

2026 05 08 22,902,113.9

INNOVA MEDICAL IPS SAS

VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL CIENTO TRECE CON 89 CENTAVOS

MS-025  
Sistemas CitiSalud SAS



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO  
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN  
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 36786

Beneficiario: 901847347 - INNOVA MEDICAL IPS SAS

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
40533	SERV PROFESIONALES ( TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, LENGUAJE) MARZO 21/20 ABRIL 2026	INME 6	30/04/2026 00:00:00	26,630,365
<b>Total:</b>				<b>26,630,365</b>

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	26630365		133,151.83
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	26630365		665,759.12
369	24360302 HONORARIOS DECLARANTE 11%	26630365		2,929,340.15
<b>Total:</b>				<b>3,728,251.1</b>

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006		0 22,902,113.9
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	22,902,113.9	0
<b>Total:</b>		<b>22,902,113.9</b>	<b>22,902,113.9</b>

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
483	559	045	57	44	2.4.5.02.09.01.01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - ASISTENCIALES	26,630,365
<b>Total:</b>							<b>26,630,365</b>

DETALLE DEL EGRESO

PAGO SERV PROFESIONALES ( TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, LENGUAJE) MARZO 21/20 ABRIL 2026




Preparado

*[Signature]*  
Revisado

*[Signature]*  
Aprobado



REGION DE SALUD  
CENTRO**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

Nº DEL CONTRATO	45
CONTRATISTA	INNOVA MEDICAL IPS SAS
IDENTIFICACION:	901.847.347
FECHA DE SUSCRIPCION:	2/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN REHABILITACION Y TERAPIA (TERAPIA FÍSICA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE Y FONOAUDILOGÍA) PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO Y PUESTOS DE SALUD.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 360.000.000
PLAZO INICIAL:	8 MESES
FECHA DE INICIO:	2/01/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	1/09/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:22/ABRIL/2026
El coorodonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de <b>MARZO 21/20 ABRIL</b>	
Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondiente a pagar es de <b>VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS \$ ( 26,630,365 )</b>	
Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios ) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.	
Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI
Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de ABRIL 2026	
 <b>DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA</b> SUPERVISOR	
Email: <a href="mailto:contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co">contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co</a>	



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO  
Dir: - Tel: 8475026  
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 40533

Tercero: 901847347 - 4 - INNOVA MEDICAL IPS SAS

Autorretenedor: NO

Factura: 6

Regimen: Comun

Contribuyente: NO

Prefijo: INME

No. Contrato: 45

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

Fecha Factura: 30/04/2026

Fecha: 30/04/2026

Fecha Vence: 07/06/2026

Descripción: SERV PROFESIONALES ( TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, LENGUAJE) MARZO 21/20 ABRIL 2026

Valor en Letras: VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

## CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000			133,151.83
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			665,759.12
		230	73010201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - URGENCIAS			26,630,365
		369	24360302 HONORARIOS DECLARANTE 11%			2,929,340.15
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TECNICOS					22,902,113.9

## DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73010201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	901847347	26,630,365	0
24360302	HONORARIOS 11%				901847347	0	2,929,340.15
24362707	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS 5 x mil				901847347	0	133,151.83
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				901847347	0	665,759.12
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				901847347	0	22,902,113.9
					<b>Total:</b>	<b>26,630,365</b>	<b>26,630,365</b>

Cancelado: 0  
Saldo Actual: 22,902,113.9

## DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligación	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 44	91 - 57	83 - 559	01	2.4.5.02.09.01.01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - ASISTENCIALES	26,630,365
					<b>Total:</b>	<b>26,630,365</b>



**E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO**  
Dir: - Tel: 8475026  
Nit: 860020094

**ORDENES DE PAGO: 40533**

**Elaboró:**

**Presupuesto**

---

**Contador**

---

**Gerente**



E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen  
De El Colegio Cundinamarca  
NIT: 860.020.094-8

Abril 28 de 2026

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE FACTURACION DE LA ESE HOSPITAL  
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO**

**CERTIFICA:**

Que INNOVA MEDCAL IPS SAS, NIT 901.847.347-4 presento factura Electrónica INME 6 por valor de COP 26.630.365 correspondiente a los servicios prestados en REHABILITACION Y TERAPIA de 21 marzo al 20 de abril 2026, CUMPLE con la entrega de los soportes correspondientes a la facturación según relación de actividades adjuntas.

En constancia firma

*Hugo Ibañez*  
HUGO ERNÉSTO IBAÑEZ GUTIERREZ  
CC. 1.075.625.621  
COORDINACION FACTURACION

📞 Celular: 31078231

📍 Calle 6 N° 7-38/ Av. Medina N° 6-0

✉ Email: [contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co)

Espacio para  
Logo Corporativo

INNOVA MEDICAL IPS SAS  
NIT 901.847.347-4  
CL 168 65 67 ET 2 OF 5  
Tel: 3213510989 - Ext. undefined  
Bogotá - Colombia  
innovamedical.ips@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. INME 6

Señores	INNOVA MEDICAL IPS S.A.S		
NIT	901.847.347	Teléfono	
Dirección		Ciudad	

Fecha y hora Factura	
Generación	22/04/2026, 11:57
Expedición	22/04/2026, 13:45
Vencimiento	22/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN REHABILITACION Y TERAPIA (TERAPIA FÍSICA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE Y FONOAUDILOGÍA) PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO Y PUESTOS DE SALUD ENTRE EL 21 DE MARZO Y EL 20 DE ABRIL DEL 2026	1.00	26,630,365.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Veintiseis millones seiscientos treinta mil trescientos sesenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Extranjero • Cuota No. 001 vence el 2026-04-22 por \$ 26,630,365.00

Observaciones:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 045 DE 2026  
REALIZAR TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS N° 108900717639 DEL BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE INNOVA MEDICAL IPS SAS S A S CON NIT 901.847.347-4

Total Bruto	26,630,365.00
Total a Pagar	26,630,365.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siglo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siglo Nube. Firma electrónica ver en el XML

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 18764100563659 aprobado en 20251023 prefijo INME desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 10  
CUFE: a8b5ea610e841e6fb864946d7773626511bc0bb1709206be99cb527307b07c27ab489614bd99ee68385f41071ab3472



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	21 MAR – 20 ABRIL 2026	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	045-2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	INNOVA MEDICAL IPS S.A.S	C.C. No.	901.847.347-4
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN REHABILITACIÓN Y TERAPIA (TERAPIA FÍSICA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE Y FONOAUDILOGÍA) PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO Y PUESTOS DE SALUD.		
Informe No:	04	Fecha:	ABRIL 2026
Iniciación:	02/01/2026	Plazo Inicial:	08 MESES
Finalización:	01/09/2026	Prórroga:	Fecha Final

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
44	\$ 360.000.000	57	\$ 360.000.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	\$ 360.000.000	Valor Cobrado:	\$26.630.365
		Valor Giros Efectuados	72.808.512

ADICIÓN PRÓRROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	27,62%	%Ejecución Financiera	20,22%

ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
Proceder al diligenciamiento adecuado y oportuno de la Historia clínica por cada paciente atendido, de conformidad con la resolución No. 1995 de 1999 y demás normas que la sustituyan, modifiquen o deroguen	X	
Mejorar la calidad de vida de las personas a través de la prevención, tratamiento y rehabilitación de diversas enfermedades y lesiones.	X	
Formular diagnósticos y prescribir tratamientos siguiendo los derechos del paciente brindando la cobertura requerida por la institución.	X	



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

**PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN**

**Código**

SUB-F1

**Versión**

V01-2024

Atender a los pacientes que ingresan al Hospital, cualquiera que sea el régimen de atención, de acuerdo a su especialidad.	X	
Cumplir con las políticas de Humanización Institucional,	X	
Proporcionar un tratamiento preciso a los usuarios diagnosticados, orientándolos con recomendaciones para la prevención y descartar cualquier padecimiento orgánico subyacente, utilizando todos los recursos tecnológicos disponibles.	X	
Obtener consentimiento informado en los casos en los que el usuario requiera algún procedimiento para su cuidado y tratamiento.	X	
Diligenciar adecuadamente los registros de los sistemas de información, de la misma forma todos los elementos que se requieran para el registro en el sistema de información y que sean de uso estrictamente personal por cada especialista.	X	
Proporcionar atención integral y personalizada a pacientes en proceso de rehabilitación, promoviendo su recuperación física, emocional y social a través de un enfoque multidisciplinario.	X	
Dar cumplimiento a las actividades derivadas del Sistema Obligatorio de Garantía de la calidad en Salud de la Institución y el Sistema de información para la Calidad; y las demás las actividades encaminadas a la certificación y acreditación del HOSPITAL	X	
Obtener autorización para todo procedimiento de diagnóstico y tratamiento debe ser realizado previa autorización de la Empresa Administradora de planes de Beneficios o aseguradora.	X	
Reportar mensualmente a la coordinación asistencial del HOSPITAL los incidentes, complicaciones, eventos adversos o incidentes terapéuticos, medicamentosos que se presenten con motivo de la prestación de sus servicios.	X	
Realizar con oportunidad los procedimientos contratados tales como Espirometrías pre y post, audiometrías tonal y vocal, sesiones grupales e individuales de terapias etc, dentro de los parámetros de calidad establecidos en la E.S.E.	X	
Responder por la relación laboral del personal en misión. Toda responsabilidad derivada de los contratos de trabajo correrá a cargo exclusivo de la empresa.	X	
Dar respuesta oportuna a las interconsultas y valoraciones del servicio que sean solicitadas por los médicos del hospital en el servicio de urgencias y hospitalización.	X	
Realizar las valoraciones medicas por consulta externa conforme a la solicitud en los formatos establecidos por la E.S.E.	X	



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

**PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN**

**Código**

SUB-F1

**Versión**

V01-2024

Cumplir con los estándares de calidad que tiene establecida la institución.	X	
Contribuir al reporte de indicadores asistenciales y de gestión solicitados acorde a la necesidad.	X	
Realizar las atenciones por consulta externa conforme a la solicitud en los formatos establecidos por la E.S.E.	X	
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL TALENTO HUMANO:</b> I. Prestar servicios profesionales de salud en medicina especializada, en la ESE a todos los usuarios que requieran la prestación del servicio objeto del contrato, de acuerdo con la infraestructura y capacidad tecnológica de la institución, formular diagnósticos y prescribir tratamientos siguiendo los derechos del paciente brindando la cobertura requerida por la institución.	X	
Atender a los pacientes que ingresan al Hospital, cualquiera que sea el régimen de atención, de acuerdo a su especialidad.	X	
Proceder al diligenciamiento adecuado y oportuno de la Historia clínica por cada paciente atendido, de conformidad con la resolución no. 1995 de 1999 y demás normas que la sustituyan, modifiquen o deroguen.	X	
Diligenciar adecuadamente los registros de los sistemas de información, de la misma forma todos los elementos que se requieran para el registro en el sistema de información y que sean de uso estrictamente personal por cada especialista.	X	
En el evento que por su actuación se desvíe del cumplimiento del objeto contractual y por cuya razón las respectivas facturas de cobro sean glosadas o imposibles de cobrar total o parcialmente, el profesional contratista asumirá bajo su responsabilidad dichos valores, para lo cual autoriza a la entidad contratante para que estos le sean descontados de las sumas existentes a su favor, Igualmente el CONTRATISTA participará en la contratación de objeciones o glosas correspondientes a no pertinencia médica y aquellas originadas por la prestación de los servicios objeto del presente contrato cumpliendo con los tiempos de respuesta establecidos por el HOSPITAL.	X	
Dar respuesta oportuna a glosas generadas por entidades aseguradoras en referencia a los temas médicos de su especialidad	X	
Participar en la prestación del servicio en jornadas extramurales de acuerdo con la programación del hospital	X	
Dar cumplimiento a las actividades derivadas del Sistema Obligatorio de Garantía de la calidad en Salud de la Institución y el Sistema de información para la Calidad; y las demás las actividades encaminadas a la certificación y acreditación del HOSPITAL.	X	
Reportar mensualmente a la coordinación de Médica del HOSPITAL los incidentes, complicaciones, terapéuticas, medicamentosas y transnacionales que se presenten con motivo de la prestación de sus servicios	X	



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

**PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN**

**Código**


SUB-F1

**Versión**

V01-2024

Utilizar la herramienta tecnológica MI PRES que permite a los profesionales de salud reporta la prescripción de tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC o servicios complementarios	X	
Cumplir con los indicadores pactados.	X	
Acatar las políticas de confidencialidad y reserva de la información, establecidas por la entidad.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
TERAPIAS FISICAS (SESIONES)	659	659
TERAPIAS RESPIRATORIAS (SESIONES)	43	43
TERAPIA OCUPACIONAL (SESIONES)	10	10
TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA (SESIONES)	7	7

OBSERVACIONES GENERALES			
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación	
Yo BIBIANA ZABALA en mi calidad de Coordinador del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista INNOVA MEDICAL IPS S.A.S. documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.			
Anexo parafiscales del mes de abril del 2026.			
FIRMA COORDINADOR AREA			
 V°B° COORDINADOR DE ÁREA			

SERVICIO DE TERAPIA FISICA  
E.S.E HOSPITAL DE MESITAS

MES	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	EPS	SERVICIO	# FACTURA	VALOR	SESIONES REALIZADAS	PROCEDIMIENTO	CIE10	SEDE	PROFESIONAL	SESIONES AUTORIZADAS
MARZO	REINALDO GARZON ALFONSO	2954434	FAMISANAR	CEXTERNA	856515	426000	7	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
MARZO	ISAAC VARGAS MORA	80385518	NUEVA EPS	CEXTERNA	856512	201000	5	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	5
MARZO	NOLBERTO BELTRAN CASTAÑEDA	11240041	FAMISANAR	CEXTERNA	856720	425600	1	FRACTURAS I	S824	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	JOSE AGUSTIN CACERES BARRERA	2921335	PARTICULAR	CEXTERNA	856711	31974	1	FRACTURAS I	S423	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	MARIA ISABEL CAMACHO TOVAR	35375443	FIDEICOMISO	CEXTERNA	856914	224000	4	CERVICALGIA	M542	MESITAS	DRA ANDREA	5
MARZO	JOSE AGUSTIN CACERES BARRERA	2921335	PARTICULAR	CEXTERNA	856943	31974	1	FRACTURAS I	S423	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	NOLBERTO BELTRAN CASTAÑEDA	11240041	FAMISANAR	CEXTERNA	856979	425600	6	FRACTURAS I	S824	MESITAS	DRA ANDREA	10
MARZO	GUILLERMO BASTO BASTO	19087741	FAMISANAR	CEXTERNA	856991	426000	5	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
MARZO	MARTHA ELENA VARGAS GONZALEZ	35375356	FAMISANAR	CEXTERNA	856930	212800	3	ESPOLON CA	M773	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	PEDRO CICUA CENDALES	19131883	COMPENSAR	CEXTERNA	856998	315900	5	SINDROME DE	S560	MESITAS	DRA KATHER	10
MARZO	FABIOLA MONTAÑO CHACON	35376890	FAMISANAR	CEXTERNA	857041	425600	6	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
MARZO	SANTIAGO GUEVARA MOLINA	1070328852	FAMISANAR	CEXTERNA	857071	127680	3	TRASTORNOS	M222	MESITAS	DRA KATHER	3
MARZO	EDILSON CARDONA ROMERO	9847209	FAMISANAR	CEXTERNA	856963	213000	5	FRACTURAS I	S822	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	ALEXIS MARTINEZ VALERO	80387927	NUEVA EPS	CEXTERNA	857302	403200	3	FRACTURAS I	S524	MESITAS	DRA ANDREA	10
MARZO	PEDRO HUESO	462166	NUEVA EPS	CEXTERNA	857334	201600	2	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	CLAUDIA PATRICIA HERRERA CARDOSO	26459655	PARTICULAR	CEXTERNA	857339	31974	1	HALLUX VALG	M201	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	ARIEL ALBERTO BEJARANO VQUERO	79802192	PARTICULAR	CEXTERNA	857479	31974	1	PARALISIS FA	G510	MESITAS	DRA KATHER	1
MARZO	KAREN ELIANA MEJIA ROMERO	1195464882	FAMISANAR	CEXTERNA	857477	212800	5	DEFORMIDAD	M210	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	JOSE AGUSTIN CACERES BARRERA	2921335	PARTICULAR	CEXTERNA	857617	31974	1	FRACTURAS I	S423	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	MAGNOLIA ACEVEDO RAMIREZ	52552994	FAMISANAR	CEXTERNA	857648	213000	2	DESGARRO D	S832	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	MAGNOLIA ACEVEDO RAMIREZ	52552994	FAMISANAR	CEXTERNA	857648	213000	1	DESGARRO D	S832	MESITAS	DRA ANDREA	1
MARZO	ARIEL ALBERTO BEJARANO VQUERO	79802192	PARTICULAR	CEXTERNA	857745	31974	1	PARALISIS FA	G510	MESITAS	DRA KATHER	1
MARZO	RUBEN DARIO BAQUERO PARRA	1070326393	NUEVA EPS	CEXTERNA	858150	201600	2	FRACTURAS I	B24/S823/S825	MESITAS	DRA KATHER	5
MARZO	SANTIAGO QUINTERO FRANCO	1020735756	FAMISANAR	CEXTERNA	858181	170400	2	CONTUSION C	S700	MESITAS	DRA ANDREA	5
MARZO	CLAUDIA PATRICIA HERRERA CARDOSO	26459655	PARTICULAR	CEXTERNA	858202	31974	1	HALLUX VALG	M201	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	CARLOS ALBERTO SANCHEZ GARCIA	3005527	NUEVA EPS	CEXTERNA	858663	403200	10	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARIA FERNANDA GONZALEZ RAMIREZ	1070329208	FAMISANAR	CEXTERNA	858655	426000	9	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARIA FERNANDA GONZALEZ RAMIREZ	1070329208	FAMISANAR	CEXTERNA	858655	426000	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	JUAN BAUTISTA RESTREPO VALENCIA	4527283	FAMISANAR	CEXTERNA	858731	425600	10	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	DAVID CORTES ALEJO	1908990	NUEVA EPS	CEXTERNA	858738	403200	10	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	VALERIO SANTOS ANDRADE PALACIOS	1129364581	FIDEICOMISO	CEXTERNA	858743	35100	1	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	MARIA FLOR ELVA FIGUEREDO SANDOVAL	24059216	FAMISANAR	CEXTERNA	858783	425600	10	FRACTURA DE	S421	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ELVIA GLORIA CORTES	52015173	FAMISANAR	CEXTERNA	860369	426000	10	ESPONDILOLI	M431-I698	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	KEYNER ALEJANDRO ARENAS GOMEZ	1070333867	FAMISANAR	CEXTERNA	858855	425600	7	PIE PLANO	M214	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	NAYELI CAROLINA ORTIZ GALLEGO	1004037749	NUEVA EPS	CEXTERNA	858864	322560	4	PARALISIS FA	G510	MESITAS	DRA ANDREA	8
ABRIL	MARIA LOURDES SOLORZANO CARDENAS	51578780	FAMISANAR	CEXTERNA	859190	426000	9	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARIA LOURDES SOLORZANO CARDENAS	51578780	FAMISANAR	CEXTERNA	859190	426000	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	BLANCA OLIVA JIMENEZ SALAZAR	21017460	FAMISANAR	CEXTERNA	859200	425600	7	CERVICALGIA	M542-M501	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	GLORIA PARADA MEDINA	23521472	NUEVA EPS	CEXTERNA	859214	403200	10	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	PASTORA LEAL GARCIA	41781510	NUEVA EPS	CEXTERNA	859209	403200	7	FRACTURAS I	S825	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	GRISSELDO NIÑO CORTES	3005018	NUEVA EPS	CEXTERNA	859226	403200	10	SECUELAS DE	I694	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	EDILSON CARDONA ROMERO	9847209	FAMISANAR	CEXTERNA	859244	426000	10	FRACTURAS I	S822	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	LUIS EDUARDO LINARES FUENTES	1010248799	SURAMERICA	CEXTERNA	859259	448000	10	FRACTURA DE	S323	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	PABLO EMILIO RICO ACOSTA	79672967	FAMISANAR	CEXTERNA	859252	426000	10	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA DEL CARMEN PORRAS	35376114	FAMISANAR	CEXTERNA	859372	426000	10	LUMBALGIA	M545-M626	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MIGUEL FERNANDO ZEA FANDIÑO	80386473	NUEVA EPS	CEXTERNA	859346	201600	5	FRACTURA DE	S525	MESITAS	DRA KATHER	5
ABRIL	KAREN ELIANA MEJIA ROMERO	1195464882	FAMISANAR	CEXTERNA	859350	638400	11	DEFORMIDAD	M210	MESITAS	DRA KATHER	15
ABRIL	KAREN ELIANA MEJIA ROMERO	1195464882	FAMISANAR	CEXTERNA	859350	638400	2	DEFORMIDAD	M210	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	FLOR DIVA RIOS ACOSTA	39510340	NUEVA EPS	CEXTERNA	859342	403200	10	ARTROSIS MI	M179	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARTHA GLORIA PARRA	35376641	FAMISANAR	CEXTERNA	859379	426000	10	ESGUINCES Y	S934	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	VALERIO SANTOS ANDRADE PALACIOS	1129364581	FIDEICOMISO	CEXTERNA	859377	448000	10	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	LUZ MARINA TRIANA	20620455	FAMISANAR	CEXTERNA	859607	425600	10	GONARTROSIS	M179	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	SANDRA MILENA VANEGAS TORRES	20879293	FAMISANAR	CEXTERNA	862244	85120	2	LUMBALGIA	M544	MESITAS	DRA ANDREA	2

ABRIL	BETTY GUTIERREZ DE RODRIGUEZ	35373091	FAMISANAR	CEXTERNA			1	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	YIRED JAZBLEIDY MONTEJO BARAJAS	1069402013	NUEVA EPS	CEXTERNA	862325	403200	2	ESCOLIOSIS I	M414	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ARAMINTA IBANEZ CAICEDO	35374165	FIDEICOMISO	CEXTERNA	862422	448000	5	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	ARAMINTA IBANEZ CAICEDO	35374165	FIDEICOMISO	CEXTERNA	862428	448000	5	ESGUINCES Y	S934	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	GLORIA MARLENE DUARTE DIAZ	35374069	FAMISANAR	CEXTERNA	861433	425600	5	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	ANDREA RODRIGUEZ SANCHEZ	1013597888	NUEVA EPS	CEXTERNA	862477	403200	5	FRACTURAS I	S923	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	LUIS ALFONSO CHACON SAENZ	7300777	FAMISANAR	CEXTERNA	862474	127800	3	LUMBALGIA	M511	MESITAS	DRA KATHER	3
ABRIL	FAUSTINO CASTRO DUCON	79385650	NUEVA EPS	CEXTERNA	862565	403200	5	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	FAUSTINO CASTRO DUCON	79385650	NUEVA EPS	CEXTERNA	862565	403200	1	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	MARIA ESPERANZA CORTES ACUNA	20956222	NUEVA EPS	CEXTERNA	862710	403200	5	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA ESPERANZA CORTES ACUNA	20956222	NUEVA EPS	CEXTERNA	862710	403200	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	MARtha MARISOL UMBARIBA GOMEZ	35376704	FAMISANAR	CEXTERNA	862824	425600	1	SINDROME DE	G560	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MERCEDES SANCHEZ ALDANA	52615117	NUEVA EPS	CEXTERNA	863532	403200	2	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MERCEDES SANCHEZ ALDANA	52615117	NUEVA EPS	CEXTERNA	863532	403200	1	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	JUAN FELIPE VELASQUEZ CASALLAS	1000973783	FAMISANAR	CEXTERNA	863552	212800	3	LESION PLEX	G942	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	MARIA LUISA RODRIGUEZ CHAVARRO	51584908	FAMISANAR	CEXTERNA	863577	425600	1	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	ISNELDA DIAZ RODRIGUEZ	85744872	NUEVA EPS	CEXTERNA	863628	403200	1	ESGUINCE DE	S834	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ISNELDA DIAZ RODRIGUEZ	85744872	NUEVA EPS	CEXTERNA	863628	403200	1	ESGUINCE DE	S834	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	ALEXIS MARTINEZ VALERO	80387927	NUEVA EPS	CEXTERNA	863634	403200	2	FRACTURAS I	S523	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	ROSA ESMERALDA DIAZ DE ORTIZ	4221503	NUEVA EPS	CEXTERNA	863645	403200	1	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ROSA ESMERALDA DIAZ DE ORTIZ	4221503	NUEVA EPS	CEXTERNA	863645	403200	1	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	MARtha JACKELINE GAMBOA PALACIOS	51906471	FAMISANAR	CEXTERNA	863657	425600	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARtha JACKELINE GAMBOA PALACIOS	51906471	FAMISANAR	CEXTERNA	863657	425600	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	ORLANDO DIAZ HUERTAS	3250794	FAMISANAR	CEXTERNA	863665	212800	2	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	DEIVER GUILLERMO CHALA MOLANO	80388575	NUEVA EPS	CEXTERNA	863713	403200	2	FRACTURA DE	S420	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA FERNANDA CELADA VILLADA	1027740014	NUEVA EPS	CEXTERNA	863825	403200	1	LUMBALGIA	M544	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARIA FERNANDA CELADA VILLADA	1027740014	NUEVA EPS	CEXTERNA	863825	403200	1	LUMBALGIA	M544	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	HECTOR NIÑO	3004681	NUEVA EPS	CEXTERNA	863831	403200	1	LUMBALGIA	M544	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA LUISA RODRIGUEZ CHAVARRO	51584908	FAMISANAR	CEXTERNA	863975	425600	2	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	OLGA SEGURA ROA	52189069	NUEVA EPS	CEXTERNA	864007	403200	2	DOLOR EN AF	M255	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARY LUZ PEREZ TORRES	35378480	NUEVA EPS	CEXTERNA	864020	403200	2	CERVICALGIA	G243/M671	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ELIZABETH JIMENEZ AYALA	52473152	NUEVA EPS	CEXTERNA	864082	403200	1	CERVICALGIA	M542-M546	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	JOSE HECTOR GOMEZ BARBOSA	3004823	FAMISANAR	CEXTERNA	864120	212800	1	LUMBALGIA	M544	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	HECTOR CARVAJAL GOMEZ	5888449	FAMISANAR	CEXTERNA	864425	426000	1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
TOTAL							\$42,178,972	9	0	0		

**SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA  
E.S.E HOSPITAL DE MESITAS**

MES	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	EPS	SERVICIO	# FACTURA	VALOR	SESIONES REALIZADAS	PROCEDIMIENTO	CIE10	SEDE	PROFESIONAL	SESIONES AUTORIZADAS
MARZO	NOATH PAUL SIFONTES RODRIGUEZ	1070334512	NUEVA EPS	CEXTERNA	858343	94770	1	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
MARZO	NOATH PAUL SIFONTES RODRIGUEZ	1070334512	NUEVA EPS	CEXTERNA	858343	94770	0	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	LAURA JULIETA MODESTO VARGAS	1069404812	COMPENSAR	CEXTERNA	859337	316070	5	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
ABRIL	LAURA JULIETA MODESTO VARGAS	1069404812	COMPENSAR	CEXTERNA	859337	316070	5	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	YOLANDA RODRIGUEZ ALDANA	41732781	COMPENSAR	CEXTERNA	860490	31607	1	TERAPIA RES	J209	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	YOLANDA RODRIGUEZ ALDANA	41732781	COMPENSAR	CEXTERNA	860527	247188	9	NEBULIZACIO	J209	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	YOLANDA RODRIGUEZ ALDANA	41732781	COMPENSAR	CEXTERNA	860527	247188	3	NEBULIZACIO	J209	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
ABRIL	MARIA FLOR LOPEZ DE DIAZ	20498865	NUEVA EPS	CEXTERNA	861527	379080	4	TERAPIA RES	I698	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	MARIA FLOR LOPEZ DE DIAZ	20498865	NUEVA EPS	CEXTERNA	861527	379080	4	TERAPIA RES	I698	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
ABRIL	ANDRES JERONIMO CAMPOS BUITRAGO	1070334538	NUEVA EPS	CEXTERNA	861819	157950	3	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
ABRIL	ANDRES JERONIMO CAMPOS BUITRAGO	1070334538	NUEVA EPS	CEXTERNA	861819	157950	2	TERAPIA RES	J00X	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	ROBERTO OSPINA TORO	59612237	PARTICULAR	CEXTERNA	864069	31974	1	TERAPIA RES	J441	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA	
ABRIL	ROBERTO OSPINA TORO	59612237	PARTICULAR	CEXTERNA	864069	31974	0	TERAPIA RES	J441	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA	
TOTAL							\$1,537,804	17				

HOSPITALIZADOS												
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ABRIL	JAEI GABRIEL MARTINEZ BELTRAN	1251708571	FAMISANAR	CEXTERNA	859651	255360	3	RETRASO EN	R52X	MESITAS	DRA ANDREA	6
ABRIL	ELCIA MENDEZ	40270865	FAMISANAR	CEXTERNA	859647	425600	9	GONARTROSI	M170	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	ELCIA MENDEZ	40270865	FAMISANAR	CEXTERNA			1	GONARTROSI	M170	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	ANDRES FELIPE LOPEZ RAMIREZ	1007856247	NUEVA EPS	CEXTERNA	859746	403200	10	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MARIA DEL CARMEN MOLANO NUÑEZ	35378367	FIDEICOMISO	CEXTERNA	859782	224000	5	CONTUSION I	S700	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	JOSE ISMAEL MUÑOZ JUNCA	80387406	FAMISANAR	CEXTERNA	859938	425600	9	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	JOSE ISMAEL MUÑOZ JUNCA	80387406	FAMISANAR	CEXTERNA			1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	DIANA CAROLINA RODRIGUEZ DUCUARA	1070328075	FAMISANAR	CEXTERNA	859946	425600	10	DESGARRO D	S835	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA GRICELDA DE LOS DOLORES MARTINEZ	20334444	NUEVA EPS	CEXTERNA	859980	403200	9	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA GRICELDA DE LOS DOLORES MARTINEZ	20334444	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	OFELIA RUBIO	23326481	FAMISANAR	CEXTERNA	860085	212800	5	SECUELAS DE	I698	MESITAS	DRA KATHER	5
ABRIL	DOLLY MILENA TOVAR	35377453	FAMISANAR	CEXTERNA	860104	425600	10	DOLOR EN MI	M239	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	BRAYAN STIVEN GALINDO	1003530318	LA PREVISOR	CEXTERNA	863134	175500	4	TRANSTORNC	M239	MESITAS	DRA KATHER	5
ABRIL	BRAYAN STIVEN GALINDO	1003530318	LA PREVISOR	CEXTERNA			1	TRANSTORNC	M239	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	NOLBERTO BELTRAN CASTANEDA	11240041	FAMISANAR	CEXTERNA	860336	425600	10	FRACTURAS I	S824	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA ALEXANDRA ROJAS PEÑA	35378566	FAMISANAR	CEXTERNA	860324	425600	10	BURSITIS DE	M705	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	GLORIA ESPERANZA SAAVEDRA SANCHEZ	52356335	NUEVA EPS	CEXTERNA	860332	403200	9	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	GLORIA ESPERANZA SAAVEDRA SANCHEZ	52356335	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	JESUS MARIA PARDO GONZALEZ	212521	NUEVA EPS	CEXTERNA	860384	40320	1	HIPERPLASIA	N40X	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	CLAUDIA PATRICIA HERRERA CARDOSO	26459655	PARTICULAR	CEXTERNA	860430	31974	1	HALLUX VALG	M201	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	CARMENZA RUIZ	51556621	FAMISANAR	CEXTERNA	860562	426000	10	GONARTROSI	M170	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MERCEDES CHAVEZ DE CALDERON	21012038	NUEVA EPS	CEXTERNA	860576	403200	8	FRACTURAS I	S525	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	JESICA TATIANA BRINEZ BONILLA	10170329614	NUEVA EPS	CEXTERNA	860726	403200	8	FRACTURAS I	S623	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	GLORIA ESMERALDA TORRES DE CORTES	41772775	NUEVA EPS	CEXTERNA	860793	322560	5	EPICONDILIT	M771	MESITAS	DRA ANDREA	8
ABRIL	MARIA ISABEL CAMACHO TOVAR	35375443	FIDEICOMISO	CEXTERNA	860520	448000	6	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	GUILLERMO BASTO BASTO	19087741	FAMISANAR	CEXTERNA	860859	426000	8	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	LUZ MARINA PINZON DE HERNANDEZ	35373593	NUEVA EPS	CEXTERNA	860992	403200	6	DOLOR EN AR	M255	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	LUZ MARINA PINZON DE HERNANDEZ	35373593	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	DOLOR EN AR	M255	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	MAGNOLIA ACEVEDO RAMIREZ	52552994	FAMISANAR	CEXTERNA	860903	426000	4	DESGARRO D	S832	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	MAGNOLIA ACEVEDO RAMIREZ	52552994	FAMISANAR	CEXTERNA			1	DESGARRO D	S832	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	MARIA ELICENIA SANCHEZ PADILLA	38222009	NUEVA EPS	CEXTERNA	860994	403200	8	CERVICALGIA	M542	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	MARIA ELICENIA SANCHEZ PADILLA	38222009	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	CERVICALGIA	M542	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	ISAAC VARGAS MORA	80385518	NUEVA EPS	CEXTERNA	861530	201600	5	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	REINALDO GARZON ALFONSO	2954434	FAMISANAR	CEXTERNA	861453	426000	8	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	REINALDO GARZON ALFONSO	2954434	FAMISANAR	CEXTERNA	861453	426000	1	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	NUBIA JANNETH RAMIREZ LOPEZ	52289892	NUEVA EPS	CEXTERNA	861380	403200	5	CONTUSION I	S400	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	NUBIA JANNETH RAMIREZ LOPEZ	52289892	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	CONTUSION I	S400	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	WILMER ANDRES ROMERO CASALLAS	1048851116	FAMISANAR	CEXTERNA	861384	639000	6	CONTUSION I	S400	MESITAS	DRA KATHER	15
ABRIL	WILMER ANDRES ROMERO CASALLAS	1048851116	FAMISANAR	CEXTERNA			1	CONTUSION I	S400	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	BLANCA SUSANA MELO DIAZ	51825404	FAMISANAR	CEXTERNA	861403	383040	8	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	PEDRO HUESO	462166	NUEVA EPS	CEXTERNA	857334	201600	2	DOLOR EN AR	M255	MESITAS	DRA KATHER	5
ABRIL	PEDRO HUESO	462166	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	DOLOR EN AR	M255	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	NORBERTO GONZALEZ MARINO	80384854	SURAMERICA	CEXTERNA	861850	672000	4	FRACTURAS I	S423	MESITAS	DRA KATHER	15
ABRIL	NORBERTO GONZALEZ MARINO	80384854	SURAMERICA	CEXTERNA			1	FRACTURAS I	S423	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	MARIA FLOR LOPEZ DE DIAZ	20498865	NUEVA EPS	CEXTERNA	861479	483840	6	SECUELAS DE	M968	MESITAS	DRA KATHER	12
ABRIL	MARIA FLOR LOPEZ DE DIAZ	20498865	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	SECUELAS DE	M968	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	JANETH TRIANA CORREDOR	21118250	NUEVA EPS	CEXTERNA	861526	201600	5	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	5
ABRIL	SAMUEL GOMEZ	17104387	NUEVA EPS	CEXTERNA	861539	483840	6	ENFERMEDAD	I679	MESITAS	DRA KATHER	12
ABRIL	SAMUEL GOMEZ	17104387	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	ENFERMEDAD	I679	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	NESTOR PINZON IBANEZ	80384933	FAMISANAR	CEXTERNA	861605	426000	7	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	ALBA LUCERO SILVA LOAIZA	35376532	NUEVA EPS	CEXTERNA	861579	604800	7	DEDO EN GAT	M653	MESITAS	DRA ANDREA	15
ABRIL	YERSON JULIAN GUERRERO MONTILLA	1030553571	LA PREVISOR	CEXTERNA	861612	351000	7	FRACTURAS I	S923	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	NEFTALI ESPITIA SANCHEZ	3005194	NUEVA EPS	CEXTERNA	861649	483840	6	SECUELAS DE	I694	MESITAS	DRA KATHER	12
ABRIL	NEFTALI ESPITIA SANCHEZ	3005194	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	SECUELAS DE	I694	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	JUAN CARLOS MAYORGA	80386985	FAMISANAR	CEXTERNA	861767	426000	6	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	JUAN CARLOS MAYORGA	80386985	FAMISANAR	CEXTERNA			1	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA ANDREA	1
ABRIL	GLORIA INES DIAZ ROJAS	51689106	FAMISANAR	CEXTERNA	861912	426000	6	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	IVAN JOYA GONZALEZ	79809283	FAMISANAR	CEXTERNA	862008	426000	3	LUMBALGIA	M545	MESITAS	DRA KATHER	10
ABRIL	LUIS FERNANDO MUÑOZ JUNCA	80387846	NUEVA EPS	CEXTERNA	862159	403200	6	FRACTURAS I	S823	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	LUIS FERNANDO MUÑOZ JUNCA	80387846	NUEVA EPS	CEXTERNA			1	FRACTURAS I	S823	MESITAS	DRA KATHER	1
ABRIL	FREDY MARTINEZ ROMERO	80254402	SURAMERICA	CEXTERNA	862330	448000	6	CONTUSION I	S800	MESITAS	DRA ANDREA	10
ABRIL	BETTY GUTIERREZ DE RODRIGUEZ	35373091	FAMISANAR	CEXTERNA	862291	426000	4	SINDROME DE	M751	MESITAS	DRA KATHER	10

MES	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	EPS	SERVICIO	# FACTURA	VALOR	PROCEDIMIENTO	CIE10	SEDE	PROFESIONAL	SESIONES	RESULTADO
											AUTORIZADA	SESIONES
MARZO	ROSALBA CUERVO DE VARGAS	20612952	FAMISANAR	HOSPITALIZAC	859848	99900	TERAPIA R	J189	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA		
MARZO	ROSALBA CUERVO DE VARGAS	20612952	FAMISANAR	HOSPITALIZAC			TERAPIA R	J189	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA		
ABRIL	MARIA ELENA BURITICA JIMENEZ	39533929	NUEVA EPS	HOSPITALIZAC	859103	31590	TERAPIA R	J449	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA		
ABRIL	MARIA ELENA BURITICA JIMENEZ	39533929	NUEVA EPS	HOSPITALIZAC			TERAPIA R	J449	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA		
ABRIL	LUCERO ESPITIA MEDINA	35378466	NUEVA EPS	URGENCIAS	861512	63180	TERAPIA R	J441	MESITAS	DRA ANDREA ORJUELA		
ABRIL	LUCERO ESPITIA MEDINA	35378466	NUEVA EPS	URGENCIAS			TERAPIA R	J441	MESITAS	DRA KATHERINE ESPINOSA		
TOTAL						\$184,670	0					

**TERAPIA OCUPACIONAL  
E.S.E HOSPITAL DE MESITAS**

MES	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	EPS	SERVICIO	# FACTURA	VALOR	31	SESIONES REALIZADAS	PROCEDIMIENTO	CIE10	SEDE	PROFESIONAL
MARZO	DILAN JOSE NAVAS MELENDEZ	1070333453	COMPENSAR	CEXTERNA	855768	31510		0				
MARZO	SAMUEL MATEO ZEA	1070332527	PARTICULAR	CEXTERNA	857523	25623		0				
MARZO	SAMUEL BARRERA MOROS	1195466570	COMPENSAR	CEXTERNA	857512	31607		0				
MARZO	ANDRES FRANCISCO RUIZ SANABRIA	1070330731	PARTICULAR	CEXTERNA	857518	25623		0				
MARZO	CRISTIAN CAMILO RUIZ SANABRIA	1070332940	PARTICULAR	CEXTERNA	857516	25623		0				
ABRIL	YENNY MILENA MONGUI CAÑAS	52748309		CEXTERNA	861348	31607		1				
ABRIL	MIGUEL ANGEL MAYORGA	1069404054		CEXTERNA	861362	25623		1				
ABRIL	EDILMA VANEGAS 41797055	41797055	PARTICULAR	CEXTERNA	862571	31974		1				
ABRIL	EDILMA VANEGAS 41797055	41797055	PARTICULAR	CEXTERNA	862979	31974		1				
ABRIL	EDILMA VANEGAS 41797055	41797055	PARTICULAR	CEXTERNA	863302	31974		1				
ABRIL	ISABELLA RICO GONZALEZ	1070332898		CEXTERNA	862863	25623		0				
TOTAL						\$318,761		0				

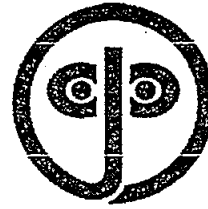
**TERAPIA FONOAUDIOLOGIA  
E.S.E HOSPITAL DE MESITAS**

MES	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	EPS	SERVICIO	# FACTURA	VALOR	31	SESIONES REALIZADAS	PROCEDIMIENTO	CIE10	SEDE	PROFESIONAL
MARZO	JUAN DIEGO SEGURA MOYA	1021688156	PARTICULAR	CEXTERNA	857754	25623			1	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
MARZO	MAURONN SNEIBER CONTRERAS MARQUEZ	7955550	PARTICULAR	CEXTERNA	857714	25623			1	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
MARZO	JUAN DIEGO SEGURA MOYA	1021688156	PARTICULAR	CEXTERNA	857753	25623			1	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
MARZO	JUAN DIEGO SEGURA MOYA	1021688156	PARTICULAR	CEXTERNA	858200	25623			1	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
ABRIL	GEINER SANTIAGO RUGE CHAVARRO	1070333278	PARTICULAR	CEXTERNA	862857	25623			2	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
ABRIL	MAURONN SNEIBER CONTRERAS MARQUEZ	7955550	PARTICULAR	CEXTERNA	860959	25623			1	TERAPIA FONOAUDIOLÓGIC	MESITAS	
TOTAL						\$153,738		31				

SERVICIOS TERAPIA AL 100% \$44,383,942  
SERVICIOS TERAPIA AL 60% \$26,630,365

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MAGALY ESPERANZA SUÁREZ JIMÉNEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1077972916 de VILLETA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 344910-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTÁ a los 17 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Asociación de Contadores Públicos de Colombia

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

**344910-T**

**MAGALY ESPERANZA SUAREZ JIMENEZ**

**C.C. 1077972918**


**RES. INSCRIPCION 456 DEL 12/08/2025**

**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO**  
DIRECTOR GENERAL


098243 412123

Asociación de Contadores Públicos de Colombia

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Proveedor de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (80)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 10 No. 97-46 Of/301 en Bogotá D.C.



F. J. M. A.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.077.972.916

APELLIDOS: SUAREZ JIMENEZ

NOMBRES: MAGALY ESPERANZA

FIRMA: *Magaly E. Suarez*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 20-AGO-1994

VILLETA (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA: 1.56 G.S. RH: O+ SEXO: F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 23-AGO-2012 VILLETA

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




P-1532800-00411460-F-1077972916-20121113 0031634425A-1 39034656

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

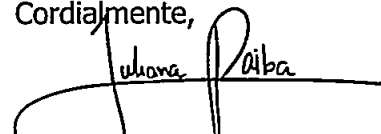
## **CERTIFICACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES**

Yo **JULIANA CAROLINA PAIBA VARGAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.0146.57.046 de Bogotá D.C., en calidad de Representante Legal de INNOVA MEDICAL IPS SAS identificada con Nit 901.847.347-4, manifiesto mediante la presente certificación que ni yo ni la empresa que represento nos encontramos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal, para ejercer cargos, empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

En el evento de existir hechos o circunstancias, pasados o presentes, o que puedan surgir en un futuro previsible, que conozca o llegue a conocer y que pudieran poner en cuestión la independencia e imparcialidad y generen un conflicto de interés a favor o en contra del interesado en el presente proceso de contratación, me comprometo a informar inmediatamente a la entidad en el menor tiempo posible, en cumplimiento del deber de denuncia que me asiste como colaborador del estado.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,



**JULIANA CAROLINA PAIBA VARGAS**  
Representante Legal





**CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE  
APORTES (ART. 50 LEY 789/2002)**

Yo, **MAGALY ESPERANZA SUÁREZ JIMÉNEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.077.972.916 de Villeta Cund., en mi calidad de Contadora Pública de **INNOVA MEDICAL IPS S.A.S** identificada con Nit **901.847.347-4** y bajo la gravedad de juramento certifico que se ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que nos corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuanto ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Los anteriores aportes se han realizado durante los últimos seis (6) meses con fecha de anterioridad a la expedición de la presente certificación y con el fin de dar cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2026.

**MAGALY ESPERANZA SUÁREZ JIMÉNEZ**  
*Contadora Pública*  
**T.P. 344910-T**



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141215429911



(415)7707212489984(8020) 000014121542991 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 8 4 7 3 4 7

6. DV

4

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

INNOVA MEDICAL IPS S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 168 65 67 ET 2 OF 5

42. Correo electrónico

INNOVAMEDICAL.IPS@GMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 3 5 1 0 9 8 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4, 0 7, 0 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

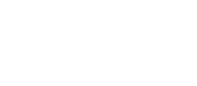
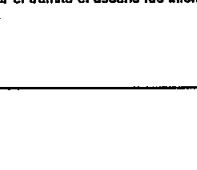
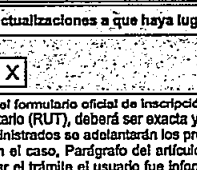
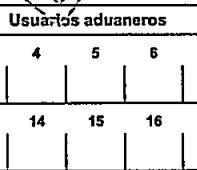
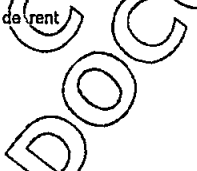
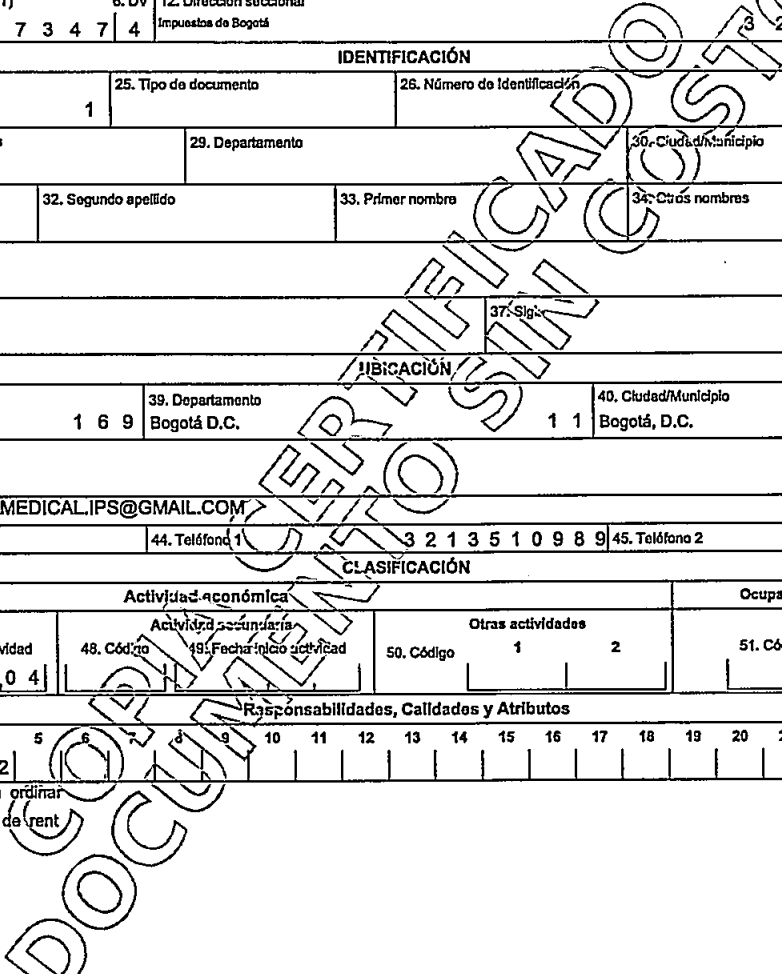
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
5 | 7 | 1 4 | 4 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad





Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215429911



(415)7707212489984(8020) 000014121542991 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 4 7 3 4 7 6 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5, 1 0 1 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación	1 0 1 4 6 5 7 0 4 6
	104. Primer apellido PAIBA	105. Segundo apellido VARGAS	106. Primer nombre JULIANA	107. Otros nombres CAROLINA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5, 1 0 1 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	1 0 7 0 9 5 8 2 9 9
	104. Primer apellido CASTILLO	105. Segundo apellido ARDILA	106. Primer nombre JANA	107. Otros nombres MARIA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INNOVA MEDICAL IPS S.A.S** con **NIT 901.847.347-4** posee en el Banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	108900717639
Saldo a la fecha	\$17,677,428.60 Pesos
Fecha de apertura	01/01/0001

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



## Comprobante de Pago

### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO INNOVA MEDICAL IPS
<b>Fecha Pago</b>	08/05/2026
<b>Hora Pago</b>	12:10

### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	9018473474	<b>Referencia</b>	8600200948
<b>Nombre</b>	INNOVA MEDICAL IPS SAS		
<b>No. Producto o Servicio Destino</b>	XXXXXXXX7639	<b>Banco</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 22.902.113,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial