**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**
**NIT. 900067169-9**
**KR 7A NO 1580**
**MALAGA - SANTANDER**
**TELÉFONO: 0976607449**

| EMPRESA CLIENTE | | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE SANTANDER /SECRETARIA DE SALUD | | **FECA361**<br>Autorización de numeración de facturación electrónica No 18764091028313 26/03/2025 Habilita FECA1 - FECA1000000 |
| **N.I.T.** | **NRO DE CONTRATO** | **FECHA DE FACTURA** |
| 890201235-6 | CO1.PCCNTR.9254978 | 13 / 05 / 2026 |
| **DIRECCIÓN** | | **FECHA VENCIMIENTO** |
| CALLE 45 11 52 | | 12 / 07 / 2026 |

| CONCEPTO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| PERIODO : MARZO DE 2026<br>DESDE : 17/03/2026<br>HASTA : 16/04/2026<br><br>PAGO CUENTA Nª 2, CONCEPTO COBRADO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nª CO1.PCCNTR.9254978 GARANTIZAR LA CONSERVACION Y ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DE TB Y HANSEN A TRAVES DE LOS HOSPITALES REGIONALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE GESTION DEL RIESGO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION EN EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SANTANDER. | |
| **VALOR TOTAL:** | **3,000,000.00** |

SON: TRES MILLONES PESOS MCTE ($3,000,000.00)

Fecha Impresión: 13/05/2026 08:04
Fecha envío DIAN: 13/05/2026 8:03:11 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FECA-361
CUFE:
38e7730b7f2ce5be3a2a7c70f19491c79413e20ac0f2779d2985eb0fb5b9026223f4bde395765640d43e31980966f69b

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 3,000,000.00 |
| **I.V.A.** | 0 |
| **CUOTA MOD** | 0.00 |
| **COPAGO** | 0.00 |
| **TOTAL FACTURA** | **3,000,000.00** |

La presente factura se asimila en sus fectos a una letra de cambio como lo dispone el artículo 774 del Codigo de Comercio. Una vez vencido el plazo para cancelar a que se refiere el decreto 723 DE 1997 se causara intereses moratorios en la cuantía fijada por la Superintendencia Bancaria.

| | | |
|---|---|---|
| PEREIRA GUTIERREZ ZAYDA MILENA<br>**ELABORADO POR** | **FIRMA EMPRESA CLIENTE** | **FIRMA AUTORIZADA** |

# CERTIFICADO TRIBUTARIO EMPRESA
# RETEICA

Yo CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA, identificado con cedula de ciudadanía No. 7169545 de Tunja, en mi condición de **Representante Legal** de la Empresa Social del Estado Hospital Regional García Rovira, identificada con NIT. 90006169-9, una vez verificado la ejecución de las actividades económicas del presente cobro, de conformidad con el contrato interadministrativo **CO1.PCCNTR.9254978 del 29 de enero de 2026**, me permito certificar que para la aplicación de la Retención en la Fuente sobre Industria y Comercio – RETEICA:

| MUNICIPIO(S) DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES | CODIGO REGISTRADO | ACTIVIDAD REGISTRADA | TARIFA A APLICAR | VALOR BASE (ANTES DE IVA) |
|---|---|---|---|---|
| Málaga | 8610 | Actividades de Hospitales y Clínicas con Internación | 0 | $ 3.000.000 |

NOTAS: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.
Si no me aplica el descuento por favor en la celda de tarifa referenciar la norma exacta que así lo autoriza y adjuntar el documento.

Se firma para tramite de pago, a los trece (13) días del mes de mayo de 2026.



**Firma del Contratista:**
**Nombre:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
C.C. NO. 900067169
CORREO ELECTRONICO: gerencia@hrgr.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ACTA DE RECIBO PARCIAL | CÓDIGO | AP-CCP-RG-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023 |
| | | PÁGINA | 1 de 2 |

## ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 2

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** |
| CONTRATO No. Y FECHA: | **CO1.PCCNTR.9254978 del 29 de enero de 2026** |
| **CONTRATISTA:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA** |
| Nit o C.C. No. | 900067169 |
| OBJETO: | GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DE TB Y HANSEN A TRAVES DE LOS HOSPITALES REGIONALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE GESTION DEL RIESGO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION EN EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SANTANDER. |
| VALOR INICIAL: | TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($31,600,000.00 COP) |
| VALOR ADICIONAL: | $0.00 |
| ANTICIPO INICIAL (XXXX %): | NA |
| ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %): | NA |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL | NA |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC. | NA |
| PLAZO INICIAL: | TRESCIENTOS QUINCE (315) - DÍAS CALENDARIO |
| PLAZO ADICIONAL: | NA |
| PORCENTAJE DE EJECUCION: | 18.99% |
| NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO: | NA |
| Nit o C.C. DEL INTERVENTOR | NA |
| SUPERVISOR: | **MAGDA LILIANA BERMON ANGARITA** Acto Administrativo de fecha 29 de enero de 2026 |
| FECHA DE INICIACION: | 17 de febrero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACION: | 31 de diciembre de 2026 |
| MUNICIPIO: | **Málaga Santander** |
| OFICINA GESTORA: | SECRETARÍA DE SALUD |

En Bucaramanga, a los 13 días del mes de abril de 2026, se reunieron, **Magda Liliana Bermon Angarita**, en calidad de Supervisor del Departamento y **BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO**, en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo **17/03/2026** al **16/04/2026**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta N°02 , el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Scanned with CamScanner

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ACTA DE RECIBO PARCIAL | CÓDIGO | AP-CCP-RG-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023 |
| | | PÁGINA | 2 de 2 |

| | |
|---|---|
| VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. **N° 2** | $ 3,000,000.00 |
| MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%) | $ |
| MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX% | 0.00 |
| **VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** | **$ 3,000,000.00** |

**SON:** TRES MILLONES DE PESOS ($ 3,000,000.00)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 13 días del mes de mayo de 2026.

**BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO**
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL**
**DE GARCIA ROVIRA**
Contratista

**MAGDA LILIANA BERMON ANGARITA**
Supervisor

Scanned with CamScanner

# INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** |
| CONTRATO No. Y FECHA: | **CO1.PCCNTR.9254978 del 29 de enero de 2026** |
| **CONTRATISTA:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA** |
| Nit o C.C. No. | 900067169 |
| OBJETO: | GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DE TB Y HANSEN A TRAVES DE LOS HOSPITALES REGIONALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE GESTION DEL RIESGO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION EN EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SANTANDER. |
| VALOR INICIAL: | TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($31,600,000.00 COP) |
| VALOR ADICIONAL: | $0.00 |
| **VALOR TOTAL:** | TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($31,600,000.00 COP) |
| ANTICIPO INICIAL: | $0.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | $0.00 |
| **ANTICIPO TOTAL:** | **$0.00** |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | 0.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC: | 0.00 |
| PLAZO INICIAL: | TRESCIENTOS QUINCE (315) - DÍAS CALENDARIO |
| PLAZO ADICIONAL: | NA |
| **PLAZO TOTAL:** | TRESCIENTOS QUINCE (315) - DÍAS CALENDARIO |

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR: | **MAGDA LILIANA BERMON ANGARITA** |
| Acto Administrativo de Supervisión: | **29 de enero de 2026** |
| INTERVENTOR: | |
| Acto Administrativo de Interventoría: | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 17 de febrero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 31 de diciembre de 2026 |

| **SOLO PARA CONVENIOS:** | |
|---|---|
| APORTE ENTIDAD (GOBERNACION): | $0.00 |
| APORTE OTRAS ENTIDADES: | $0.00 |
| **VALOR TOTAL CONVENIO:** | **$0.00** |

| **ACTAS DE SUSPENSIÓN** |
|---|

| **ACTAS DE REINICIO** |
|---|

| PRORROGAS: |
|---|

| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | |
|---|---|

| OFICINA GESTORA: | SECRETARÍA DE SALUD |
|---|---|

| VALOR A PAGAR: | $ 3,000,000.00 | Cobros realizados: (incluyendo el actual) | N° 2 | de | 11 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de Pago: | Desde: | 17/03/2026 | Hasta: | 16/04/2026 |
|---|---|---|---|---|

| No. del RP: | 26002130 |
|---|---|
| Fuente del RP: | SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA |

| VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL | N° 2 | $ 3,000,000.00 |
|---|---|---|

| MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%) | $ |
|---|---|
| MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX% | 0.00 |
| **VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** | **$ 3,000,000.00** |

| **OBSERVACIONES AL ACTA:** (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta). |
|---|
| |

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

| ITEM | ACTIVIDADES GENERALES | ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1. | Garantizar el transporte para el traslado de medicamentos del programa de tuberculosis y Hansen desde la secretaria de salud Departamental hasta los hospitales regionales cabeceras de provincias o municipios cuando se requiera y su almacenamiento, solicitando previamente al programa los medicamentos de acuerdo al número de casos que permita un abastecimiento permanente de los medicamentos del programa en todos los Municipios de su influencia y realizar acuso de recibido por correo en un plazo máximo de un (1) día después de recibir el pedido. | Se garantizo el transporte para el traslado de los medicamentos del programa de tuberculosis y Hansen desde la secretaria de salud Departamental hasta la ESE Hospital regional García Rovira donde se realizó la respectiva recepción para poder ser distribuido a los municipios de la provincia de García Rovira donde se requiere según autorización del referente departamental del programa.<br>Se garantizo el almacenamiento y mantenimiento adecuado de los medicamentos del programa de tuberculosis y Hansen. | Se anexa:<br>- Correo de notificación del despacho y autorización por parte del departamento.<br>- -Soporte del ingreso al sistema del medicamento recibido.<br>-Soporte de salida de medicamento solicitado por el departamento. |
| 2. | Realizar el despacho de los medicamentos a los municipios asignados, garantizando el abastecimiento y disponibilidad de medicamentos de los programas, los días y horarios establecidos por los mismos, estos horarios deben ser socializados y aprobados por la referente Departamental, garantizando la oportunidad de los mismos, teniendo en cuenta el | Autorizaciones de entregas (mensual). | Se anexa:<br>Autorizaciones de despacho de medicamentos de tuberculosis. |

| ITEM | ACTIVIDADES GENERALES | ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| | Departamental, garantizando la oportunidad de los mismos, teniendo en cuenta el cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos Resolución 227 del 2.020. Garantizando la revisión de documentos y cumplimiento de la ruta establecida. | | |
| 3. | Consolidación de Kardex, garantizando que la calidad de la información sea fiable y completa. | a- Kardex de medicamentos (entradas y salida de medicamentos) mensual.<br><br>b- Notificación de medicamentos próximos a vencer.<br><br>c- Actas de baja y disposición final de los medicamentos vencidos mensual. | -Se adjunta Kardex correspondiente al mes de marzo - abril<br>- Certificado de no vencimiento de medicamentos |
| 4. | Recibir acompañamiento por profesional departamental de medicamentos del programa de TB y Hansen para verificación de la conservación y almacenamiento de los medicamentos del programa de TB y Hansen bajo estándares de calidad. | Acta de visita | En el mes de marzo- abril no se recibió visita de asistencia técnica por parte del profesional departamental de medicamentos del programa de TB y Hansen. |

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

**ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA**

(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

| Fecha: | dd-mm-aaaa | No. Entrada: | ## | Valor: | $000 |
|---|---|---|---|---|---|
| Observaciones: | | | | | |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:** En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

| TIPO DE APORTE | DETALLE | MES 1 | MES 2 |
|---|---|---|---|
| APORTE A SALUD | Periodo de cotización | MARZO 2026 | ABRIL 2026 |
| | Fecha de pago | 02/03/2026 | 01/04/2026 |
| | Nº de Planilla | 36503318 | 36860428 |
| | Ingreso Base de Cotización | NOMINA | NOMINA |
| | Valor cotizado | NOMINA | NOMINA |
| | EPS | NUEVA EPS SANITAS SALUD TOTAL | NUEVA EPS SANITAS |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | MARZO 2026 | ABRIL 2026 |
| | Fecha de pago | 01/04/2026 | 28/04/2026 |
| | Nº de Planilla | 36860428 | 37169963 |
| | Ingreso Base de Cotización | NOMINA | NOMINA |
| | Valor cotizado | NOMINA | NOMINA |
| | Fondo de Pensiones | COLPENSIONES-PORVENIR | COLPENSIONES-PORVENIR |
| APORTE A.R.L. | Periodo de cotización | MARZO 2026 | ABRIL 2026 |
| | Fecha de pago | 01/04/2026 | 28/04/2026 |
| | Nº de Planilla | 36860428 | 37169963 |

| TIPO DE APORTE | DETALLE | MES 1 | MES 2 |
|---|---|---|---|
| | Ingreso Base de Cotización | NOMINA | NOMINA |
| | Valor cotizado | NOMINA | NOMINA |
| | A.R.L. | POSITIVA | POSITIVA |
| PARAFISCALES | SENA | NOMINA | NOMINA |
| | I.C.B.F. | NOMINA | NOMINA |
| | Caja de Compensación | COMFENALCO | COMFENALCO |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | NOMINA | NOMINA |

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 13 días del mes de mayo de 2026

**Firma del Contratista**
**NOMBRE:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
IDENTIFICACIÓN No. 900067169
CORREO: Medicamentos@santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:

Outlook

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS

**Desde** tbhansen medicamentos <tbhansenmedicamentos@gmail.com>
**Fecha** Jue 30/04/2026 9:48
**Para** saludpublicamalaga@outlook.com <saludpublicamalaga@outlook.com>; Cc: tbhansen garciarovira <tbhansengarciarovira@gmail.com>; malagasivigila02@gmail.com <malagasivigila02@gmail.com>

1 archivo adjunto (82 KB)
_appsheet_data_PROGRAMADETBYHANSEN-5213312-25-04-11_Reports_GARCIA .pdf;

Buenas tardes

Jefe Neyda

Me permito notificar que se encuentra listo el pedido de acuerdo a las solicitudes realizadas por las IPS de la provincia, se adjunta relación.
Favor reclamarlos en la oficina de Tuberculosis de 8 a 12 y de 2 a 4 y 00 pm

**Liseth Paola Bautista**
Cps -Enfermera Profesional
Programa Tuberculosis y Hansen / Secretaria de Salud de Santander
tbhansenmedicamentos@gmail.com
3162759902

Outlook

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS

**Desde** tbhansen medicamentos <tbhansenmedicamentos@gmail.com>
**Fecha** Mar 21/04/2026 9:41
**Para** saludpublicamalaga@outlook.com <saludpublicamalaga@outlook.com>; Cc: tbhansen garciarovira <tbhansengarciarovira@gmail.com>; malagasivigila02@gmail.com <malagasivigila02@gmail.com>

1 archivo adjunto (81 KB)
_appsheet_data_PROGRAMADETBYHANSEN-5213312-25-04-11_Reports_GARCIA .pdf;

Buenas tardes

Jefe Neyda

Me permito notificar que se encuentra listo el pedido de acuerdo a las solicitudes realizadas por las IPS de la provincia, se adjunta relación.
Favor reclamarlos en la oficina de Tuberculosis de 8 a 12 y de 2 a 4 y 00 pm

Se envían los pendientes de RHZE

**Liseth Paola Bautista**
Cps -Enfermera Profesional
Programa Tuberculosis y Hansen / Secretaria de Salud de Santander
tbhansenmedicamentos@gmail.com
3162759902

**Ese. Hospital San Antonio De Cerrito**
NIT: 804013228
DIR: CALLE 6 #5-35 B.
TEL:3118475773

**ORDEN MEDICA No. 00196580**

Fecha de Orden: 19 Mar. 2026 11:57 A.M.
Tipo de Servicio: FARMACIA
Tipo atención: AMBULATORIO

Paciente: 28067224 ADELA ARIAS DE VILLAMIZAR
Regimen: SUBSIDIADO
Administrad.: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S
Prof. Salud: JAVIER ANDRES LEON HERRERA
Diag. Ppal: A151 : TUBERCULOSIS DEL PULMON CONFIRMADA UNICAMENTE POR CULTIVO
Diag. Rel1:

**No Historia:** 28067224 **Ingreso:** 00246066
Nacimiento: 04/12/1947 78 AÑOS
No. Contrato: 1N - SUBSIDIADO
Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL
Diag. Rel 2:

| No. | Cod. - Nombre Servicio/Producto | Cant. | Descripción | Dias Trat | Via |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | J04BR005102 Rifampicina+Isoniazida+Pirazinamida+Etambutol Clorhidrato 150/75/400/275 mg - Un | 105 | TOMAR 3 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA | 35 | |

**Indicaciones**

Dr. Javier Andrés León H.
Médico y Cirujano
CC 1098811041

USUARIO

MEDICO SSO: JAVIER ANDRES LEON HERRERA Reg. Médico: 1098811041

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

Fecha y Hora Impresión : 31/03/2026 15:43:54

**Indicaciones:** FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

| Gobernación de Santander | CARTA | VERSIÓN | 17 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 31 de Marzo del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Cerrito, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28067224 | ADELA ARIAS DE VILLAMIZAR | 78 | 45 | 23/01/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 105 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 30 tabletas para 10 dosis.** Pendiente resultado de cultivo de control de los 2 meses de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

* José Leonardo Bustamante Calderón
* 1098131540
* Conductor de Ambulancia - Cerrito Santander.

31 MAR 2026

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ENTREGADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

MOVIMIENTO : 434526

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

FECHA : 31/03/2026

PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA04092 | 28.00 | 0 | 0 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | SL3791MFD0 | 2.00 | 0 | 0 |
| | | | 30.00 | | 0 |

Paciente: Adela Arias de Villamizar.
Documento: 28067224.

31 MAR 2026

-José Leonardo Bustamante Calderón
- 7098137540
-Conductor de Ambulancia - Cerrito Santander.

ENTREGADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 19 de Marzo del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Málaga, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23732147 | ANTONY ENRIQUE MEDINA HERNANDEZ | 29 | 66,6 kg | | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 112 tabletas para 28 dosis.**<br>Pendiente resultado de cultivo<br>Pendiente resultado de función renal, hepática, VIH.<br>Pendiente resultado de radiografía de tórax<br>Valoración por psicología e instrumento psicosocial y nutrición<br>Tarjeta de tratamiento diligenciar los contactos | | | | | | |

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C.

LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

20 MAR 2026
ENTREGADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FARMACIA

Recibí
Mayra Tino
20/03/26

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 421104
FECHA : 20/03/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | SL3791MFD0 | 112.00 | 0 | 0 |
| | | | 112.00 | | 0 |

Paciente: Antony Enrique Medina
Documento: 23732147.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA
20 MAR 2026

DO

F.

Recibí Medicamentos
20/03/26.

# CERTIFICADO

Yo **DINA PAOLA ALMANZA UTRIA**, química farmacéutica de la E.S.E Hospital Regional de García Rovira e identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.140.850.152 expedida en Barranquilla, Certifico que durante el periodo del 1 marzo al 31 de marzo no hubo vencimiento de medicamentos correspondientes al programa de salud pública.

Firmo a continuación como constancia de lo anterior, en el municipio de Málaga - Santander, a los 4 días del mes de abril del año 2026.

**Dina Paola Almanza Utria**
**C.C 1.1480.850.152**
**Rethus No. 03184**

| Republica de Colombia<br>Gobernación de Santander | **SOLICITUD DE BIENES** | **CÓDIGO**<br>**VERSIÓN**<br>**FECHA DE APROBACIÓN**<br>**PÁGINA** | AP-AI-RG-155<br>3<br>17/06/2022<br>1 de 1 |
|---|---|---|---|

FECHA:_____

DEPENDENCIA, GRUPO, SECRETARIA U OFICINA QUE SOLICITA EL PEDIDO:
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

DESTINO: ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA NIT: 900067169-9

NOTA: La coordinadora del programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA para que retire los medicamentos, NEYDA JULIETH ANAYA BERMUDEZ, ENFERMERA SALUD PUBLICA

| **BIENES SOLICITADOS** | | **BIENES ENTREGADOS** | |
|---|---|---|---|
| **Cantidad** | **Detalle** | **Código** | **Cantidad** |
| 1 | MDT COMBI MB Adulto - Lote: NT2608 V: 01/27 | | 1 |
| 412 | Tetraconjugado Rhze Adulto: R150 Mg + P400 Mg + I75 Mg + E275 MG - Lote: SL3791 M FDO 1 V: 12/27 | | 412 |
| 120 | Levofloxacina X 250 Mg Tableta - Lote: E8K110 V: 10/29. | | 120 |

FARMACIA
GARCIA ROVIRA 19 MAR 2026
RECIBIDO

SOLICITADO POR:
MAGDA LILIANA BERMO ANGARITA
Referente programa TB y Hansen

ENTREGADO POR:

QUIEN RECIBE A SATISFACCION:

141
20

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : ENTRADA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 419543
FECHA : 19/03/2026
PÃGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG | NT2608 | 1.00 | 0 | 0 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | SL3791MFD0 | 412.00 | 0 | 0 |
| M-01460 | LEVOFLOXACINA 250 MG TAB. | E8K110 | 120.00 | 0 | 0 |
| | | | 533.00 | | 0 |

FARMACIA
19 MAR 2026
GARCIA ROVIRA
RECIBIDO

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | SOLICITUD DE BIENES | CÓDIGO<br>VERSIÓN<br>FECHA DE APROBACIÓN<br>PÁGINA | AP-AI-RG-155<br>3<br>17/06/2022<br>1 de 1 |
|---|---|---|---|

FECHA: _____

DEPENDENCIA, GRUPO, SECRETARIA U OFICINA QUE SOLICITA EL PEDIDO:
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

DESTINO: ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA NIT: 900067169-9

NOTA: La coordinadora del programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA para que retire los medicamentos, NEYDA JULIETH ANAYA BERMUDEZ, ENFERMERA SALUD PUBLICA

| BIENES SOLICITADOS | | BIENES ENTREGADOS | |
|---|---|---|---|
| Cantidad | Detalle | Código | Cantidad |
| 112 | Tetraconjugado Rhze Adulto: R150 Mg + P400 Mg + I75 Mg + E275 MG - Lote: SL3791 V: 11/27<br>84 unid L: AA004138 28 unid L: AA04012 V: 10/27 | Se saco de bodega | 112 |
| 224 | Biconjugado Adulto: Rifampicina 150 Mg + Isoniazida 75 Mg - Lote: AB01186 | | 224 |
| 1 | MDT COMBI MB Adulto - Lote: NT2608<br>V: 01/27 | | 1 |

FARMACIA
25 MAR 2026
RECIBIDO

SOLICITADO POR:
MAGDA LILIANA BERMO ANGARITA
Referente programa TB y Hansen

ENTREGADO POR: Veronica Acuña L.

QUIEN RECIBE A SATISFACCION: CC 1094957571 MALAGA

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 20 de Marzo del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de San José de Miranda, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5682877 | ROMUALDO LÓPEZ ORTIZ | 82 | 58.6 | 06/01/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 152 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 72 tabletas para 18 dosis.**<br>Pendiente resultado de cultivo de control de los 2 meses de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

24 MAR 2026

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

Maria Diago Hernandez
28387669
Auxiliar Enfermeria

ENTREGADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

MOVIMIENTO : 425999

FECHA : 24/03/2026

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | SL3791MFD0 | 72.00 | 0 | 0 |
| | | | 72.00 | | 0 |

26 MAR 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA FARMACIA

ENTREGADO

Paciente: Romualdo Lopez Ortiz.
Documento: 5682877.

Nora Olga Herrero Sierra
28389669.
Acudiente Enfermera

## AUTORIZACION MEDICAMENTOS

Yo, Katerin Rocio Olaya Castillo, identificada con cedula de ciudadanía 1'098.102.027, por medio de la presente autorizo la entrega y/o reclamación del siguiente medicamento:

| IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | CLASIFICACION DE TB | CLASIFICACION DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28056392 | ROSANA ANAYA DE GOMEZ | 76 | 74 | 07/10/2025 | TB SENSIBLE | Fase de Continuación | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 224 tabletas para 56 dosis.**<br>Realizar control de egreso por baciloscopia y cultivo en la dosis 100 de fase de continuación | | | | | | |

Motivo de la autorización:

Tratamiento para TUBERCULOSIS

Persona autorizada para reclamar

Nombre: Edwin Calderón Angarita

Documento: CC 1098151699

Declaro que la información suministrada es veridica y autorizo el uso de mis datos personales únicamente para los fines relacionados con la entrega de medicamentos.

En constancia, firmo la presente en Carcasí, a los 19 días del mes de marzo del 2026.

Firma del solicitante

Nombre completo: Katerin Olaya Castillo

C.C./T.I. No.: 1.098.102.027

Firma de la persona autorizada

Nombre completo: Edwin Calderon

C.C./T.I. No.: 1098151699

| | | | |
|---|---|---|---|
| Hospital Regional Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 19 de marzo del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Carcasí, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28056392 | ROSANA ANAYA DE GOMEZ | 76 | 74 | 07/10/2025 | TB SENSIBLE | Fase de Continuación | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 224 tabletas para 56 dosis.**<br>Realizar control de egreso por baciloscopia y cultivo en la dosis 100 de fase de continuación | | | | | | |

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA
ENTREGADO
19 MAR 2026

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

Edwin Calderon
1098151699
Domiciliario

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169 MOVIMIENTO : 419698

MOVIMIENTO DE INVENTARIO FECHA : 19/03/2026

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 224.00 | 0 | 0 |
| | | | 224.00 | | 0 |

Paciente: Rosana Anaya de Gamez
Documento: 28056392

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

ENTREGADO
19 MAR 2026

Eduwin Calderon
1098151699
Domiciliario

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 12 de Marzo del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Cerrito, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1098130744 | WILMAR JHOAN ANTOLINEZ ANTOLINEZ | 19 | 80 | 24/11/2025 | TB SENSIBLE | Fase de Continuación | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 224 tabletas para 56 dosis.**<br>Realizar control bacteriológico del 4 mes de tratamiento por baciloscopia y cultivo | | | | | | |

Cordialmente,

16 MAR 2026 ENTREGADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

Miguel A Rojas
1392714 2
Conductor ESE Hospital
Son Autoriz Cerrito

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 414708
FECHA : 16/03/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 224.00 | 0 | 0 |
| | | | 224.00 | | 0 |

Paciente: Wilmar Jhoan Antolinez
Documento: 1098130744.

Miguel A Ramirez
1392-172
Conductor ESE Hospital
San Antonio Cerrito

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FARMACIA

16 MAR 2026

ENTREGADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : ENTRADA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 428792
FECHA : 26/03/2026
PÃGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA00438 | 84.00 | 0 | 0 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA04092 | 28.00 | 0 | 0 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 224.00 | 0 | 0 |
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG | NT2608 | 1.00 | 0 | 0 |
| | | | 337.00 | | 0 |

FARMACIA
26 MAR 2026
RECIBIDO
GARCIA ROVIRA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Regional De García Rovira

Málaga – Santander

COD PRES: 6843200796 NIT. 900.067.169-9

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

INFORME DE INVENTARIO POR LOTE

FECHA DE LA CONSULTA:04/04/2026

BODEGA:SALUB PUBLICA

PERIODO DE INVENTARIO:01/03/2026 HASTA 31/03/2026

| Producto | Nombre del Producto | Detalle | Vencimiento | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG TTO LEPRA MULTIBACILAR TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP | NT2608 | 31/01/2027 | 6.00 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 28/02/2028 | 386.00 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG - - TAB O CAP | AA00438 | 30/11/2027 | 84.00 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG - - TAB O CAP | SL3791MFD01 | 30/12/2027 | 67.00 |
| M-00885 | ISONIAZIDA 100 MG TABLETAS | IZBH114 | 30/09/2027 | 100.00 |
| M-00886 | ISONIAZIDA 300 MG TABLETAS | IZAH545 | 30/09/2027 | 50.00 |
| M-00887 | ETHAMBUTOL 400 MG TABLETAS | 12240922A | 30/08/2028 | 56.00 |
| M-00888 | RIFAMPICINA CAP. 150 MG CAP | 12241346B | 31/10/2026 | 100.00 |
| M-01459 | PIRAZINAMIDA 400MG TAB. | NPB2410A | 30/08/2029 | 152.00 |
| M-01460 | LEVOFLOXACINA 250 MG TAB. | E8K110 | 30/10/2029 | 583.00 |

**ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**
**INFORME DE EXISTENCIAS DE PRODUCTOS**

**CONSULTA:** 04/04/2026
**BODEGA** SALUD PUBLICA SSS
**LINEA** TODAS LAS LINEAS

| KARDEX DE INVENTARIO | | 30/01/2026 | | | 28/02/2026 | | | 30/03/2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO PRODUCTO | NOMBRE | SALDO | INGRESO | EGRESO | SALDO | INGRESO | EGRESO | SALDO |
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG TTO LEPRA MULTIBACILAR TABLETA O C | 5 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 6 |
| M-00886 | ISONIAZIDA 300 MG TABLETAS | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 0 | 50 |
| M-00885 | ISONIAZIDA 100 MG TABLETAS | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG -- T | 431 | 644 | 742 | 333 | 608 | 790 | 151 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | 554 | 0 | 392 | 162 | 896 | 672 | 386 |
| M-00059 | BENZNIDAZOL (ABARAX) COMPRIMIDOS 100 MG TAB | 300 | 0 | 0 | 300 | 0 | 300 | 0 |
| M-01459 | PIRAZINAMIDA 400MG | 152 | 0 | 0 | 152 | 0 | 0 | 152 |
| M-01460 | LEVOFLOXACINA 250 MG | 493 | 420 | 330 | 583 | 120 | 120 | 583 |
| M-01006 | N METIL GLUCAMINA (GLUCANTIME) SOL. INY. 405MG/5ML AMP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| M-01486 | ISONIACIDA 100MG DISPERSABLE TAB O CAP | 60 | 0 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| M-00887 | ETHAMBUTOL 400 MG TABLETAS | 56 | 0 | 0 | 56 | 0 | 0 | 56 |
| M-00888 | RIFAMPICINA CAP. 150 MG CAP | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 10 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Cerrito, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICION DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28067224 | ADELA ARIAS DE VILLAMIZAR | 78 | 45 | 23/01/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 105 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 75 tabletas para 25 dosis.**<br><br>Pendiente resultado de cultivo de control de los 2 meses de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

10 ABR 2026

ENTREGADO

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA

FARMACIA

Lenny Yesenia Carvajal C.

LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

1392472
Conductor ESE Hospital San Antonio Cerrito

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 16 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

### DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Málaga, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63530578 | ANGELICA MARIA ORTIZ CASTRO | 43 | 73 | 15/12/2025 | TB SENSIBLE | Fase de Continuación | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 112 tabletas para 28 dosis.**<br>Pendiente resultado de baciloscopia y cultivo de control del 4 mes de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

6 ABR 2026

ENTREGADO

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Monica Liliana Mendoza Camilo
CC. 1.096.949.868
Fundación Avanzar Far- Malaga.
16-04-2026 Hora: 02:46 pm.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 454104
FECHA : 16/04/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 112.00 | 0 | 0 |
| | | | 112.00 | | 0 |

Paciente: Angelica Maria Ortiz Castro.
Documento: 63530578.

ENTREGADO

16 ABR 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FARMACIA

Monica Liliana Machuca Camilo.
CC. 1.096.949.868
Fundación Avanzar Fos - Malaga

Hora: 02:46 pm.

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 16 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

### DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Málaga, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63530578 | ANGELICA MARIA ORTIZ CASTRO | 43 | 73 | 15/12/2025 | TB SENSIBLE | Fase de Continuación | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 112 tabletas para 28 dosis.**<br>Pendiente resultado de baciloscopia y cultivo de control del 4 mes de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

16 ABR 2026

ENTREGADO

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Monica Liliana Acevedo Camilo
CC. 1.096.949.868
Fundación Avanzar Far- Malaga.
16-04-2026 Hora: 02:46 pm.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 454104
FECHA : 16/04/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 112.00 | 0 | 0 |
| | | | 112.00 | | 0 |

Paciente: Angelica Maria Ortiz Castro.
Documento: 63530578.

ENTREGADO

16 ABR 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Monica Tatiana Merchán Camilo.
CC. 1.096.949.868
Fundación Avanzar Fos-Málaga

Hora: 02:46 pm.

Málaga, 08 de mayo 2026

**CERTIFICACION**

Yo Dina Paola Almanza Utria, Química Farmacéutica del Hospital Regional de Gracia Rovira identificada con cedula de ciudadanía 1140850152 expedida en Barranquilla, certificó por medio de la presente, que el horario de atención para el recibido y entrega de los medicamentos pertenecientes al programa de tuberculosis-Hansen de la Secretaria de Salud Departamental es de 7:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 de lunes a viernes y de 7: 00 a 12:00 los días sábados

Firmo a continuación como constancia de lo anterior, en el municipio de Málaga - Santander, a los 08 días del mes de mayo del año 2026.



Dina Paola Almanza Utria
C.C 1140850152
Rethus No. 03184

# CERTIFICADO

Yo **DINA PAOLA ALMANZA UTRIA**, química farmacéutica de la E.S.E Hospital Regional de García Rovira e identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.140.850.152 expedida en Barranquilla, Certifico que durante el periodo del 1 abril al 30 de abril no hubo vencimiento de medicamentos correspondientes al programa de salud pública.

Firmo a continuación como constancia de lo anterior, en el municipio de Málaga - Santander, a los 8 días del mes de mayo del año 2026.

**Dina Paola Almanza Utria**
**C.C 1.1480.850.152**
**Rethus No. 03184**

| Republica de Colombia<br>Gobernación de Santander | **SOLICITUD DE BIENES** | **CÓDIGO**<br>**VERSIÓN**<br>**FECHA DE APROBACIÓN**<br>**PÁGINA** | AP-AI-RG-155<br>3<br>17/06/2022<br>1 de 1 |
|---|---|---|---|

FECHA: 07 - 04 - 26

DEPENDENCIA, GRUPO, SECRETARIA U OFICINA QUE SOLICITA EL PEDIDO:
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

DESTINO: ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA NIT: 900067169-9

NOTA: La coordinadora del programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA para que retire los medicamentos, NEYDA JULIETH ANAYA BERMUDEZ, ENFERMERA SALUD PUBLICA

| **BIENES SOLICITADOS** | | **BIENES ENTREGADOS** | |
|---|---|---|---|
| **Cantidad** | **Detalle** | **Código** | **Cantidad** |
| 217 | Tetraconjugado Rhze Adulto: R150 Mg + P400 Mg + I75 Mg + E275 MG - Lote: SL3791 AA04245 10/27. | | 217 |
| 60 | Isoniacida 100mg Dispersable - Lote: NID2403A V: 10/28 | | 60 |
| 224 | Biconjugado Adulto: Rifampicina 150 Mg + Isoniazida 75 Mg - Lote: AB01186 V: 02/28 | | 224 |

SOLICITADO POR:
MAGDA LILIANA BERMO ANGARITA
Referente programa TB y Hansen

FARMACIA
10 ABR 2026
GARCIA ROVIRA

ENTREGADO POR:

RECIBIDO

QUIEN RECIBE A SATISFACCION:

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169**

**MOVIMIENTOS DE INVENTARIO**

**BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : ENTRADA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA**

MOVIMIENTO : 445374
FECHA : 10/04/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA04245 | 217.00 | 0 | 0 |
| M-01486 | ISONIAZIDA 100MG DISPERSABLE TAB O CAP | NID2403A | 60.00 | 0 | 0 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 224.00 | 0 | 0 |
| | | | 501.00 | | 0 |

FARMACIA
10 ABR 2026
GARCIA ROVIRA
RECIBIDO

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 13 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Molagavita, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de Garcia Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RC<br>1234342079 | EVELYN<br>DARELI<br>MORENO<br>MONTESINO | 5 años | 17<br>Kg | 10/10/2025 | TB<br>LATENTE | TB<br>LATENTE | Isoniacida<br>dispersable<br>100 mg | 60 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 60 tabletas para 30 dosis.**<br><br>Solicitar tratamiento de manera mensual | | | | | | |

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C.

13 ABR 2026

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

ENTREGADO

J. KER PRADA
1096953180
ASESOR
ALCALDIA
PLANEACION
MOLAGAVITA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

FECHA : 13/04

PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-01486 | ISONIAZIDA 100MG DISPERSABLE TAB O CAP | NID2403A | 60.00 | 0 | 0 |
| | | | 60.00 | | 0 |

Paciente: Evelyn Dareli Moreno Montesino.
Documento: RC 1234342079.

13 ABR 2026

ENTREGADO

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FARMACIA

Iker Prado
1.096.953.106
Abogado planeación
Alcaldía Molagavita

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Hospital Regional De García Rovira
Málaga – Santander
COD PRES: 6843200796 NIT. 900.067.169-9

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
INFORME DE INVENTARIO POR LOTE
FECHA DE LA CONSULTA:05/05/2026
BODEGA:SALUB PUBLICA
PERIODO DE INVENTARIO:01/04/2026 HASTA 30/04/2026

| Producto | Nombre del Producto | LOTE | Vencimiento | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG TTO LEPRA MULTIBACILAR TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP | NT2608 | 31/01/2027 | 6.00 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB01186 | 28/02/2028 | 274.00 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | AB02152 | 30/04/2028 | 448.00 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG - - TAB O CAP | AA04369 | 31/10/2027 | 476.00 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG - - TAB O CAP | SL3791MFD01 | 30/12/2027 | 57.00 |
| M-00885 | ISONIAZIDA 100 MG TABLETAS | IZBH114 | 30/09/2027 | 100.00 |
| M-00886 | ISONIAZIDA 300 MG TABLETAS | IZAH545 | 30/09/2027 | 50.00 |
| M-00887 | ETHAMBUTOL 400 MG TABLETAS | 12240922A | 30/08/2028 | 56.00 |
| M-00888 | RIFAMPICINA CAP. 150 MG CAP | 12241346B | 31/10/2026 | 0 |
| M-01459 | PIRAZINAMIDA 400MG TAB. | NPB2410A | 30/08/2029 | 152.00 |
| M-01460 | LEVOFLOXACINA 250 MG TAB. | E8K110 | 30/10/2029 | 583.00 |
| M-01486 | ISONIAZIDA 100MG DISPERSABLE TAB O CAP | NID2403A | 30/10/2028 | 60.00 |

**ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**
**INFORME DE EXISTENCIAS DE PRODUCTOS**

**CONSULTA:** **05/05/2026**
**BODEGA** SALUD PUBLICA SSS
**LINEA** TODAS LAS LINEAS

| KARDEX DE INVENTARIO | | 30/01/2026 | | | 28/02/2026 | | | 30/03/2026 | | | 30/04/2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO PRODUCTO | NOMBRE | SALDO | INGRESO | EGRESO | SALDO | INGRESO | EGRESO | SALDO | INGRESO | EGRESO | SALDO |
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG TTO LEPRA MULTIBACILAR TABLETA O C | 5 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 6 | 1 | 3 | 4 |
| M-00886 | ISONIAZIDA 300 MG TABLETAS | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 50 | 0 |
| M-00885 | ISONIAZIDA 100 MG TABLETAS | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 |
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL CLORHIDRATO 275MG - - T | 431 | 644 | 742 | 333 | 608 | 790 | 151 | 1009 | 1047 | 113 |
| M-00370 | RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG TAB. - TAB | 554 | 0 | 392 | 162 | 896 | 672 | 386 | 448 | 336 | 498 |
| M-00059 | BENZNIDAZOL (ABARAX) COMPRIMIDOS 100 MG TAB | 300 | 0 | 0 | 300 | 0 | 300 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| M-01459 | PIRAZINAMIDA 400MG | 152 | 0 | 0 | 152 | 0 | 0 | 152 | 0 | 0 | 152 |
| M-01460 | LEVOFLOXACINA 250 MG | 493 | 420 | 330 | 583 | 120 | 120 | 583 | 0 | 0 | 583 |
| M-01006 | N METIL GLUCAMINA (GLUCANTIME) SOL. INY. 405MG/5ML AMP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| M-01486 | ISONIAZIDA 100MG DISPERSABLE TAB O CAP | 60 | 0 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120 | 60 | 60 |
| M-00887 | ETHAMBUTOL 400 MG TABLETAS | 56 | 0 | 0 | 56 | 0 | 0 | 56 | 0 | 0 | 56 |
| M-00888 | RIFAMPICINA CAP. 150 MG CAP | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 |

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 07 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Málaga, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional García Rovira del Municipio de Málaga, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5608311 | LUIS ALBERTO SIERRA OLEJUA | 71 | 60 | 04/03/2026 | LEPRA LEPROMATOSA | MB | Blister MB | 1 |
| | | **OBSERVACIONES:** Se autoriza Blister # 1 para el 2 mes de tratamiento | | | | | | |

07 ABR 2026

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA
ENTREGADO

Recibido:
Nayda J. Araya B.
1098685443
07-04-26

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

MOVIMIENTO : 441048
FECHA : 07/04/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00131 | DAPSONE 100MG + RIFAMPICINA 300MG + CLOFAZIMINA 50MG | NT2608 | 1.00 | 0 | 0 |
| | | | 1.00 | | 0 |

Paciente: Luis Alberto Sierra olejua
Documento: 5608311

ENTREGADO

07 ABR 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Recibido
Neyda J. Araya B
1098685443
07-04-26

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | **CARTA** | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 13 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

### DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Capitanejo, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5684277 | LUIS ENRIQUE ARCHILA GODOY | 75 | 51 Kg | No ha iniciado | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 168 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 24 tabletas para 8 dosis.**<br>Pendiente resultado de función renal, hepática, radiografía de tórax<br>Valoración por psicología e instrumento psicosocial y nutrición<br>Enviar tarjeta de tarjeta de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

05 ABR

ENTREGADO

Ithon Said Morales A
1098100818

Conductor Ambulancia Capitanejo

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTO : 451596
FECHA : 15/04/2026
PÁGINA : 1

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA00438 | 24.00 | 0 | 0 |
| | | | 24.00 | | 0 |

Paciente: Luis Enrique Archila Goday.
Documento: 5684277.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

15 ABR 2026

ENTREGADO

Jhon Sam Mogollón B
1098100818

Conducta ambulancia capitanejo

Bucaramanga, 10 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de Málaga, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4099609 | MILTON BUITRAGO | 54 | 66.7 Kg | 10/04/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 32 tabletas para 8 dosis.**<br>Pendiente resultado de cultivo<br>Pendiente resultado de función renal, hepática<br>Pendiente resultado de radiografía de tórax<br>Valoración por psicología e instrumento psicosocial y nutrición<br>Tarjeta de tratamiento diligenciar los contactos y tipo de muestra | | | | | | |
| 91478229 | DEMUR MARTINEZ HIGUERA | 50 | 71.8 Kg | 10/04/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 224 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 32 tabletas para 8 dosis.**<br>Pendiente resultado de cultivo<br>Pendiente resultado de función renal, hepática<br>Pendiente resultado de radiografía de tórax<br>Valoración por psicología e instrumento psicosocial y nutrición<br>Tarjeta de tratamiento diligenciar los contactos y tipo de muestra | | | | | | |
| 1010167063 | JERSON JAVIER MARTINEZ MENDEZ | 39 | 79.5 Kg | 10/04/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + | 224 tab |

13 ABR 2026

ENTREGADO

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Recibí Mayra A. Tones 13CA1626 a.m.

EMPRESA S[illegible]AL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169

MOVIMIENTOS DE INVENTARIO

MOVIMIENTO : 448840

FECHA : 13/04/2026

PÃGINA : 1

BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA04245 | 128.00 | 0 | 0 |
| | | | 128.00 | | 0 |

| Pacientes | Documento |
|---|---|
| - Milton Buitrago | 4099609. |
| - Demur Martinez Higuera | 91478229. |
| - JesonJavier Martinez Mendez | 1010167063. |
| - Fabian Alonso Ortiz Ramirez | 1098130979. |

13 ABR 2026

ENTREGADO

Recibí
Mayra Atuesta
13/04/2026
9:16am

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

Bucaramanga, 15 de Abril del 2026

## AUTORIZACIÓN

## DESPACHO DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN

La profesional de apoyo al programa de Tuberculosis y Hansen de la Secretaría de Salud de Santander autoriza a la Secretaría de Salud del Municipio de San José de Miranda, para retirar del Centro de Acopio de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira, los medicamentos del paciente descrito a continuación:

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PESO | FECHA DE INICIO | DEFINICIÓN DE TB | CLASIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO | MEDICAMENTO SOLICITADO | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5682877 | ROMUALDO LÓPEZ ORTIZ | 82 | 58.6 | 06/01/2026 | TB SENSIBLE | Fase Intensiva | Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + Etambutol 275mg | 152 tab |
| | | **OBSERVACIONES: Se AUTORIZAN 80 tabletas para 20 dosis.**<br>Pendiente resultado de cultivo de control de los 2 meses de tratamiento | | | | | | |

Cordialmente,

Lenny Yesenia Carvajal C.

**LENNY YESENIA CARVAJAL CARDENAS**
Profesional de apoyo Tuberculosis-Hansen
Secretaria de Salud de Santander

15 ABR 2026

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA
FARMACIA

HERNAN RONDON 56
CC. 1098793133.
CONDUCTOR DE AMBULANCIA
HNSR.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA - NIT No 900067169**
**MOVIMIENTOS DE INVENTARIO**
**BODEGA : BODEGA SALUD PUBLICA MOTIVO : SALIDA MEDICAMENTOS SALUD PUBLICA**

MOVIMIENTO : 452124
FECHA : 15/04/2026
PÁGINA : 1

| PRODUCTO | NOMBRE DEL PRODUCTO | LOTE | CANTIDAD | VALOR UND | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| M-00371 | RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA | AA04245 | 80.00 | 0 | 0 |
| | | | 80.00 | | 0 |

Paciente: Romualdo Lopez Ortiz.
Documento: 5682877.

HERNAN RONDEROS
CC. 1098743133
CONDUCTOR
DE AMBULANCIA. HNSR

15 ABR 2026
ENTREGADO
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
FARMACIA

**EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA CON NIT 900.067169-9.**

**CERTIFICA QUE:**

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA, con NIT: 900.067.169-9 se encuentra a PAZ Y SALVO con todos los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familia y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Se expide en Málaga Santander a los trece (13) días del mes de mayo de 2026.

Certifica:

**DR: CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA**
Gerente Empresa Social del Estado Hospital Regional de García Rovira

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-04 | 2026-05 | 37169963 | E | 2026-04-28 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 17.594.800 | 0 | BANCOLOMBIA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 4 | 37169963 | 2026-05-19 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | | |
| 1 | CC 7168335 | REYES REYES MILTON JULIO | 8.041.618 | F | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 9.619.880 | 1.539.200 | 48.100 | 48.100 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 9.619.880 | 1.202.500 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 9.619.880 | 384.800 | 9.619.880 | 234.400 | 0,02436 | 9.619.880 | 192.400 | 288.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.938.100 | N | 3861001 |
| 2 | CC 7169545 | BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO | 10.842.723 | F | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 16.517.419 | 2.642.800 | 82.600 | 82.600 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 16.517.419 | 2.064.700 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 22.631.528 | 905.300 | 16.517.419 | 402.400 | 0,02436 | 22.631.528 | 452.700 | 679.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 7.312.100 | N | 3861001 |
| 3 | CC 28076719 | CALDERON ACEROS MABEL | 4.165.687 | F | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.345.860 | 1.015.400 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 6.345.860 | 793.300 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 12.097.478 | 483.900 | 6.345.860 | 154.600 | 0,02436 | 12.097.478 | 242.000 | 363.000 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.052.200 | N | 3861001 |
| 4 | CC 37843564 | PEREIRA GUTIERREZ ZAYDA MILENA | 8.041.618 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 8.041.618 | 1.286.700 | 40.300 | 40.300 | SANITAS-EPS005 | 8.041.618 | 1.005.300 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 8.041.618 | 321.700 | 8.041.618 | 195.900 | 0,02436 | 8.041.618 | 160.900 | 241.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.292.400 | N | 3861001 |

PAGADO

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-04 | 2026-05 | 37169983 | E | 2026-04-28 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 17.594.800 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 4 | 37169983 | 2026-05-19 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 40.524.777 | 40.524.777 | 40.524.777 | 52.390.504 | 52.390.504 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 4 | 6.826.100 | 0 | 0 | 0 | 6.826.100 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 1.635.400 | 0 | 0 | 0 | 1.635.400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 5.190.700 | 0 | 0 | 0 | 5.190.700 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 4 | 5.065.800 | 0 | 0 | 0 | 5.065.800 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 2 | 1.798.600 | 0 | 0 | 0 | 1.798.600 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 2 | 3.267.200 | 0 | 0 | 0 | 3.267.200 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 4 | 987.300 | 0 | 0 | 0 | 987.300 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 4 | 987.300 | 0 | 0 | 0 | 987.300 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 4 | 2.095.700 | 0 | 0 | 0 | 2.095.700 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890201578 | 7 | 4 | 2.095.700 | 0 | 0 | 0 | 2.095.700 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 4 | 1.048.000 | 0 | 0 | 0 | 1.048.000 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 4 | 1.048.000 | 0 | 0 | 0 | 1.048.000 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 4 | 1.571.900 | 0 | 0 | 0 | 1.571.900 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 4 | 1.571.900 | 0 | 0 | 0 | 1.571.900 |
| Gran Total | | | | | 17.594.800 | 0 | 0 | 0 | 17.594.800 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-03 | 2026-04 | 36860428 | E | 2026-04-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 8.780.600 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 36860428 | 2026-04-17 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot. | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot. | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 7168335 | REYES REYES MILTON JULIO | 7.515.531 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 7.515.531 | 1.202.500 | 37.600 | 37.600 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 7.515.531 | 939.500 | COMPENALCO SANTANDER-CCF40 | 7.515.531 | 300.700 | 7.515.531 | 183.100 | 0,02436 | 7.515.531 | 150.400 | 225.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.076.900 | N | 3861001 |
| 2 | CC 7169545 | BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO | 10.133.386 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 10.133.386 | 1.621.400 | 50.700 | 50.700 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 10.133.386 | 1.266.700 | COMPENALCO SANTANDER-CCF40 | 10.133.386 | 405.400 | 10.133.386 | 246.900 | 0,02436 | 10.133.386 | 202.700 | 304.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 4.148.600 | N | 3861001 |
| 3 | CC 28076719 | CALDERON ACEROS MABEL | 3.893.165 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.893.165 | 623.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.893.165 | 486.700 | COMPENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.893.165 | 155.800 | 3.893.165 | 94.900 | 0,02436 | 3.893.165 | 77.900 | 116.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.555.100 | N | 3861001 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-03 | 2026-04 | 36860428 | E | 2026-04-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 8.780.600 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 36860428 | 2026-04-17 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 21.542.082 | 21.542.082 | 21.542.082 | 21.542.082 | 21.542.082 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 3 | 3.623.500 | 0 | 0 | 0 | 3.623.500 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 1.277.700 | 0 | 0 | 0 | 1.277.700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 2.345.800 | 0 | 0 | 0 | 2.345.800 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 3 | 2.692.900 | 0 | 0 | 0 | 2.692.900 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 486.700 | 0 | 0 | 0 | 486.700 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 2 | 2.206.200 | 0 | 0 | 0 | 2.206.200 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 3 | 524.900 | 0 | 0 | 0 | 524.900 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 3 | 524.900 | 0 | 0 | 0 | 524.900 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 3 | 861.900 | 0 | 0 | 0 | 861.900 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890201578 | 7 | 3 | 861.900 | 0 | 0 | 0 | 861.900 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 3 | 431.000 | 0 | 0 | 0 | 431.000 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 3 | 431.000 | 0 | 0 | 0 | 431.000 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 3 | 646.400 | 0 | 0 | 0 | 646.400 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 3 | 646.400 | 0 | 0 | 0 | 646.400 |
| Gran Total | | | | | 8.780.600 | 0 | 0 | 0 | 8.780.600 |

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA




| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-03 | 36503318 | E | 2026-03-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 11.857.500 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 4 | 36503318 | 2026-03-16 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | | |
| 1 | CC 7168335 | REYES REYES MILTON JULIO | 7.515.531 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 7.515.531 | 1.202.500 | 37.600 | 37.600 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 7.515.531 | 939.500 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 7.515.531 | 300.700 | 7.515.531 | 183.100 | 0,02436 | 7.515.531 | 150.400 | 225.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.076.900 | N | 3861001 |
| 2 | CC 7169545 | BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO | 10.133.386 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 10.133.386 | 1.621.400 | 50.700 | 50.700 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 10.133.386 | 1.266.700 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 10.133.386 | 405.400 | 10.133.386 | 246.900 | 0,02436 | 10.133.386 | 202.700 | 304.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 4.148.600 | N | 3861001 |
| 3 | CC 28076719 | CALDERON ACEROS MABEL | 3.893.165 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.893.165 | 623.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.893.165 | 486.700 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.893.165 | 155.800 | 3.893.165 | 94.900 | 0,02436 | 3.893.165 | 77.900 | 116.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.555.100 | N | 3861001 |
| 4 | CC 1098610703 | DUARTE RUEDA MARTHA LILIANA | 7.515.531 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 7.515.531 | 1.202.500 | 37.600 | 37.600 | SALUD TOTAL-EPS002 | 7.515.531 | 939.500 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 7.515.531 | 300.700 | 7.515.531 | 183.100 | 0,02436 | 7.515.531 | 150.400 | 225.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 3.076.900 | N | 3861001 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900067169 | 9 | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-432 | CR 7 15 80 | | 6607130 | | HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-03 | 36503318 | E | 2026-03-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 11.857.500 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 4 | 36503318 | 2026-03-16 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 29.057.613 | 29.057.613 | 29.057.613 | 29.057.613 | 29.057.613 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 4 | 4.901.200 | 0 | 0 | 0 | 4.901.200 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 1.277.700 | 0 | 0 | 0 | 1.277.700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 3.623.500 | 0 | 0 | 0 | 3.623.500 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 4 | 3.632.400 | 0 | 0 | 0 | 3.632.400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 939.500 | 0 | 0 | 0 | 939.500 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 486.700 | 0 | 0 | 0 | 486.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 2 | 2.206.200 | 0 | 0 | 0 | 2.206.200 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 4 | 708.000 | 0 | 0 | 0 | 708.000 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 4 | 708.000 | 0 | 0 | 0 | 708.000 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 4 | 1.162.600 | 0 | 0 | 0 | 1.162.600 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890201578 | 7 | 4 | 1.162.600 | 0 | 0 | 0 | 1.162.600 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 4 | 581.400 | 0 | 0 | 0 | 581.400 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 4 | 581.400 | 0 | 0 | 0 | 581.400 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 4 | 871.900 | 0 | 0 | 0 | 871.900 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 4 | 871.900 | 0 | 0 | 0 | 871.900 |
| Gran Total | | | | | 11.857.500 | 0 | 0 | 0 | 11.857.500 |

Bucaramanga, 13 mayo 2026

Doctora
**NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO**
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio

**ASUNTO**: Entrega de expediente contractual CO1.PCCNTR.9254978 del 29 de enero de 2026.

En atención al asunto referido, hago entrega de los siguientes documentos del contrato CO1.PCCNTR.9254978 del 29 de enero de 2026- cuyo objeto contractual es "**GARANTIZAR LA CONSERVACION Y ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DE TB Y HANSEN A TRAVÉS DE LOS HOSPITALES REGIONALES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE GESTION DEL RIESGO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION EN EL CONTROLDE TUBERCULOSIS Y LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN SANTANDER**", identificado con NIT N° 900067169

Anexo.

1. Factura electrónica
2. Certificado tributario
3. Informe de supervisión # 2
4. Acta de recibo parcial # 2
5. Informe de actividades del contratista # 2
6. Soportes de ejecución
7. Aportes al sistema de seguridad social
8. Certificados parafiscales

Para que se actualice en el sistema y se archive en el respectivo expediente

Sin otro particular,

**MAGDA LILIANA BERMON ANGARITA**
Supervisor de contrato