395
Primer apellido	RAMIREZ
Segundo apellido	VERA
Primer mombre	JUAN
Segundo nombre	MIGUEL
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 8	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024678
Primer apellido	SALINAS
Segundo apellido	ECHEVERRI
Primer mombre	ALEJANDRA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 9	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1007466447
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	CHICA
Primer mombre	YOSELIN
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 10	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	22131703
Primer apellido	JIMENEZ
Segundo apellido	
Primer mombre	AMPARO
Segundo nombre	DE JESUS
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 11	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CE
Documento	5106699
Primer apellido	MARCHAN
Segundo apellido	MARCHAN
Primer mombre	LEIDY
Segundo nombre	MAR
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 12	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21833150
Primer apellido	TAMAYO
Segundo apellido	VELEZ
Primer mombre	OLIVIA
Segundo nombre	MARGARITA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 13	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1007466368
Primer apellido	PALACIO
Segundo apellido	TAMAYO
Primer mombre	LUIS
Segundo nombre	ALBERTO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 14	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1111556340
Primer apellido	JARAMILLO
Segundo apellido	HIGUITA
Primer mombre	JUAN
Segundo nombre	ANDRES
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 15	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1033646360
Primer apellido	LOPEZ
Segundo apellido	RESTREPO
Primer mombre	DORA
Segundo nombre	NANCY
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 16	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	RC
Documento	1037857919
Primer apellido	SUAREZ
Segundo apellido	CELIS
Primer mombre	JIMENA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 17	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023006
Primer apellido	CHAVERRA
Segundo apellido	MOLINA
Primer mombre	YEIMY
Segundo nombre	VIVIANA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 18	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856314
Primer apellido	GARCIA
Segundo apellido	RIOS
Primer mombre	VALENTINA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 19		Paciente 20		Paciente 21		Paciente 22		Paciente 23		Paciente 24	
Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	TI	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	TI
Documento	1039023244	Documento	1007466440	Documento	1033201090	Documento	1039024500	Documento	71878731	Documento	1037857259
Primer apellido	QUIROS	Primer apellido	CELIS	Primer apellido	BORJA	Primer apellido	GAVIRIA	Primer apellido	PALACIO	Primer apellido	BERRIO
Segundo apellido	CORREA	Segundo apellido	MORALES	Segundo apellido	GRANADA	Segundo apellido	PALACIO	Segundo apellido	MONSALVE	Segundo apellido	GARCIA
Primer mombre	LUIS	Primer mombre	JOHANA	Primer mombre	DULCE	Primer mombre	ALEJANDRO	Primer mombre	VICTOR	Primer mombre	JESUS
Segundo nombre	FERNANDO	Segundo nombre	ANDREA	Segundo nombre	MARIA	Segundo nombre		Segundo nombre	FABIO	Segundo nombre	ADRIAN
Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07
Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización	
Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres	
Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres	
Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato	
Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00

Paciente 25		Paciente 26		Paciente 27		Paciente 28		Paciente 29		Paciente 30	
Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC	Tipo documento	TI	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC
Documento	1036674875	Documento	1037857395	Documento	1007466447	Documento	43489777	Documento	21595534	Documento	1007333167
Primer apellido	MENESES	Primer apellido	RAMIREZ	Primer apellido	CORREA	Primer apellido	GOMEZ	Primer apellido	QUICENO	Primer apellido	MORALES
Segundo apellido	MARIN	Segundo apellido	VERA	Segundo apellido	CHICA	Segundo apellido	MONTOYA	Segundo apellido	MONTOYA	Segundo apellido	IDARRAGA
Primer mombre	VALENTINA	Primer mombre	JUAN	Primer mombre	YOSELIN	Primer mombre	GLORIA	Primer mombre	MARIA	Primer mombre	SARA
Segundo nombre		Segundo nombre	MIGUEL	Segundo nombre		Segundo nombre	YANED	Segundo nombre	NORALY	Segundo nombre	YESENIA
Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07
Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización	
Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres	
Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres	
Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato	
Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00

Paciente 31		Paciente 32		Paciente 33		Paciente 34		Paciente 35		Paciente 36	
Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833	Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	TI	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC	Tipo documento	CC
Documento	1011392257	Documento	43806303	Documento	1037857402	Documento	1039420202	Documento	21920350	Documento	21830205
Primer apellido	LOPEZ	Primer apellido	PALACIO	Primer apellido	BERMUDEZ	Primer apellido	PARRA	Primer apellido	PEREZ	Primer apellido	TIRADO
Segundo apellido	GONZALEZ	Segundo apellido	OSPINA	Segundo apellido	LOPEZ	Segundo apellido	CHICA	Segundo apellido	SUEREZ	Segundo apellido	CARDONA
Primer mombre	VANESSA	Primer mombre	CLAUDIA	Primer mombre	ISAAC	Primer mombre	NATALIA	Primer mombre	GABRIELA	Primer mombre	EDILIA
Segundo nombre		Segundo nombre	DEYANID	Segundo nombre		Segundo nombre	ANDREA	Segundo nombre	DEL SOCORRO	Segundo nombre	DEL SOCORRO
Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06	Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04	Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07	Cobertura plan	07
Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización		Número autorización	
Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres		Número Mipres	
Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres		Id Mipres	
Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato		Número contrato	
Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza		Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.	Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00	Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00	Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00	Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00	Pagos compartidos	0.00

Cufe/Cude:ae02e1b4cc0d80933191e196f35ded8a00fd2b35ce50e276b5ada5e7da7b41082a1ac67fd7f51f6ff292fef4306b98b3

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Paciente 37	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	43405663
Primer apellido	JARAMILLO
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	BLANCA
Segundo nombre	NORA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 38	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856637
Primer apellido	TAMAYO
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	KELLY
Segundo nombre	SOFIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 39	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024957
Primer apellido	MORALES
Segundo apellido	RUIZ
Primer mombre	ANGIE
Segundo nombre	LORENA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 40	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024847
Primer apellido	CARMONA
Segundo apellido	BEDOYA
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	ALEJANDRA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 41	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037856957
Primer apellido	PRIETO
Segundo apellido	MONTOYA
Primer mombre	JOSUE
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 42	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	3573928
Primer apellido	MESA
Segundo apellido	MONSALVE
Primer mombre	HERIBERTO
Segundo nombre	DE JESUS
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 43	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1070706861
Primer apellido	MONTOYA
Segundo apellido	HINCAPIE
Primer mombre	ANGIE
Segundo nombre	VALENTINA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 44	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001517577
Primer apellido	FORONDA
Segundo apellido	ZAPATA
Primer mombre	LAURA
Segundo nombre	KATHERINE
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 45	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039022623
Primer apellido	ALZATE
Segundo apellido	CARDONA
Primer mombre	DIANA
Segundo nombre	MARCELA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 46	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856637
Primer apellido	TAMAYO
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	KELLY
Segundo nombre	SOFIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 47	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	71778913
Primer apellido	GALEANO
Segundo apellido	CEBALLOS
Primer mombre	NELSON
Segundo nombre	DARIO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 48	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1033651422
Primer apellido	ESCOBAR
Segundo apellido	GOMEZ
Primer mombre	DIANA
Segundo nombre	CAROLINA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 49	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21828790
Primer apellido	ARIAS
Segundo apellido	VALENCIA
Primer mombre	OLIVIA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 50	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023244
Primer apellido	QUIROS
Segundo apellido	CORREA
Primer mombre	LUIS
Segundo nombre	FERNANDO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 51	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21830205
Primer apellido	TIRADO
Segundo apellido	CARDONA
Primer mombre	EDILIA
Segundo nombre	DEL SOCORRO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 52	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	71876486
Primer apellido	PELAEZ
Segundo apellido	GOMEZ
Primer mombre	JUAN
Segundo nombre	CARLOS
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 53	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856639
Primer apellido	SALINAS
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	ISABELA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 54	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21736739
Primer apellido	VALENCIA
Segundo apellido	
Primer mombre	ANA
Segundo nombre	ISABELINA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 55	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	22135511
Primer apellido	RUIZ
Segundo apellido	FERNANDEZ
Primer mombre	OTILIA
Segundo nombre	DE LAS MERCEDES
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 56	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037856934
Primer apellido	CASTAÑEDA
Segundo apellido	JIMENEZ
Primer mombre	MARIANGEL
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 57	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	43756080
Primer apellido	ROJAS
Segundo apellido	RAMIREZ
Primer mombre	MARY
Segundo nombre	LUZ
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 58	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1101598296
Primer apellido	MEDINA
Segundo apellido	HERNANDEZ
Primer mombre	YEIMER
Segundo nombre	FERNANDO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 59	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037857060
Primer apellido	HERRERA
Segundo apellido	CARMONA
Primer mombre	MIGUEL
Segundo nombre	ANGEL
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 60	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	43489777
Primer apellido	GOMEZ
Segundo apellido	MONTOYA
Primer mombre	GLORIA
Segundo nombre	YANED
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 61	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21830656
Primer apellido	GRANADA
Segundo apellido	RUA
Primer mombre	LUCELIA
Segundo nombre	DEL SOCORRO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 62	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023988
Primer apellido	BOHORQUEZ
Segundo apellido	HERNANDEZ
Primer mombre	YAZMIN
Segundo nombre	AYDE
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 63	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1033649057
Primer apellido	HENAO
Segundo apellido	RIOS
Primer mombre	CRISTIAN
Segundo nombre	DAVID
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 64	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	3512421
Primer apellido	PORRAS
Segundo apellido	ZAPATA
Primer mombre	FELIX
Segundo nombre	ELI
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 65	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1033646360
Primer apellido	LOPEZ
Segundo apellido	RESTREPO
Primer mombre	DORA
Segundo nombre	NANCY
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 66	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1002899930
Primer apellido	VELEZ
Segundo apellido	LOPEZ
Primer mombre	EVELIN
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 67	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1007466363
Primer apellido	VELEZ
Segundo apellido	ESPINAL
Primer mombre	CAROLINA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 68	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1002899930
Primer apellido	VELEZ
Segundo apellido	LOPEZ
Primer mombre	EVELIN
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 69	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023997
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	CHICA
Primer mombre	SARAI
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 70	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001517800
Primer apellido	FORONDA
Segundo apellido	VERA
Primer mombre	JENNIFER
Segundo nombre	TATIANA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 71	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039422413
Primer apellido	RESTREPO
Segundo apellido	VARGAS
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	LORENA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 72	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001517770
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	ZAPATA
Primer mombre	SOFIA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 73	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023997
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	CHICA
Primer mombre	SARAI
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 74	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	43806303
Primer apellido	PALACIO
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	CLAUDIA
Segundo nombre	DEYANID
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 75	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	RC
Documento	1040891455
Primer apellido	CORREAL
Segundo apellido	CORREA
Primer mombre	HAILEY
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 76	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039022740
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	MOLINA
Primer mombre	LINA
Segundo nombre	MARIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 77	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1036674875
Primer apellido	MENESES
Segundo apellido	MARIN
Primer mombre	VALENTINA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 78	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1101598296
Primer apellido	MEDINA
Segundo apellido	HERNANDEZ
Primer mombre	YEIMER
Segundo nombre	FERNANDO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 79	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037856934
Primer apellido	CASTAÑEDA
Segundo apellido	JIMENEZ
Primer mombre	MARIANGEL
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 80	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037856685
Primer apellido	MEJIA
Segundo apellido	SUAREZ
Primer mombre	JENIFER
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 81	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001020401
Primer apellido	CARMONA
Segundo apellido	CARMONA
Primer mombre	ANGELA
Segundo nombre	MARIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 82	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039023034
Primer apellido	LOPEZ
Segundo apellido	LOAIZA
Primer mombre	BIVIANA
Segundo nombre	PATRICIA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 83	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037856685
Primer apellido	MEJIA
Segundo apellido	SUAREZ
Primer mombre	JENIFER
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 84	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001517552
Primer apellido	MORALES
Segundo apellido	MORALES
Primer mombre	MARIANA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 85	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21831404
Primer apellido	ACEVEDO
Segundo apellido	
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	ELENA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 86	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	71878006
Primer apellido	BUSTAMANTE
Segundo apellido	VELASQUEZ
Primer mombre	WILINTON
Segundo nombre	ALEXANDER
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 87	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1123446082
Primer apellido	LOZANO
Segundo apellido	OVEJERO
Primer mombre	DANNA
Segundo nombre	ISABELLA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 88	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1046932080
Primer apellido	ROMAN
Segundo apellido	CORRALES
Primer mombre	VALENTINA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 89	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1001517770
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	ZAPATA
Primer mombre	SOFIA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 90	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	7523433
Primer apellido	CORREA
Segundo apellido	PALACIO
Primer mombre	JAIME
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 91	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21832558
Primer apellido	ESPINOSA
Segundo apellido	CANO
Primer mombre	JUDITH
Segundo nombre	MARIELA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 92	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	3513668
Primer apellido	RUIZ
Segundo apellido	CIFUENTES
Primer mombre	LUIS
Segundo nombre	JOSE
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 93	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024618
Primer apellido	RAMIREZ
Segundo apellido	RESTREPO
Primer mombre	NATALIA
Segundo nombre	ANDREA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 94	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	71876462
Primer apellido	MONTOYA
Segundo apellido	SANCHEZ
Primer mombre	JORGE
Segundo nombre	DE JESUS
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 95	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1007466368
Primer apellido	PALACIO
Segundo apellido	TAMAYO
Primer mombre	LUIS
Segundo nombre	ALBERTO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 96	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	TI
Documento	1037857334
Primer apellido	VASQUEZ
Segundo apellido	BETANCUR
Primer mombre	JIMENA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 97	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	43806303
Primer apellido	PALACIO
Segundo apellido	OSPINA
Primer mombre	CLAUDIA
Segundo nombre	DEYANID
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 98	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1006335129
Primer apellido	RUEDA
Segundo apellido	LONDOÑO
Primer mombre	CATHERINE
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 99	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1000921743
Primer apellido	RESTREPO
Segundo apellido	TABARES
Primer mombre	LUZ
Segundo nombre	ADRIANA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 100	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1002899930
Primer apellido	VELEZ
Segundo apellido	LOPEZ
Primer mombre	EVELIN
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 101	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21830181
Primer apellido	HENAO
Segundo apellido	PORRAS
Primer mombre	MARTHA
Segundo nombre	DOLLY
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 102	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	22131703
Primer apellido	JIMENEZ
Segundo apellido	
Primer mombre	AMPARO
Segundo nombre	DE JESUS
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 103	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	21920350
Primer apellido	PEREZ
Segundo apellido	SUEREZ
Primer mombre	GABRIELA
Segundo nombre	DEL SOCORRO
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 104	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856303
Primer apellido	MORALES
Segundo apellido	RIOS
Primer mombre	SOFIA
Segundo nombre	
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 105	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1037856820
Primer apellido	SANCHEZ
Segundo apellido	VARGAS
Primer mombre	CARLOS
Segundo nombre	ENRIQUE
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 106	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1039024469
Primer apellido	BEDOYA
Segundo apellido	LOPEZ
Primer mombre	MARIA
Segundo nombre	VANESSA
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Paciente 107	
Código prestador	0536804833
Tipo documento	CC
Documento	1033649057
Primer apellido	HENAO
Segundo apellido	RIOS
Primer mombre	CRISTIAN
Segundo nombre	DAVID
Tipo Usuario	06
Modalidad contratracion pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	5/05/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

HOSPITAL
San Rafael de Jericó
NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL GERENTE DE LA NUEVA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE JERICÓ

HACE CONSTAR:

Que esta Institución se encuentra al día con el pago de Aportes Parafiscales, entendidos como los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el SENA y de Seguridad Social, entendida como los aportes a sistema de pensiones, salud y riesgos profesionales.

Dado en Jericó, a los cinco días (05) días del mes de mayo de 2026.

JOHN MARIO CARDONA TABARES
Contador T.P. 86.374-T

HERIBERTO DAVILA VIDES
Gerente

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FF6C9FA09BEB5A2A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHN MARIO CARDONA TABARES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3525475 de MACEO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 86374-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
86374-T
JOHN MARIO
CARDONA TABARES
C.C. 3525475
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMIGTON
PRESIDENTE
95826


004700
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

	LINEAMIENTO OPERATIVO 2026						
	EJE ESTRATÉGICO	ACTIVIDAD	CODIGO CUPS (Resolución 2077 de 2021 anexo 5)	COSTO UNITARIO	LUGAR DE EJECUCIÓN	**Numero de Actividades Abril**	**Recursos ejecutados Abril**
1	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	IEC tipo taller y programa radial orientada a la comunidad en general, con el fin de fomentar la salud mental y las habilidades para la vida. Basado en líneamientos del programa Salud para el alma.	**I10109**	200.000,00	Zona urbana y rural	4	$ 800.000
2	CONOCIMIENTO EN SALUD	Jornadas de valoración de agudeza visual	**I10405**	160.000,00	zona rural y urbana, Parque principal.	3	$ 480.000
4	PUEBLOS Y COMUNIDADES	IEC de hábitos de vida saludables, a través de programa radial.	**I11412**	166.666,67	INPEC, fundaciones, instituciones educativas, primera infancia, discapacidad, familias en acción, JAC.	2	$ 333.333
5	CONOCIMIENTO EN SALUD	Busqueda activa de sintomáticos respiratorios, de piel y canalización para toma de muestras.	**I11301**	50.000,00	Zonal urbana y rural	4	$ 200.000
6	CONOCIMIENTO EN SALUD	IEC a través de programas radiales para enfermedades transmisibles. Especial énfasis en enfermedades de origen Zoónotico.	**I11305**	166.666,67	Zona urbana y rural	2	$ 333.333
7	**PUEBLOS Y COMUNIDADES**	Escuchadero en el area urbana y rural donde se realicen las jornada de salud. Basado en líneamientos del programa Salud para el alma	I30101	200.000,00	Zona urbana y rural	5	$ 1.000.000
8	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Implemetación estrategia de servicios amigables	I10101	40.000,00	Hospital y/o Instituciones educativas	12	$ 480.000
11	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Estrategia IEC, tipo taller y programa radial, control de emociones, violencia intrafamiliar, comunicación asertiva, prevención de la conducta suicida, pautas de crianza, y transtornos mentales, dirigido a la población	I10101	171.428,57	Zonal urbana y rural	2	$ 342.857,00
16	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Talleres para la prevención de las violencias. Basado en líneamientos del programa Salud para el alma.	I10103	100.000,00	zona urbana y rural	2	$ 200.000
17	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Jornadas para integrar a la Familia en un ambiente de comunicación, respeto y confianza para establecer lazos de afecto y convivencia positiva con familiares, grupos de amigos,vecinos, maestros etc, e incentivar el hábito del estudio, lectura y	I11101	200.000,00	zona urbana y rural	5	$ 1.000.000
19	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Búsqueda activa comunitaria para la detección de niños de cero (0) a 59 meses con desnutrición aguda moderada y severa.	**I10413**	200.000,00	Zonal urbana y rural (Centro de atención a primera infancia, modalidad institucional y familiar),	1	$ 200.000

20	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Valoración nutricional de niños y niñas.	I10403	200.000,00	Área rural y Urbana	3	$ 600.000
22	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Visita casa a casa en el área urbana para fomentar estilos de vida saludable, autocuidado, rutas de atención (maternas, Violencias de género), canalización de servicios de salud, demanda inducida.	I10412	61.538,46	Zona Urbana	8	$ 492.308
23	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Visita de acompañamiento al posparto para la identificación de enfermedades, que conllevan a la morbilidad materna extrema.	I10209	125.000,00	Área urbana y rural	3	$ 375.000
24	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Jornadas de riesgo cardiovascular a mayores de 18 años, clasificación y seguimiento del riesgo cardiovascular y metabólico a través de las siguientes acciones; toma de tensión arterial, tamizaje visual, glucometría, cálculo de IMC, medidas antropométricas e información para la salud	I10409	200.000,00	Área rural y Urbana	8	$ 1.600.000
25	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Vistas preparto a las maternas en casa para garantizar con seguimiento psicosocial y clílinico las condiciones de evolución del embarazo y la salud mental y física de las masternas	I10209	30.000,00	Área rural y Urbana	4	$ 120.000
26	DETERMINANTES	Jornada de prevención y diagnóstico temprano del cáncer de cérvix y de mama durante el mes de la prevención del cáncer de mama.	I10407	233.333,33	Área rural y Urbana	5	$ 1.166.667
27	DETERMINANTES	Detección temprana de cáncer con mayor prevalencia en la población (estómago, colón, hígado, pulmón, próstata, mama y piel).	I10407	233.333,33	Área rural y Urbana	5	$ 1.166.667
28	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	IEC frente al uso adecuado del agua y enfermedades transmitidas por consumo de agua no potable.	I11003	100.000,00	Zonal rural	4	$ 400.000
30	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Realizar busquedas activas comunitarias de población suceptible de vacunación.	I10307	1.038.204,00	Área Urbana y rural	1	$ 1.038.204
31	PUEBLOS Y COMUNIDADES	Jornadas de tamizaje para sensibilización de toma de muestra para vih, se deben realizar 30 pruebas efectivas en la población.	I10306	100.000,00	Zonal urbana y rural	19	$ 1.900.000
32	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Apoyar las jornadas nacionales de vacunación en las fechas programadas por el ministerio de salud y protección social.	I10307	500.000,00	Área urbana	1	$ 500.000
35	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Realizar entrenamiento para la prevención y atención de infecciones respiratorias y enfermedad diarreica aguda del área urbana y rural en el componente comunitario de la estrategia AIEPI comunitario, en especial sobre la identificación de signos de peligro en los niños y niñas menores de 5 años.	I10301	200.000,00	Zona urbana y rural	2	**$ 400.000,00**

38	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Promoción de la toma de citologia vaginal, planificación familiar y enfermedades de tranamisión sexual dirigido a la población en edad fértil.	**I10204**	88.888,89	Área rural y Urbana	4	$ 355.556
39	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Visita en casa a familias gestantes.	**I10209**	133.333,33	Zona urbana y rural	16	$ 2.133.333
42	**PERSONAL DE SALUD**	Asistencia técnica en prevención de riesgos laborales	**I11501**	88.888,89	Establecimientos de comercio informal.	5	$ 444.444
43	**PERSONAL DE SALUD**	Fomentar estilos de vida saludables para la promoción de entornos laborales favorables.	**I11501**	88.888,89	Establecimientos de comercio informal.	5	$ 444.444
46	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Sensibilización para recolección de materiales inservibles en los parqueaderos y viviendas, para evitar recolección de aguas y criaderos de zancudos.	**I10304**	250.000,00	Paqueaderos, zona industrial del municipio y corregimiento	3	$ 750.000
47	**CAMBIO CLIMÁTICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS**	Campaña de IEC para sensibilización a la población sobre los efectos y riesgos en la salud generados por los cambios climáticos.	**I10005**	200.000,00	Comunidad en general	3	$ 600.000
50	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	IEC tipo taller y programa radial orientada a la comunidad en general, con el fin de prevenir el uso de vapeadores, consumo de alcohol y SPA	**I10412**	150.000,00	Zona Urbana y rural	2	$ 300.000
52	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Implementar estrategia IEC tipo taller y programa radial orientado a la prevención de infecciones urinarias, promoción de hábitos higiénicos adecuados, hidratación, identificación temprana de signos de alarma y uso racional de antibióticos.	**I10409**	227.732,61	Área rural y Urbana	3	$ 683.198

$ 20.839.344