

|                                                                                   |                                      |                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISOR</b> | <b>Código: GJC22F</b>                       | <b>Versión: 1</b> |
|                                                                                   |                                      | <b>FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024</b> |                   |

**CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA identificado con C.C. 72014962**

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| <b>Fecha de Diligenciamiento:</b> | <b>2026-02-11</b> |
|-----------------------------------|-------------------|

### I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                                   |                                                                                                                                                                                            |                                     |               |             |   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------|---|
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                       | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |                                     |               |             |   |
| <b>N° CONTRATO:</b>                               | CD20261002                                                                                                                                                                                 | <b>RP:</b>                          | 599           | <b>CDP:</b> | 3 |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>                  | 152.000.000,00                                                                                                                                                                             | <b>VALOR DE HONORARIOS PERIODO:</b> | 52.856.688,00 |             |   |
| <b>FECHA DEL ACTA DE INICIO:</b>                  | 2026-01-16                                                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b>       | 2026-04-30    |             |   |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>                     | LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO                                                                                                                                                             |                                     |               |             |   |
| <b>UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b> | SUBGERENCIA CIENTÍFICA                                                                                                                                                                     |                                     |               |             |   |

### II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

|                       |     |                      |     |                                    |      |
|-----------------------|-----|----------------------|-----|------------------------------------|------|
| <b>CDP - ADICION:</b> | N/A | <b>RP - ADICION:</b> | N/A | <b>VALOR CONTRATO CON ADICION:</b> | 0,00 |
|-----------------------|-----|----------------------|-----|------------------------------------|------|

### III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

- El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
- El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
- Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
- Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Enero

### V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

  
**LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO**  
 1082957906  
 SUBGERENCIA CIENTÍFICA

|                                                                                   |                                      |                                      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISOR</b> | Código: GJC22F                       | Versión: 1 |
|                                                                                   |                                      | FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024 |            |

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y  
MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA identificado con C.C. 72014962

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Fecha de Diligenciamiento: | 2026-02-11 |
|----------------------------|------------|

### I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |                                                                                                                                                                                            |                              |               |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| OBJETO DEL CONTRATO:                       | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |                              |               |
| N° CONTRATO:                               | CD20261002                                                                                                                                                                                 | RP:                          | 599           |
|                                            |                                                                                                                                                                                            | CDP:                         | 3             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                  | 152.000.000,00                                                                                                                                                                             | VALOR DE HONORARIOS PERIODO: | 52.856.688,00 |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO:                  | 2026-01-16                                                                                                                                                                                 | FECHA DE FINALIZACION:       | 2026-04-30    |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                     | LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO                                                                                                                                                             |                              |               |
| UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: | SUBGERENCIA CIENTÍFICA                                                                                                                                                                     |                              |               |

### II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

|                |     |               |     |                             |        |
|----------------|-----|---------------|-----|-----------------------------|--------|
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR CONTRATO CON ADICION: | 200,00 |
|----------------|-----|---------------|-----|-----------------------------|--------|

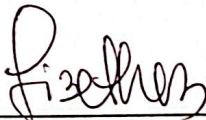
### III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

- El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
- El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
- Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
- Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Enero

### V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

  
 LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO  
 1082957906  
 SUBGERENCIA CIENTÍFICA

MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA  
72014962  
CRA 25 15 59  
3002706364  
MIGUELGOMEZDIAN@GMAIL.COM

## CUENTA DE COBRO

### DATOS PERSONALES

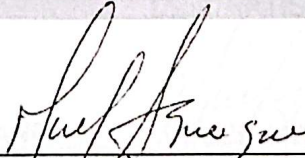
|                            |                             |           |            |
|----------------------------|-----------------------------|-----------|------------|
| Fecha de Diligenciamiento: | 2026-02-11                  |           |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS:       | MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA |           |            |
| DOCUMENTO:                 | 72014962                    |           |            |
| DIRECCIÓN:                 | CRA 25 15 59                | TELÉFONO: | 3002706364 |
| CORREO ELECTRONICO:        | MIGUELGOMEZDIAN@GMAIL.COM   |           |            |

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 si tomaré costos y deducciones

### DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                          |                                                                                                                                                                                            |                 |         |                |               |              |            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----------------|---------------|--------------|------------|
| N° CONTRATO:             | CD20261002                                                                                                                                                                                 |                 |         |                |               |              |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:     | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |                 |         |                |               |              |            |
| RP:                      | 599                                                                                                                                                                                        | CDP:            | 3       | FECHA INICIO:  | 2026-01-16    | FECHA FINAL: | 2026-04-30 |
| VALOR CONTRATO:          | 152.000.000,00                                                                                                                                                                             |                 |         | VALOR A PAGAR: | 52.856.688,00 |              |            |
| BANCO A CONSIGNAR:       | BANCO SUDAMERIS                                                                                                                                                                            | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA:    | 97010023020   |              |            |
| CDP - ADICION:           | N/A                                                                                                                                                                                        | RP - ADICION:   | N/A     | VALOR ADICION: | 0,00          |              |            |
| PERIODO OBJETO DE COBRO: |                                                                                                                                                                                            |                 |         |                | Enero         |              |            |

### FIRMA



MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA  
C.C. 72014962 expedida en BARANOA ATLANTICO

|                                                                                   |                       |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE INICIO</b> | CÓDIGO: GJC25F<br>VERSIÓN: 002<br>FECHA DE ÚLTIMA<br>REVISIÓN: 09/1/2025<br>PÁGINA 1 de 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

### ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CD20261002 DE 2026

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NO. DEL CONTRATO</b>         | CD20261002                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATANTE</b>   | HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>   | MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>NO. DE IDENTIDAD</b>         | 72014962                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.                                                                           |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b> | \$152.000.000                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FORMA DE PAGO</b>            | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA en 4 pago(s) equivalentes a (\$38.000.000) C/U, de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento de expedida por parte del Supervisor del contrato. |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>       | Prevía legalización del contrato sin exceder el 4/30/2026                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CDP</b>                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RP</b>                       | 599                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>  | SUBGERENCIA CIENTÍFICA                                                                                                                                                                                                                                               |

Entre los suscritos, a saber, por una parte, **LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 11098642335, obrando en calidad de SUBGERENTE CIENTÍFICA, quien actúa como **SUPERVISOR** del Contrato No. **CD20261002** de 2026; y, por otra parte, **MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA**, mayor de edad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 72014962, en calidad de **CONTRATISTA**; quienes se reúnen para **DAR INICIO** al contrato en mención, cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Para constancia de lo anterior, se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta el 21/01/2026

SUPERVISOR



**LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO**  
SUBGERENTE CIENTÍFICA

CONTRATISTA



**MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA**

Proyectó: Silena Sandoval López  
Abogada Contratista – Subg. Científica

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

CODIGO: GJC23F  
VERSION: 003  
FECHA DE ULTIMA REVISION:  
24/08/2024  
PAGINA 1 de 1

**CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y****MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA****CON C.C. Nº 72014962****I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS****OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS, CIRUGÍAS ELECTIVAS Y URGENTES, Y ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE G INECOLOGÍA ONCOLÓGICA.

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20261002 DE FECHA DE INICIO 21/01/2026****ITEM****II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO****(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)**

- |   |                                                                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Cumplí con las obligaciones establecidas en el estudio de necesidad.                                                                               |
| 2 | Realice revisión y valoración a los pacientes en el servicio de hospitalización.                                                                   |
| 3 | Realice atención y procedimientos a los pacientes de la consulta externa.                                                                          |
| 4 | Realice cirugías y procedimientos a los pacientes programados y hospitalizados.                                                                    |
| 5 | Realice procedimientos de crioterapias, colposcopia, vaginoscopia, vulvoscopia, y topicaciones con ATA, al igual que tomar muestras para biopsias. |

**III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

|                    |                              |                          |                  |
|--------------------|------------------------------|--------------------------|------------------|
| No. DE PLANILLA:   | 9496246110<br>ADC 9499337637 | OPERADOR:                | APORTES EN LINEA |
| CONCEPTO DEL PAGO  | ENTIDAD                      | FECHA DE PAGO            | VALOR PAGADO     |
| SALUD:             | SANITAS                      | 10/12/2025 - 06/02/2026  | 1.549.800        |
| PENSIÓN:           | PORVENIR                     | 10/12/2025 - 06 /02/2026 | 1.990.200        |
| RIESGOS LABORALES: | COLMENA                      | 10/12/2025 -06 /02/2026  | 292.400          |

**IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
- 3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

**V. ANEXOS****(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)**

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

**FIRMA DEL CONTRATISTA:****No. IDENTIFICACIÓN:****C.C. No. 72014962**

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                        |                        |          |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 77014962                   |    | GOMEZ GARCIA MIGUEL ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 62cra 42N80-167 ap 202 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3025465  | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     |            | Fecha      |             | Pago      |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2023-12                           | 2025-12 | 1996729650 | 9496247634 | I        | 2026/01/16 | 2023/12/10 | BANCOLOMBIA | 0         | \$440,500 |

| EMPLEADO |                |               | NOVEDADES |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      | SALUD       |             |           | CCF  |     |        | RIESGOS   |      |     | PARAFISCALES |      |     |        |                              |               |           |
|----------|----------------|---------------|-----------|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|-----------|------|-----|--------------|------|-----|--------|------------------------------|---------------|-----------|
| No.      | Identificación | Nombre        | ing       | ret | cto | tae | lap | mp | con | vot | sin | lge | vac | vac | lct | vjp     | Código | Días | IBC         | Aporte      | Código    | Días | IBC | Aporte | Código    | Días | IBC | Aporte       | Días | IBC | Aporte | Exonerados<br>SENA e<br>ACBP | Total Aportes |           |
| 1        | CC             | 7201-9962     |           |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,423,500 | \$227,800   | EP5005    |      |     |        | \$178,000 |      |     |              | \$0  |     | \$0    |                              | \$0           | \$440,500 |
| Total    |                | Afiliados( 1) |           |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,423,500 | \$227,800 |      |     |        | \$178,000 |      |     |              | \$0  |     | \$0    |                              | \$0           | \$440,500 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                        |                        |          |                       |    |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------|-----------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |    |
| CC 72014962                   |    | GOMEZ GARCIA ANGEL ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 62cra 42n80-167 ap 202 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3025465  |                       | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |            |          |      |          |            |            |      |           |
|-----------------------------------|------------|------------|----------|------|----------|------------|------------|------|-----------|
| Periodo                           | Clave      | Pago       | Planilla | Tipo | Planilla | Limite     | Fecha      | Pago | Valor     |
| 2025-12                           | 1996723650 | 9496247634 |          | I    |          | 2026/01/16 | 2025/12/10 |      | \$440,500 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| COLMENA                  | 14-25  | 800,226,175 | 3  | 1         | \$34,700         | \$0            | \$0                    | \$34,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| SANTAS                   | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$440,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$440,500</b> |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                         |                        |          |                       |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|------------------------|----------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion               | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |  |  |  |  |  |
| CC 72014962                   |    | GOMEZ GARCIA MIGUEL ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 62cra 42thRD-167 ap 202 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3025465  | No                    |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |       |          |      |            |            |             |           |             |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|-------|----------|------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Periodo                           | Clave | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor       |  |  |  |  |  |  |
| Pensión                           | Salud | 42103826 | N    | 2026/01/16 | 2026/02/06 | BANCOLOMBIA | 21        | \$3.436,100 |  |  |  |  |  |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |          |               |     |           |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |     |     |         |     |     |              |     |     |     |
|----------------------------------|----------------|----------|---------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|
| EMPLADO                          |                |          |               |     | NOVEDADES |     |     |     |     | PENSION |     |     | SALUD |     |     | CCF |     |     | RIESGOS |     |     | PARAFISCALES |     |     |     |
| No.                              | Identificación | Nombre   | ing           | ret | lde       | lao | lao | lao | lao | lao     | lao | lao | lao   | lao | lao | lao | lao | lao | lao     | lao | lao | lao          | lao | lao | lao |
| 1                                | CC             | 72014962 | GOMEZ MIGUEL  |     |           |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |     |     |         |     |     |              |     |     |     |
| 2                                | CC             | 72014962 | GOMEZ MIGUEL  |     |           |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |     |     |         |     |     |              |     |     |     |
| Total                            |                |          | Afiliados (1) |     |           |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |     |     |         |     |     |              |     |     |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                       |                       |          |                       |    |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | No |
| CC 72014962                   |    | GOMEZ GARCIA MIGUEL ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 62ra 42H80-167 ap 202 | BARANQUILLA-ATLANTICO | 3025465  |                       | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |          |            |            |             |             |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|----------|------------|------------|-------------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     |          | Fecha      |            | Pago        |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 42103826 | 9499337637 | N        |          | 2026/01/16 | 2026/02/06 | BANCOLOMBIA | \$3,436,100 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                    |                 |                        |               |                    |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|-----------------|------------------------|---------------|--------------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |                    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,812,200        | \$23,600        | \$0                    |               | \$1,835,800        |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$1,812,200        | \$23,600        | \$0                    |               | \$1,835,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$257,700          | \$3,400         | \$0                    |               | \$261,100          |
| COLMENA                  | 14-25  | 800,226,175 | 3  | 1         | \$257,700          | \$3,400         | \$0                    |               | \$261,100          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,332,000        | \$17,200        | \$0                    |               | \$1,339,200        |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$1,332,000        | \$17,200        | \$0                    |               | \$1,339,200        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$3,391,900</b> | <b>\$44,200</b> | <b>\$0</b>             |               | <b>\$3,436,100</b> |

RELACION DEL MES DE: ENERO DEL 2026

| PACIENTE          |                |                      |                     | RELACION DE PROCEDIMIENTOS      |               |           |             |               |                         |     |                     |          |
|-------------------|----------------|----------------------|---------------------|---------------------------------|---------------|-----------|-------------|---------------|-------------------------|-----|---------------------|----------|
| FECHA DE SERVICIO | IDENTIFICACION | NOMBRES              | APELLIDOS           | FUENTE DE INFORMACION DEL HUIMB | FUENTE NUMERO | No. Orden | CUPS CODIGO | EPS           | CUPS NOMBRE             | UND | VALOR PROCEDIMIENTO | \$ TOTAL |
| 15/01/2026        | DE 11257568    | AMALIA ROSA          | HERNANDEZ DE MORENO | FACTURA                         | 590422        |           | 702203      | GOBERNACION D | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 15/01/2026        | 36506279       | LORENA PATRICIA      | ALCALA CERA         | FACTURA                         | 590461        |           | 702203      | COOSALUD      | COLPOSCOPIA             | 1   | 104.500             | 104.500  |
| 15/01/2026        | 57117886       | ARELIS ESTHER        | CERVANTES MARTINEZ  | FACTURA                         | 590320        |           | 853104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 1082836682     | HEIDY JOHANA         | SANCHEZ RIVERA      | FACTURA                         | 590308        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 1004346442     | ZHARICK BIVIANA      | ESCOBAR OSPINO      | FACTURA                         | 590321        |           | 863104      | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 1083040633     | LAURA MARCELA        | MEJIA CERVANTES     | FACTURA                         | 590337        |           | 863104      | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 36551546       | DIANA MARITZA        | COHEN PRADO         | FACTURA                         | 590337        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 36669777       | DAMARIS ONEIDA       | OROZCO VILLALOBOS   | FACTURA                         | 590444        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 1082998145     | CLARIBEL PATRICIA    | ROJANO ANDRADES     | FACTURA                         | 590439        |           | 863104      | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 15/01/2026        | 26761907       | CAROLINA MILEN       | CURIEL AMASTHA      | FACTURA                         | 590521        |           | 863104      | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2   | 123.165             | 246.330  |
| 15/01/2026        | 57297942       | KARLA VANESSA        | OLIVERO GUERRERO    | FACTURA                         | 590327        |           | 863104      | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 15/01/2026        | 1152941910     | MIRLEIDYS            | ARENA AMARANTO      | FACTURA                         | 590319        |           | 702101      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 1082853296     | IDA JULIETH          | CORONADO TETE       | FACTURA                         | 591124        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 30051224       | YESSENIA             | MONTERO RODRIGUEZ   | FACTURA                         | 591062        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 1082954213     | YURI JOHANA          | ALDANA CORONADO     | FACTURA                         | 591087        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 26925972       | MARLENE EDITH        | CANTOLLO VEGA       | FACTURA                         | 591119        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 57171943       | ALICIA PATRICIA      | ECHEVERRIA GUETTE   | FACTURA                         | 591130        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 57444220       | LUZ ENITH            | PEREZ SANCHEZ       | FACTURA                         | 591148        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 57437781       | LUZ MERY             | CABRERA MARCIALES   | FACTURA                         | 591178        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 16/01/2026        | 32777849       | ANNELINE             | MARTINEZ VERGARA    | FACTURA                         | 590986        |           | 711001      | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 16/01/2026        | 1082859218     | YESELIS URUANIS      | VEGAS SANEZ         | FACTURA                         | 591094        |           | 702101      | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 16/01/2026        | 1082913422     | JULIA ROSA           | PARGO SALAZAR       | FACTURA                         | 591829        |           | 702203      | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 19/01/2026        | 1006889139     | MARYBIS ESTHER       | CERVANTES BARRIOS   | FACTURA                         | 591852        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 19/01/2026        | 1083040633     | LAURA MARCELA        | MEJIA CERVANTES     | FACTURA                         | 591941        |           | 863104      | CAJACOP       | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 19/01/2026        | 57430264       | MONICA               | ARIAS URENA         | FACTURA                         | 592139        |           | 863104      | CAJACOP       | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 19/01/2026        | 1082242937     | ELIZABETH DEL CARMEN | BERDUGO DIAZ        | FACTURA                         | 592080        |           | 863104      | SANITAS       | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 19/01/2026        | 1128148126     | SANDRA MARCELA       | SANTANA CORTES      | FACTURA                         | 591992        |           | 863104      | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2   | 123.165             | 246.330  |
| 19/01/2026        | 1102815087     | MARIA ANGELICA       | GARCIA FLOREZ       | FACTURA                         | 591850        |           | 711001      | FIDUPREVISORA | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 57291236       | DALIA REBECA         | ANEZ BENJUMEA       | FACTURA                         | 591900        |           | 711001      | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 1082935230     | LIZETH PAOLA         | RIOS BAEZ           | FACTURA                         | 591817        |           | 711001      | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 57116664       | BELIA ISABEL         | OROZCO OROZCO       | FACTURA                         | 591900        |           | 711001      | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 57413882       | NANCY PATRICIA       | DE LA VEGAS EGUIS   | FACTURA                         | 591817        |           | 711001      | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 1082951892     | LORENA PATRICIA      | JIMENEZ LEGUIA      | FACTURA                         | 591929        |           | 702101      | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 19/01/2026        | 26669958       | ALEJANDRA MARIA      | MENDOZA PASCUALES   | FACTURA                         | 591950        |           | 702101      | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 20/01/2026        | 26802687       | JUANA MARIA          | VENGAS MUÑOZ        | FACTURA                         | 591950        |           | 702203      | CAJACOP       | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 20/01/2026        | 57304928       | PABLA ELENA          | ROPAIN YANCY        | FACTURA                         | 592601        |           | 702203      | COOSALUD      | COLPOSCOPIA             | 1   | 104.500             | 104.500  |
| 20/01/2026        | 36669637       | SHIRLY PATRICIA      | MERCADO MEINZDOZA   | FACTURA                         | 592498        |           | 702203      | FIDUPREVISORA | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 20/01/2026        | 36620964       | LEDYS MARIA          | TURIZO MACHADO      | FACTURA                         | 592486        |           | 702203      | COOSALUD      | COLPOSCOPIA             | 1   | 104.500             | 104.500  |
| 20/01/2026        | 1007468682     | SOL MERY             | PINEDA MERCADO      | FACTURA                         | 592590        |           | 702203      | COOSALUD      | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 204.000             | 204.000  |
| 20/01/2026        | 27992456       | ESPERANZA            | BECCERRA CHAPARRO   | FACTURA                         | 592416        |           | 863104      | COOSALUD      | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1   | 104.500             | 104.500  |
| 20/01/2026        | 1083037586     | NAREN PAOLA          | CABALLERO POLANCO   | FACTURA                         | 592448        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 20/01/2026        | 36506279       | LORENA PATRICIA      | ALCALA CERA         | FACTURA                         | 592448        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 20/01/2026        | 1085104529     | YOMAIRA ESTER        | MARQUEZ RODRIGUEZ   | FACTURA                         | 592470        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |
| 20/01/2026        | 1082901904     | SAMIA ZAMIRA         | PALOMO ZURITA       | FACTURA                         | 592482        |           | 863104      | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2   | 143.550             | 287.100  |

|            |            |                    |                     |         |        |        |                 |                         |   |         |         |
|------------|------------|--------------------|---------------------|---------|--------|--------|-----------------|-------------------------|---|---------|---------|
| 20/01/2026 | 57171943   | ALICIA PATRICIA    | ECHEVERRIA GUETTE   | FACTURA | 592542 | 863104 | NUEVA EPS       | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 20/01/2026 | 1082913601 | SANDRA MARICELA    | BARRIOS ACEVEDO     | FACTURA | 592488 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 20/01/2026 | 1082896999 | MAIRA ALEJANDRA    | BANQUEZ ARMENTA     | FACTURA | 592619 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 20/01/2026 | 32827793   | EDITH MARIA        | NAVARRO CARCAMO     | FACTURA | 592619 | 863104 | SEGURAMIENTO    | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 20/01/2026 | PT4740852  | LIANNIS YOXELIS    | SANDRONIS BEROES    | FACTURA | 592538 | 863104 | NUEVA EPS       | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 20/01/2026 | 1082859218 | YESELYS URUANIS    | VEGAS SANEZ         | FACTURA | 592561 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 20/01/2026 | 1082995373 | JULIETH CAROLINA   | GARCIA MATEZ        | FACTURA | 592576 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 20/01/2026 | 63458249   | YOLI CRISTINA      | MENDOZA MEZA        | FACTURA | 592539 | 711001 | COOSALUD        | VULVOSCOPIA             | 1 | 104.500 | 204.000 |
| 20/01/2026 | 40329483   | JENNYFER TATIANA   | GONGORA ROJAS       | FACTURA | 592499 | 702101 | SEGURAMIENTO    | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 21/01/2026 | 26668255   | CLAUDIA MILENA     | ROMERO MIRANDA      | FACTURA | 593184 | 702203 | FIDUPREVISORA   | COLOPOSCOPIA            | 1 | 104.500 | 104.500 |
| 21/01/2026 | 36551546   | DIANA MARITZA      | COHEN PRADO         | FACTURA | 593071 | 863104 | FIDUPREVISORA   | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 36697082   | ANDRY PATRICIA     | CUENTA JIMENEZ      | FACTURA | 593105 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 36666560   | MARIA DEL PILAR    | LARA OVIEDO         | FACTURA | 593125 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 36723733   | ANA MILENA         | GOMEZ SANJUAN       | FACTURA | 593120 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 1082954213 | YURI JOHANA        | ALDANA CORONADO     | FACTURA | 593194 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 1082998145 | CLARIBEL PATRICIA  | ROJANO ANDRADES     | FACTURA | 593247 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 1082913422 | JULIA ROSA         | PARDO SALAZAR       | FACTURA | 593291 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 57295981   | LORENA MARCELA     | TORRES RUI DIAZ     | FACTURA | 593055 | 863104 | NUEVA EPS       | TOPICACION CON ATA      | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 21/01/2026 | 57106136   | INGRIS             | BOLANO SIERRA       | FACTURA | 593160 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 21/01/2026 | 36545034   | JOSEFA ELOISA      | ANGULO MATOS        | FACTURA | 593169 | 863104 | CAJACOP         | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 21/01/2026 | 26668418   | MONICA PATRICIA    | BASTIDAS CAMPO      | FACTURA | 593259 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 21/01/2026 | 39141206   | ANGELICA DEL PILAR | LEAL TORREGROZA     | FACTURA | 593297 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 21/01/2026 | 1079911911 | MARIA DEL ROSARIO  | LARA RODRIGUEZ      | FACTURA | 593029 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 21/01/2026 | 36725916   | NANCY CECILIA      | DE LEON HERNANDEZ   | FACTURA | 593193 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 21/01/2026 | 1082958803 | LENNIS PATRICIA    | HERNANDEZ ROMERO    | FACTURA | 593227 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 21/01/2026 | 1083028631 | MARIA              | RODRIGUEZ MORELLI   | FACTURA | 593874 | 702203 | FIDUPREVISORA   | COLOPOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 30051224   | YESENIA            | MONTERO RODRIGUEZ   | FACTURA | 593765 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 22/01/2026 | 26925972   | MARLENE EDITH      | CANTOLLO VEGA       | FACTURA | 593739 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 22/01/2026 | PT3036650  | MARIA AUXILIADORA  | LUGO RODRIGUEZ      | FACTURA | 593660 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 22/01/2026 | 36556336   | AURORA             | RODRIGUEZ RINCON    | FACTURA | 593650 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 22/01/2026 | 57430264   | MONICA             | ARIAS URENA         | FACTURA | 593690 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 22/01/2026 | 57291236   | DALIA REBECA       | ANEZ BENJUMEA       | FACTURA | 593772 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 22/01/2026 | 57297942   | KARLA VANESSA      | OLIVERO GUERRERO    | FACTURA | 593814 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 22/01/2026 | 36565872   | BELKIS             | MEDINA OLIVERO      | FACTURA | 593816 | 863104 | COOSALUD        | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 22/01/2026 | 57444039   | MARINELLA          | MARTINEZ GARCIA     | FACTURA | 593920 | 711001 | COOSALUD        | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 1085228438 | SINDY PAOLA        | OCHOA DIAZ          | FACTURA | 593680 | 711001 | COOSALUD        | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 1007457058 | DAYANA PAOLA       | PAGGECO CANTILLO    | FACTURA | 593695 | 711001 | COOSALUD        | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 36722617   | EDALGIS PATRICIA   | NAVARRO CASTRO      | FACTURA | 593833 | 711001 | COOSALUD        | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 57445671   | MARINELA           | MERINO ORTIZ        | FACTURA | 593618 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 36454267   | EDILSA ROSA        | JIMENEZ DE LA CERDA | FACTURA | 593651 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 39144037   | YORSELIS PATRICIA  | CAMARGO DE LA HOZ   | FACTURA | 593663 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 1083014871 | ERIKA PATRICIA     | NAVARRO GUTIERREZ   | FACTURA | 593735 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 57171423   | LILIANA ESTHER     | ANAYA HIDALGO       | FACTURA | 593823 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 22/01/2026 | 36540591   | LUISA LETICIA      | LOPEZ LUNA          | FACTURA | 593861 | 702101 | COOSALUD        | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 1083026506 | SHIRLEY KATERINE   | VANEGAS MUÑOZ       | FACTURA | 594527 | 863104 | EPS FAMILIAR DE | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1082836682 | HEIDY JOHANA       | SANCHEZ RIVERA      | FACTURA | 594228 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1083040633 | LAURA MARCELA      | MEJIA CERVANTES     | FACTURA | 594239 | 863104 | FIDUPREVISORA   | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1081784711 | KAROL JULIA        | GARCIA RODRIGUEZ    | FACTURA | 594248 | 863104 | NUEVA EPS       | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 36725177   | ILEANA             | PRADO NORIEGA       | FACTURA | 594358 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1082853296 | IDA JULIETH        | CORONADO TETE       | FACTURA | 594496 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1082859290 | SHIRLEY PAHOLA     | MAESTRE LARA        | FACTURA | 594459 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 32777849   | ANNELINE           | MARTINEZ VERGARA    | FACTURA | 594447 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1152941910 | MIRLEIDYS          | ARENA AMARANTO      | FACTURA | 594456 | 863104 | COOSALUD        | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |

|            |            |                    |                      |         |        |        |               |                         |   |         |         |
|------------|------------|--------------------|----------------------|---------|--------|--------|---------------|-------------------------|---|---------|---------|
| 23/01/2026 | 63458249   | YOLI CRISTINA      | MENDOZA MEZA         | FACTURA | 594466 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 1004277041 | GLEINIS            | MUNOZ ARIZA          | FACTURA | 594479 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 23/01/2026 | 36721379   | MILENA PATRICIA    | LOBO MANJARREZ       | FACTURA | 594473 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 23/01/2026 | 41714935   | NURYS CECILIA      | URQUIJO ANCHIQUE     | FACTURA | 594431 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 23/01/2026 | 57302928   | MARLENIS JUDITH    | MARTINEZ CHARRIS     | FACTURA | 594436 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 23/01/2026 | 36697502   | LUCELAYS ELENA     | CORONADO CANTILLO    | FACTURA | 594491 | 711001 | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 39048989   | LISBETH YANINE     | PEÑA MENDEZ          | FACTURA | 594438 | 702101 | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 57090058   | CANDELARIA         | VARGAS VAZQUEZ       | FACTURA | 594440 | 702101 | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 36559537   | ROSA ANTONIA       | YEPES ORTIZ          | FACTURA | 594452 | 702101 | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 57304798   | YISELA ESTHER      | JIMENEZ LARA         | FACTURA | 594457 | 702101 | COOSALUD      | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 23/01/2026 | 32005587   | MERYS              | ORTEGA SAAVEDRA      | FACTURA | 594525 | 702101 | NUEVA EPS     | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 26/01/2026 | 36697640   | LUZ MERY           | PACHECO JIMENEZ      | FACTURA | 595206 | 702101 | FIDUPREVISORA | VAGINOSCOPIA            | 1 | 104.500 | 104.500 |
| 26/01/2026 | 1134359052 | LORENA PATRICIA    | VALENCIA LACERA      | FACTURA | 595346 | 702203 | COOSALUD      | COLPOSCOPIA             | 1 | 104.500 | 104.500 |
| 26/01/2026 | 1082837292 | ANGIE NIKOLE       | COLEY PEÑA           | FACTURA | 595337 | 702203 | FIDUPREVISORA | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 26/01/2026 | 32703384   | CARMEN TRINIDAD    | TORRES REYES         | FACTURA | 595412 | 702203 | COOSALUD      | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 26/01/2026 | PT5149453  | ADRYANY DEL VALLE  | ROMAN MUÑOZ          | FACTURA | 595344 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 27992456   | ESPERANZA          | BECCERRA CHAPARRO    | FACTURA | 595274 | 863104 | NUEVA EPS     | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 1102815087 | MARIA ANGELICA     | GARCIA FLOREZ        | FACTURA | 595329 | 863104 | SANITAS       | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 57442242   | MARIA CANDELARIA   | VIZCAINI BOLAÑO      | FACTURA | 595355 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 1083014871 | ERIKA PATRICIA     | NAVARRO GUTIERREZ    | FACTURA | 595357 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 57296632   | SANDY JULIE        | NAVARREZ BOLAÑO      | FACTURA | 595485 | 863104 | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 26/01/2026 | 36564359   | SOL MAIRA          | PARDO CASTIBLANCO    | FACTURA | 595260 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 26/01/2026 | 36548737   | NURYS ESTHER       | MEZA MARZAL          | FACTURA | 595363 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 26/01/2026 | 1082995373 | LUCETH CAROLINA    | GARCIA MATOS         | FACTURA | 595361 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 26/01/2026 | 57446049   | LETICIA DE JESUS   | CANTILLO GONZALES    | FACTURA | 595373 | 863104 | FIDUPREVISORA | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 27/01/2026 | 57430264   | MONICA             | ARIAS UREÑA          | FACTURA | 595833 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 36666307   | LISBETH EMILIA     | CARRILLO MIRANDA     | FACTURA | 595899 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 39144037   | YORSELUS PATRICIA  | CAMARGO DE LA HOZ    | FACTURA | 595893 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1082839699 | MAIRA ALEJANDRA    | BANQUEZ ARMENTA      | FACTURA | 595847 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 26668255   | CLAUDIA MILENA     | ROMERO MIRANDA       | FACTURA | 595966 | 863104 | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 32827793   | EDITH MARIA        | NAVARRO CARCAMO      | FACTURA | 595973 | 863104 | SEGURAMIENTO  | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 36669637   | SHIRLEY PATRICIA   | MERCADO MENDOZA      | FACTURA | 596018 | 863104 | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1082913601 | SANDRA MARICELA    | BARRIOS ACEVEDO      | FACTURA | 596093 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1079913060 | DEISY PAOLA        | JIMENEZ SOLANO       | FACTURA | 596097 | 863104 | NUEVA EPS     | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1082241747 | LILIANA JUDITH     | HERNANDEZ TORRES     | FACTURA | 596075 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1082837292 | ANGIE NIKOLE       | COLEY PEÑA           | FACTURA | 596025 | 863104 | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 40920504   | NINFA              | RUEDA                | FACTURA | 596148 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 27/01/2026 | 1082935230 | LIZETH PAOLA       | RIOS BAEZ            | FACTURA | 595997 | 863104 | FIDUPREVISORA | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 27/01/2026 | 57291236   | DALIA REBECA       | ÁÑEZ BENJUMEA        | FACTURA | 595999 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 27/01/2026 | 57302928   | MARLENIS JUDITH    | MARTINEZ CHARRIS     | FACTURA | 596149 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 27/01/2026 | 1082868781 | KATRINA DEL CARMEN | ARIAS CUERVELO       | FACTURA | 596152 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 28/01/2026 | 36666560   | MARIA DEL PILAR    | LARA OVIEDO          | FACTURA | 596442 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 26761907   | CAROLINA MILEN     | CURIEL AMASTHA       | FACTURA | 596470 | 863104 | FIDUPREVISORA | RESECCION DE LESIONES C | 1 | 143.550 | 143.550 |
| 28/01/2026 | 36506279   | LORENA PATRICIA    | ALCALA CERA          | FACTURA | 596494 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 26925972   | MARLENE EDITH      | CANTILLO VEGA        | FACTURA | 596513 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 1082951892 | LORENA PATRICIA    | JIMENEZ LEGUIA       | FACTURA | 596568 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 57117886   | ARELIS ESTHER      | CERVANTES MARTINEZ   | FACTURA | 596628 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 32777849   | ANNELINE           | MARTINEZ VERGARA     | FACTURA | 596635 | 863104 | COOSALUD      | RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550 | 287.100 |
| 28/01/2026 | 1083043308 | BETSY TATIANA      | BONILLA GUTIERREZ    | FACTURA | 596589 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 28/01/2026 | 26668418   | MONICA PATRICIA    | BASTIDAS CAMPO       | FACTURA | 596629 | 863104 | COOSALUD      | TOPICACION CON ATA      | 2 | 123.165 | 246.330 |
| 28/01/2026 | 1082939178 | DAYANITH MILENA    | PARRA SUAREZ         | FACTURA | 596569 | 711001 | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 28/01/2026 | 39001656   | EDILIA             | CELIS CELIS          | FACTURA | 596632 | 711001 | COOSALUD      | VULVOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 28/01/2026 | PT5846372  | SUSANA RAMONA      | ARRIETA BRACHO       | FACTURA | 596453 | 702101 | NUEVA EPS     | VAGINOSCOPIA+BIOPSIA    | 1 | 204.000 | 204.000 |
| 29/01/2026 | 26688947   | GRISelda ESTHER    | RODRIGUEZ DE SARABIA | FACTURA | 597298 | 702203 | NUEVA EPS     | COLPOSCOPIA+BIOPSIA     | 1 | 204.000 | 204.000 |

|            |            |                   |                        |         |        |        |                                       |   |            |         |
|------------|------------|-------------------|------------------------|---------|--------|--------|---------------------------------------|---|------------|---------|
| 29/01/2026 | 1082917318 | MARCELA PATRICIA  | DIAZ GRANADOS RODRIGUI | FACTURA | 597065 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 634582249  | YOLI CRISTINA     | MENDOZA MEZA           | FACTURA | 597111 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 36548692   | ISABEL HELENA     | NARVAEZ RIVERO         | FACTURA | 597185 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 1082837126 | NATALIA CAROLINA  | ARENGAS SANGREGORIO    | FACTURA | 597230 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 1082954213 | YURI JOHANA       | ALDANA CORONADO        | FACTURA | 597253 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 57419892   | SORLENY ISABEL    | MERCADO TETE           | FACTURA | 597187 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 32005587   | MERYS             | ORTEGA SAAVEDRA        | FACTURA | 597210 | 863104 | FIDUPREVISORA RESECCION DE LESIONES C | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | PT 3036650 | MARIA AUXILIADORA | LUGO RODRIGUEZ         | FACTURA | 597304 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 1082853296 | IDA JULIETH       | CORONADO TETE          | FACTURA | 597326 | 863104 | COOSALUD RESECCION DE LESIONES C      | 2 | 143.550    | 287.100 |
| 29/01/2026 | 1085228438 | SINDY PAOLA       | OCHOA DIAZ             | FACTURA | 597079 | 863104 | COOSALUD TOPIACION CON ATA            | 2 | 123.165    | 246.330 |
| 29/01/2026 | 1082939178 | DAYANITH MILENA   | PARRA SUAREZ           | FACTURA | 597260 | 863104 | COOSALUD TOPIACION CON ATA            | 2 | 123.165    | 246.330 |
| 29/01/2026 | 57434770   | NEDIS JANETH      | CANTILLO CRESPO        | FACTURA | 597351 | 711001 | COOSALUD VULVOSCOPIA+BIOPSIA          | 1 | 204.000    | 204.000 |
| 29/01/2026 | 26666577   | CARMEN ISABEL     | DAZA ATENCIO           | FACTURA | 597212 | 702101 | COOSALUD VAGINOSCOPIA+BIOPSIA         | 1 | 204.000    | 204.000 |
| 29/01/2026 | 36593953   | MARY LUZ          | ARIZA GARCIA           | FACTURA | 597292 | 702101 | COOSALUD VAGINOSCOPIA+BIOPSIA         | 1 | 204.000    | 204.000 |
| TOTAL      |            |                   |                        |         |        |        |                                       |   | 41.116.020 | 0       |

*Miguel Antonio Gomez Garcia*  
MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA  
CC. 72.014.962  
GINECOLOGO ONCOLOGO

| PACIENTE          |                |                 |                  | RELACION DE PROCEDIMIENTOS - HISTEROSCOPIA |             |          |                           |     |                     |          |
|-------------------|----------------|-----------------|------------------|--------------------------------------------|-------------|----------|---------------------------|-----|---------------------|----------|
| FECHA DE SERVICIO | IDENTIFICACION | NOMBRES         | APELLIDOS        | FUENTE DE INFORMACION                      | CUPS CÓDIGO | EPS      | CUPS NOMBRE PROCEDIMIENTO | UND | VALOR PROCEDIMIENTO | \$ TOTAL |
| 16/01/2026        | 1148701177     | MELVA ROXANA    | FARELO CRESPO    | HISTORIA CLINICA                           | 681201      | COOSALUD | HISTEROSCOPIA             | 1   | 76.203              | 76.203   |
| 16/01/2026        | 1148701177     | MELVA ROXANA    | FARELO CRESPO    | HISTORIA CLINICA                           | 681105      | COOSALUD | BIOPSIA DE ENDOMETRIO     | 1   | 49.750              | 49.750   |
| 16/01/2026        | 1148701177     | MELVA ROXANA    | FARELO CRESPO    | HISTORIA CLINICA                           | 682404      | COOSALUD | MOMECTOMIA UTERINA        | 1   | 512.100             | 512.100  |
| 16/01/2026        | 1083019608     | TATIANA VANESSA | MUÑOZ CUADROS    | HISTORIA CLINICA                           | 681201      | COOSALUD | HISTEROSCOPIA             | 1   | 76.203              | 76.203   |
| 16/01/2026        | 1083019608     | TATIANA VANESSA | MUÑOZ CUADROS    | HISTORIA CLINICA                           | 681105      | COOSALUD | BIOPSIA DE ENDOMETRIO     | 1   | 49.750              | 49.750   |
| 16/01/2026        | 1083019608     | TATIANA VANESSA | MUÑOZ CUADROS    | HISTORIA CLINICA                           | 682404      | COOSALUD | MOMECTOMIA UTERINA        | 1   | 512.100             | 512.100  |
| 16/01/2026        | 1004349301     | NIDIA ESTHER    | BARRANCO FAQUESA | HISTORIA CLINICA                           | 681201      | COOSALUD | HISTEROSCOPIA             | 1   | 152.406             | 152.406  |
| 16/01/2026        | 1004349301     | NIDIA ESTHER    | BARRANCO FAQUESA | HISTORIA CLINICA                           | 681105      | COOSALUD | BIOPSIA DE ENDOMETRIO     | 1   | 49.750              | 49.750   |
| 16/01/2026        | 57299249       | GREY KATHERINE  | AGUILAR MUNIVE   | HISTORIA CLINICA                           | 681201      | COOSALUD | HISTEROSCOPIA             | 1   | 152.406             | 152.406  |
|                   |                |                 |                  |                                            |             |          |                           | 1   | 0                   | 0        |

*Miguel Antonio Gomez Garcia*  
MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA  
CC. 72.014.962  
GINECOLOGO ONCOLOGO

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL  
HOSPITALIZACION Y CUIDADO CRÍTICO  
JULIO MENDEZ BARRENECHE  
NIT. 891.780.185-2**

Santa Marta, 04/02/2026

**CERTIFICA:**

Que el Doctor **MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía **72.014.962**, De acuerdo y en cumplimiento al estudio de necesidad se realizaron las siguientes horas de atención presencial en el servicio de Hospitalización, en el mes de **ENERO** del 2026.

| Horas Presenciales de Hospitalización | de | Valor  | Valor Total |
|---------------------------------------|----|--------|-------------|
| 24                                    |    | 85.000 | 2.040.000   |

| Horas Disponibilidad de Hospitalización | de | Valor  | Valor Total |
|-----------------------------------------|----|--------|-------------|
| 48                                      |    | 30.000 | 1.440.000   |

la presente certificación se expide por solicitud del interesado.



**MILCIADES OSORIO SANCHEZ**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO  
UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACIÓN  
Y CUIDADO CRÍTICO.

891780185-2  
Cra 14 #23-42, Los Alcázares  
Gerencia@hujmb.gov.co  
www.hujmb.gov.co

CÓDIGO: COM9F  
VERSIÓN: 03  
ÚLTIMA REVISIÓN: 19/08/2025

@hujuliomendezb @hujuliomendezb @hujuliomendezb



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
Julio Méndez Barreneche E.S.E.

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE  
QUIROFANOS Y TOCOFANOS JULIO MENDEZ BARRENECHE  
NIT. 891.780.185-2**

**CERTIFICA:**

AL Dr. MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA , Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 72.014.962, por el cumplimiento de sus horas de Cirugia durante el mes de ENERO del 2026 en el servicio de Cirugia.

- **ATENCION EN EL SERVICIO DE CIRUGIA MODALIDA PRESENCIAL  
EQUIVALENTE A 24 HORAS \$ 2.040.000**

*Valor Hora = \$ 85.000*

*Valor Total= \$ 2.040.000*

**TUFITH ATUNES CELEDON**

Santa Marta, Enero 31 de 2026.

**DR. MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA**

Nit: 72014962  
Gineco-Oncología  
Instituto Nacional de Cancerología de Colombia  
Universidad Javeriana  
Calle 70 No. 39 - 155 Cel. 3002706364



Santa Marta (Magdalena) enero del 2026

Señores

**E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche**  
Ciudad

Cordial saludo

De acuerdo a la información recibida por parte de la coordinación del consulta externa y el registro del sistema TOPRA, en el mes de enero del 2026 se realizó la atención por consulta externa especializada el siguiente número de pacientes

| Número de pacientes | Valor por paciente | Valor total |
|---------------------|--------------------|-------------|
| 102                 | 45.000             | 4.590.000   |

*Miguel Antonio Gomez Garcia*  
RN 1115

**MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA**  
C.C. 72.014.962

PÓLIZA N°

1014241

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

|                                              |  |  |                              |  |  |                     |  |  |                                     |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|---------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--|--|----------------------------|--|--|-----------------------|--|--|
| SOLICITUD<br>DÍA 16 MES 1 AÑO 2026           |  |  | CERTIFICADO DE<br>EXPEDICION |  |  | N° CERTIFICADO<br>0 |  |  | CIA. PÓLIZA LÍDER N°                |  |  | CERTIFICADO LÍDER N°                         |  |  | A.P.<br>NO                 |  |  |                       |  |  |
| TOMADOR 723968-MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA   |  |  |                              |  |  |                     |  |  | CC 72.014.962                       |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| DIRECCIÓN CALLE 99 NO. 42-211                |  |  |                              |  |  |                     |  |  | TELÉFONO 3143233672                 |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| ASEGURADO 723968-MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA |  |  |                              |  |  |                     |  |  | CC 72.014.962                       |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| DIRECCIÓN CALLE 99 NO. 42-211                |  |  |                              |  |  |                     |  |  | TELÉFONO 3143233672                 |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| EMITIDO EN BARRANQUILLA                      |  |  | CENTRO OPER. 3502            |  |  | SUC. 35             |  |  | EXPEDICIÓN<br>DÍA 16 MES 1 AÑO 2026 |  |  | VIGENCIA<br>DESDE AÑO 2026 A LAS 00:00       |  |  | HASTA AÑO 2027 A LAS 00:00 |  |  | NÚMERO DE DÍAS<br>365 |  |  |
| MONEDA Pesos                                 |  |  |                              |  |  |                     |  |  |                                     |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| TIPO CAMBIO 1.00                             |  |  |                              |  |  |                     |  |  |                                     |  |  |                                              |  |  |                            |  |  |                       |  |  |
| CARGAR A: GOMEZ GARCIA MIGUEL ANTONIO        |  |  |                              |  |  |                     |  |  | FORMA DE PAGO<br>4. 30 DÍAS         |  |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ 1,075,000,000.00 |  |  |                            |  |  |                       |  |  |

Riesgo: 1 -

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A NIVEL NACIONAL, BARRANQUILLA, ATLANTICO

Categoria: 1-R.C PROFESIONALES MEDICOS

## AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo                               | Valor Asegurado  | AcumVA | Prima        |
|-----|--------------------------------------|------------------|--------|--------------|
| 4   | COBERTURA R.C. PROFESIONALES MEDICOS | 1,075,000,000.00 | SI     | 1,300,000.00 |
| 7   | GASTOS MEDICOS DE EMERGENCIA         |                  | NO     | 0.00         |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA         | 107,500,000.00   |        |              |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA          | 53,750,000.00    |        |              |
| 8   | PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES        |                  | NO     | 0.00         |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA         | 1,075,000,000.00 |        |              |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA          | 1,075,000,000.00 |        |              |
| 9   | COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA           |                  | NO     | 0.00         |
|     | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA         | 215,000,000.00   |        |              |
|     | LIMITE POR EVENTO O PERSONA          | 107,500,000.00   |        |              |

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social

TERCEROS AFECTADOS

Documento

NIT 0100010000

Porcentaje Tipo Benef

100.000 % NO APLICA

RCP-004-9 - PÓLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

POR SOLICITUD DEL TOMADOR, SE EXPIDE LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES TERMINOS Y CONDICIONES:

Texto Continua en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| PRIMA  | \$****1,300,000.00 |
| GASTOS | \$*****0.00        |
| IVA    | \$****247,000.00   |

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS \$\*\*\*1,547,000.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

26/01/2026 08:32:30

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |        |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|--------|----------|
| CÓDIGO       | COMPANIA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE | COMISIÓN |
|              |          |   |       |                |       |        |          |

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, contactenos@previsora.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385, defensor@previsora@ustarizabogados.com

- ORIGINAL -

SISE-U-001-7

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1014241 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

CLASE CLASE OCHO(8) - CIRUGÍA MAYOR

ESPECIALIDAD ESPECIALIDAD: Cirugía obstétrica y ginecológica ESPECIALIDAD: ONCOLOGÍA

**VIGENCIA DEL SEGURO**

Este seguro iniciará vigencia a partir de las 00:00 horas del día calendario siguiente a la aceptación de la presente oferta y estará vigente por doce meses.

**OBJETO**

Amparar los perjuicios patrimoniales que cause el Asegurado con motivo de la responsabilidad profesional en que incurra de acuerdo con la Ley Colombiana, en el ejercicio de la especialidad médica declarada en la solicitud de aseguramiento, por actos médicos, realizados durante la vigencia de la póliza o con posterioridad a la fecha de retroactividad pactada, siempre que dicha responsabilidad sea reclamada por primera vez durante la vigencia de esta póliza o dentro del periodo extendido de reclamaciones en caso de que el mismo fuere adquirido.

**CONDICIONES GENERALES**

Textos según clausulado La Previsora S.A forma RCP-004VERSIÓN09-D00I que se adjunta.

**MODALIDAD DE COBERTURA**

La póliza opera bajo la modalidad de delimitación temporal de cobertura denominado "por reclamación", con arreglo a lo consignado en el artículo 4 de la ley 389 de 1997.

**RETROACTIVIDAD**

Inicio de vigencia de la primera póliza expedida por Previsora Seguros sin que existan periodos de interrupción.

LÍMITE TERRITORIAL República de Colombia

LEY Y JURISDICCIÓN República de Colombia

LÍMITE ASEGURADO \$ 1.075.000.000 por evento y por vigencia Según solicitud del cliente, combinado para todos los amparos.

\* Los sublímites y coberturas ofrecidas hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.

\* En aquellos amparos donde no se establezca sublímite, se entienden otorgados al 100% del límite asegurado

**AMPAROS**

1. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA: Bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil profesional médica de acuerdo con el numeral 1.1. de la cláusula primera del condicionado general. Extendiendo cobertura a la responsabilidad civil causada por la posesión, el uso y la aplicación a pacientes de:

- Equipos de radiografía con fines de diagnósticos
- Equipos de rayos x para terapéutica
- Equipos de tomografía por ordenador (scanner)
- Equipos de radiación por isotopos para terapéutica
- Equipos de generación de rayos laser
- Equipos de medicina nuclear, incluyendo las materias radiactivas necesarias, siempre y cuando dichos equipos y materias no se hallen sujetos a un seguro obligatorio de responsabilidad civil por daños nucleares previstos por la ley.

Lo anterior, siempre y cuando dichos aparatos y tratamientos se encuentren reconocidos por la ciencia médica y se haya efectuado el correspondiente acuerdo expreso para incluirlos.

1.2 Perjuicios patrimoniales, Incluye daño emergente y lucro cesante, siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal, cubierto por la póliza.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...



**PREVISORA**  
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1014241 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: **EXPEDICION**

0

1.3. Perjuicios extrapatrimoniales, Incluye perjuicio moral, fisiológico y daños a la vida de relación siempre que se deriven de un daño material y/o lesión corporal cubierto por la presente póliza; Sublimitado al 100% respecto del valor asegurado por evento y por vigencia.

1.4. Gastos médicos de emergencia, Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta cinco (5) días calendarios siguientes al accidente; Sublimitado a 5% respecto del valor asegurado por evento y 10% respecto del valor asegurado por vigencia. Para esta cobertura se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado.

1.5. Costos y gastos de defensa, en adición a lo indicado en el numeral 1.3. del condicionado general, este amparo se sublimita a 10 respecto del valor asegurado por evento y 20% respecto del valor asegurado por vigencia, aplicando las tarifas de colegios de abogados de la respectiva ciudad.

1.6. Costos de cauciones, Según alcance establecido en las condiciones generales, Sublimitado a 10% respecto del valor asegurado por evento y por vigencia.

1.7. Por medio del presente texto se da alcance a la exclusión No. 23. del condicionado general para aclarar que bajo la presente póliza se amparan toda cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente); se otorga cobertura a profesionales auxiliares de cirugías cosméticas (excluyendo al cirujano plástico y/o estético que realiza la cirugía). La cobertura se extiende al daño adicional que se pueda generar en la cirugía y no al resultado o insatisfacción de la misma.

## 2. RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

Bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil general de acuerdo con el numeral 1.1.2. de la cláusula primera del condicionado general. Así mismo se cubre la responsabilidad civil del asegurado, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad médica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.

2.1. Gastos médicos de emergencia, Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta cinco (5) días calendarios siguientes al accidente; Sublimitado a 5 % respecto del valor asegurado por evento y 10% respecto del valor asegurado por vigencia. Para esta cobertura se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado.

2.2. Costos y gastos de defensa, en adición a lo indicado en el numeral 1.3. del condicionado general, este amparo se sublimita a 10% respecto del valor asegurado por evento y 20 % respecto del valor asegurado por vigencia, aplicando las tarifas de colegios de abogados de la respectiva ciudad.

2.3. Costos de cauciones, Según alcance establecido en las condiciones generales, sublimitado a 10 % respecto del valor asegurado por evento y por vigencia.

2.4. Perjuicios patrimoniales, Incluye daño emergente y lucro cesante, siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal, cubierto por la póliza.

2.5. Perjuicios extrapatrimoniales, Incluye perjuicio moral, fisiológico y daños a la vida de relación siempre que se deriven de un daño material y/o lesión corporal cubierto por la presente póliza.

## EXCLUSIONES

Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1014241 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: **EXPEDICION**

0

1. Ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una procreación, al igual que los perjuicios patrimoniales como consecuencia de la prestación de estos servicios.
2. Reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA / VIH y/o Hepatitis cualquiera que fuere su causa u origen.
3. Responsabilidad civil por fallas en el suministro de servicios públicos
4. Reclamaciones propias de otra clase de seguros
5. Enfermedades profesionales
6. Incumplimiento de cualquier norma legal y de operación que regulan la materia.
7. Daños genéticos a personas o animales.
8. Reclamaciones originadas por terremoto, erupción volcánica (actos de la naturaleza) y en general todos los eventos que escapen del control del asegurado.

**DEDUCIBLES APLICABLES**

1. Gastos médicos de emergencia: sin deducible
2. Costos y gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3. Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 2 SMMLV

**OTRAS CONDICIONES:**

1. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN UNILATERAL DE LA PÓLIZA POR PARTE DE LA ASEGURADORA - AMPLIACIÓN DEL PLAZO A 30 DÍAS HÁBILES: Modifica parcialmente la Cláusula Décima Primera de las Condiciones Generales de la Póliza en cuanto al plazo allí previsto. En consecuencia, este seguro podrá ser revocado unilateralmente por PREVISORA, mediante noticia escrita al asegurado enviada a su última dirección conocida con no menos de 30 días hábiles de antelación contados a partir de la fecha del envío.
2. CLÁUSULA DE NO RESTABLECIMIENTO DE SUMA ASEGURADA: Queda entendido que la suma asegurada se reduce desde el momento del siniestro en el importe de la indemnización pagada por la compañía, y la misma no se entiende restablecida en ningún momento.
3. CLÁUSULA DE NO AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS PREDIOS Y OPERACIONES: Queda entendido que para la inclusión de nuevos predios y/u operaciones, el asegurado deberá solicitarla por escrito a la Previsora, la cual una vez efectúe el respectivo análisis determinará si da lugar o no a la aceptación del nuevo riesgo u operación y al cobro de prima adicional.

REEMPLAZA LA 1012508, POR AUMENTO DE VALOR ASEGURADO.

\*\*\*

## IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 1014241

CERTIFICADO No. 0



LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554

Ramo

RESPONSABILIDAD CIVIL

Sucursal

VIRTUAL BARRANQUILLA

Valor Prima

\$1,300,000.00

Valor IVA

\$247,000.00

Tomador

723968 - MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA

F. Pago

16/02/2026

Gastos

\$\*\*\*\*\*0.00

Valor Prima

\$\*\*\*1,300,000.00

Valor IVA

\$\*\*\*\*\*247,000.00

F. Pago

Gastos

Valor Prima

Valor IVA

### APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

### CONVENIO DE PAGO: 4. 30 DIAS



LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

### CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 1,547,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha      | Gastos      | Valor Prima       | Valor Iva.        | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|----------|------------|-------------|-------------------|-------------------|----------|-------|--------|-------------|------------|
| 1        | 16/02/2026 | \$*****0.00 | \$***1,300,000.00 | \$*****247,000.00 |          |       |        |             |            |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA  | RAMO                  | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO   |
|---------|-----------------------|-------------|-------------------|
| 1014241 | RESPONSABILIDAD CIVIL | 0           | \$1,075,000,000.0 |

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de BARRANQUILLA a los 16 días del mes de ENERO de 2026

#### AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑIA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS  
GERENTE

#### APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1

Espacio para  
Logo Corporativo

MIGUEL ANTONIO GOMEZ GARCIA  
NIT 72.014.962-  
CRA 26 No 12 - 70  
Tel: (057) 3143233672  
Santa Marta - Colombia  
miguelgomezdzian@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. 498

|           |                                                |          |                        |
|-----------|------------------------------------------------|----------|------------------------|
| Señores   | HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |          |                        |
| NIT       | 891.780.185-2                                  | Teléfono | (057) 4346262          |
| Dirección | CALLE 23 No. 14 -42                            | Ciudad   | Santa Marta - Colombia |

## Fecha y hora Factura

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| Generación  | 09/02/2026, 15:29 |
| Expedición  | 09/02/2026, 15:29 |
| Vencimiento | 09/02/2026        |

| Item | Descripción                                                                                  | Cantidad | Vr. Total     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 1    | HONORARIOS POR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA | 1.00     | 52,856,688.00 |

Total items: 1

## Valor en Letras:

Cincuenta y dos millones ochocientos cincuenta y seis mil seiscientos ochenta y ocho pesos m/cte

## Forma de pago:

Contado

## Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 52,856,688.00

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 52,856,688.00 |
| Total a Pagar | 52,856,688.00 |

## Observaciones:

HONORARIOS COMO MÉDICO INDEPENDIENTE Y SIN SUBORDINACIÓN LABORAR A TRAVES DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA, CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA (1) CUOTA DEL CONTRATO No. CD20261002

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764068381274 aprobado en 20240403 prefijo desde el número 401 al 600 Vigencia: 24 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa

CUFE: 485f67ad567945fe6464106e0d05a6aa3bc33a0a8014d64054dec799e472ffb4eca362504a2ce71ac6d1b2609221f111

Fabricante: Software y Proveedor tecnológicos Siigo SAS - Nit E30.048.145-B. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML