

ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

00-2026-ANCT-811

R-FAST 9.0e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 3

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-297**

Fecha de suscripción: 30 de Abril de 2026

Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA)

Contratista: [900356106] FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE /FUNDASME

Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)

Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com

Términos del contrato: Desde el 11 de Mayo de 2026 Hasta el 31 de Mayo de 2026 Duración: 30 Días

Objeto del contrato: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira."

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
30-Abr-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-1330	150,000,000.00	0.00	150,000,000.00
11-May-2026	ACTA DE INICIO - CONTRATOS: 00-2026-AICT-97		0.00	150,000,000.00
26-May-2026	ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS: 00-2026-ANCT-811 / Documento soporte: FVC FESH 383	134,367,570.00	89.58	15,632,430.00
Valor por ejecutar:				15,632,430.00

DATOS DEL ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

Fecha de elaboración: Martes, 26-May-2026 05:06 pm

Factura: FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FESH 383

Avance técnico

Avance financiero

COMPONENTE CONTABLE Y FINANCIERO

VALOR FACTURA: \$ 134.367.570

VALOR CONTRATO: \$ 150.000.000 (RP: 00-2026-RP-1330)

VALOR ADICIÓN: NA

VALOR A PAGAR: \$ 134.367.570

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Número de Planilla: 1081377963

Operador: Pago simple

Fecha de Pago: 17 ABRIL de 2026

Período de Pago de Seguridad Social: ABRIL 2026

HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
Oficina Asesora Jurídica
RECIBIDO
Fecha: 29/5/26 Hora: con

Comentarios

DE: DIANA ISABEL TROCHEZ CÉDULA NÚMERO 1.113.639.813 -SUPERVISORA DE CONTRATO DE CONCESION NUMERO 00-2026-HROB -297

PARA: GERENTE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DE PALMIRA-CLARA INÉS SÁNCHEZ PERAFAN

ASUNTO: CONTRATO MISIONAL DE CONCESIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA

COMPONENTE CONTABLE Y FINANCIERO

VALOR FACTURA: \$ 134.367.570

VALOR CONTRATO: \$ 150.000.000 (RP: 00-2026-RP-1330)

VALOR ADICIÓN: NA

VALOR A PAGAR: \$ 134.367.570

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Número de Planilla: 1081377963

Operador: Pago simple

Fecha de Pago: 17 ABRIL de 2026

Período de Pago de Seguridad Social: ABRIL 2026

HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado
27 05 26
DIA MES AÑO
HORA 5:13
RECIBIDO CONTABILIDAD

CONTENIDO

Yo, DIANA ISABEL TROCHEZ, con CC 1.113.639.813, designada por la Gerencia como supervisora de contratos de Suministros, nivel 2 del Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira y en calidad de supervisor del contrato misional de concesión para la prestación de servicios de endoscopia digestiva diagnóstica y terapéutica No 00-2026-HROB-297, me permito presentar informe de seguimiento, una vez verificadas las evidencias y cumplimiento del mismo:

COMPONENTE TÉCNICO

En calidad de supervisora del contrato en mención, me he dado a la tarea de revisar exhaustivamente los aspectos documentales y entrega de relación de

ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

00-2026-ANCT-811

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-297**

Fecha de suscripción: 30 de Abril de 2026

Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA

Contratista: [900356106] FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE /FUNDASME

Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)

Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com

Términos del contrato: Desde el 11 de Mayo de 2026 Hasta el 31 de Mayo de 2026 Duración: 30 Días

Objeto del contrato: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira."

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

procedimientos realizados a los usuarios del Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE. A la fecha me permito informar que la FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE / FUNDASME, la cual, tiene como objetivo prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira. Por lo anterior relaciono las siguientes actividades realizadas y soportadas en el contrato 00-2026-HROB -297:

OBLIGACIÓN – 1: prestar los servicios complementarios de gastroenterología en Unidad Endoscópica, objeto del presente contrato de manera eficaz y oportuna, de la siguiente manera: lunes, miércoles y viernes todos los procedimientos con los códigos cups descritos en las especificaciones técnicas del presente documento: los días martes y jueves se presentarán servicios de urgencias, servicios especiales y pacientes con comorbilidades.

OBLIGACIÓN – 2: Realizar los procedimientos de gastroenterología y de endoscopia terapéutica por medio de médicos especialistas en gastroenterología en unidad endoscópica debidamente habilitada en el hospital Raúl Orejuela Bueno ESE.

OBLIGACIÓN – 3: proveer equipos, mobiliario e insumos requeridos para el desarrollo de los procedimientos complementarios de gastroenterología y endoscopia terapéutica, en condiciones de calidad y oportunidad. **PARÁGRAFO:** en el evento que por alguna situación el contratista no pueda suministrar insumos o medicamentos para el servicio de sedación, estos serán suministrados por el Hospital Raul Orejuela Bueno E.S.E, quien en este caso, descontará su valor del porcentaje de participación que le corresponde al contratista, al momento de la elaboración del acta de interventoría por los servicios prestados, esta actividad la realizará el supervisor designado.

OBLIGACIÓN – 4: entregar al área de calidad del HROB, las guías, manuales, protocolos médicos, de atención y de bioseguridad para la prestación de servicios de procedimientos en la especialidad de gastroenterología.

OBLIGACIÓN – 5: prestar el servicio médico profesional, en la unidad de cuidados intensivos "GYO MEDICAL IPS S.A.A"; cuando por necesidad del servicio se requiera de conformidad con lo preceptuado en la CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO- CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL CONTRATO del contrato de interdependencia, firmado con la IPS GYO MEDICAL, N – PAL – 003 del 10 de noviembre del 2021.

OBLIGACIÓN – 6: Presentar los informes que le sean requeridos por el supervisor para el control y seguimiento del contrato.

OBLIGACIÓN – 7: pagar los salarios, honorarios, prestaciones sociales y las respectivas obligaciones parafiscales relacionadas con el personal a su cargo.

8. OBLIGACIÓN- 8: el personal médico y asistencial adscritos al contratista, deberán mantener vigente toda la ejecución del contrato, todas las pólizas, permisos y documentos de ley.

OBLIGACIÓN – 9: cumplir con las demás actividades que resulten afines al objeto contractual de acuerdo a coordinación con el supervisor.

Evidencias: se encuentran plasmadas en las facturas de venta relacionadas en los anexos por fecha de realización del procedimiento, nombre completo del usuario, número de identidad, asegurador, edad, procedimiento, cups, número de factura, costo de la factura, porcentaje de la unidad de gastroenterología, hospital, ubicación y especialistas quien realiza el procedimiento; e historia clínica de las pacientes expedidas por el médico tratante donde se ve evidenciado en el ítem detalle de la cirugía el procedimiento endoscópico y colonoscópico realizado, adicional caracterizado si fue con soporte de sedación o sin sedación. Las anteriores se encuentran debidamente soportadas en el ítem multimedia de la presente acta de interventoría.

RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA: Sin recomendaciones por el momento.

Por lo anterior, como Supervisora del Contrato, se recibe a satisfacción, las actividades realizadas por la Contratista, para efectos del pago correspondiente al período del presente mes.

Se acompaña la planilla de pago de seguridad social integral por el mes MAYO de 2026.

ANEXOS

-Factura No FEHS 383 del 2026.

-Planilla de pago de seguridad social

-Certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales

-Listado de usuarios atendidos con la respectiva actividad realizada, la cual es válida con la fuente de información de rfast 9.

Diana Isabel Trochet

ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

00-2026-ANCT-811

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-297**

Fecha de suscripción: 30 de Abril de 2026

Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA

Contratista: [900356106] FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE /FUNDASME

Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)

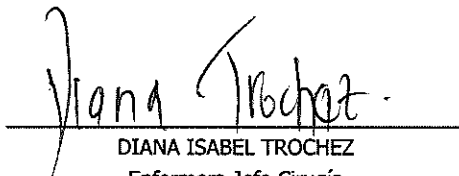
Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com

Términos del contrato: Desde el 11 de Mayo de 2026 Hasta el 31 de Mayo de 2026 Duración: 30 Días

Objeto del contrato: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira."

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------



DIANA ISABEL TROCHEZ

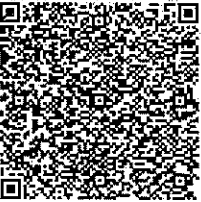
Enfermera Jefe Cirugía

Subdirección Científica

SUPERVISOR DEL CONTRATO



Fundación Salud Mental del Valle
NIT 900.356.106-5
CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI
POSTE 25390
Tel: (3012893942)
Jamundí - Colombia
fundasament@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEHS 383

Señores	Hospital Raul Orejuela Bueno de Palmira		
NIT	815.000.316-9	Teléfono	(602) 2856161
Dirección	Carrera 29 # 39 51	Ciudad	Palmira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/05/2026, 16:42
Expedición	27/05/2026, 16:42
Vencimiento	27/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1.00	1,584,000.00
2	COLONOSCOPIAS CON O SIN BIOPSIA	1.00	43,040,201.00
3	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	1.00	44,942,348.00
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1.00	1,927,800.00
5	CONSULTA DE PRIMERA VES POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1.00	1,908,900.00
6	INTERCONSULTA	1.00	69,300.00
7	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.00	5,794,755.00
8	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	1.00	11,430,158.00
9	ESCLEROTERAPIA	1.00	742,500.00
10	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1.00	10,692,000.00
11	GASTROSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.00	1,730,718.00
12	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	1.00	6,514,200.00
13	MUCOSECTOMIA GASTRICA	1.00	3,257,100.00
14	SOPORTE DE SEDACION	1.00	733,590.00

Total items: 14

Valor en Letras:

Ciento treinta y cuatro millones trescientos sesenta y siete mil quinientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-27 por \$ 134,367,570.00

Observaciones:

Del 8 al 27 de mayo del 2026

Total Bruto	134,367,570.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	134,367,570.00

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 18764109946451 aprobado en 20260519 prefijo FEHS desde el número 379 al 100000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 8f91c55efa75263a6738adab53f039859f5ed78d3f4f75612d1ead168c9a3e743ec8ca12e79fd70b57f1f4de60144129

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

PROCEDIMIENTOS UNIDAD DE GASTROENTEROLOGIA	CANTIDAD	VALOR	10% HOSPITAL	90% FUNDACION
LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1	1.760.000	176.000	1.584.000
COLONOSCOPIAS CON O SIN BIOPSIA	40	47.822.446	4.782.245	43.040.201
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	58	49.935.942	4.993.594	44.942.348
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	30	2.142.000	214.200	1.927.800
CONSULTA DE PRIMERA VES POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	29	2.121.000	212.100	1.908.900
INTERCONSULTA	1	77.000	7.700	69.300
LIGADURA DE HEMORROIDES	4	6.438.616	643.862	5.794.754
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3	12.700.176	1.270.018	11.430.158
ESCLEROTERAPIA	1	825.000	82.500	742.500
ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	4	11.880.000	1.188.000	10.692.000
GASTROSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1	1.923.020	192.302	1.730.718
MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	2	7.238.000	723.800	6.514.200

Sede Principal:
Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina
301 289 39 42
@ f m v @ fsmdelvalle
Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:
Cra. 11 # 8-42
C.C. Río Claro Local: 205
602 345 0693 301 289 56 52
fundacioncalidmentaldelvalle.org



Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.

MUCOSECTOMIA GASTRICA	1	3.619.000	361.900	3.257.100
SOPORTE DE SEDACION	5	815.100	81.510	733.590
TOTAL	180	149.297.300	14.929.730	134.367.570

Sede Principal:
Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina
301 289 39 42
@ 301 289 39 42 @fsmvalle
Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:
Cra. 11 # 8-42
C.C. Río Claro Local: 205
602 345 0693 301 289 56 52
fundacioncalidadmavalle.org

NOMBRE	NUMERO DOCUMENT	EPS	EDAD	PROCEDIMIENTO	CUPS	NºFACTURA	COSTO TOTAL FACTURA	FUNDASAMENT	HOSPITAL	UBICACION	ESPECIALISTA
LOPEZ OCAMPO GISELLE	1113657225	EMSSANAR	33	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629127	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
MONTILLA FERNANDEZ CLARIVETH	66779719	EMSSANAR	49	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629129	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
VELASCO NARVAEZ WILLIAM HEBERT	16267981	EMSSANAR	64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629130	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
LUCERO NARVAEZ ELCY MARGOTH	27388124	EMSSANAR	53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629138	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
SAAVEDRA MARIA MERCEDES	31262148	EMSSANAR	72	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629133	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
BIOS RUBY	31162378	EMSSANAR	66	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629144	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
MUÑOZ CASTAÑO FABIO ALBERTO	1115083726	EMSSANAR	31	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629157	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
GRAJALES ALARCON PAULA VAJAIRA	1114897905	EMSSANAR	28	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629167	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
LEITON STELLA	65450053	EMSSANAR	68	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629173	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
RODRIGUEZ CARTAGENA WILMAR	16861227	EMSSANAR	52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629176	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
VALBUENA LOPEZ DIANA PATRICIA	38755892	EMSSANAR	44	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629161	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
HERNANDEZ ZEA LUZ MARIA	66878231	EMSSANAR	54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629153	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
CAJAS MELIDA	34360064	EMSSANAR	76	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629186	\$ 70.000			AMBULATORIO	DR JULIAN

[illegible]

CALDERON GOMEZ JULIANA	1113627625	EMSSANAR	39	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629309	\$ 70.000
ORTEGA EDIS SILVANA	38795472	EMSSANAR	41	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629295	\$ 70.000
CEBALLOS TORRES ESTER JULIA	29646466	EMSSANAR	89	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629297	\$ 70.000
RINCON ESPINOSA GIOVANY	1113642565	EMSSANAR	41	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629302	\$ 70.000
SERNA MARGARITA	31159571	EMSSANAR	65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629300	\$ 70.000
CORDOBA CARLOSAMA MARIA LUZMILA	59856612	EMSSANAR	41	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629298	\$ 70.000
BRAVO MICOLTA SATURIA	59180067	EMSSANAR	60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629307	\$ 70.000
SANCHEZ GIRALDO MARIA LENIT	24588631	EMSSANAR	83	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629310	\$ 70.000
RODRIGUEZ LOANGO SINDY ALEXANDRA	1112226324	EMSSANAR	33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE629304	\$ 70.000
ARBOLEDA VALLECILLA MARIA CARMENZA	1113627625	EMSSANAR	39	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE629309	\$ 70.000
CASELLA DEACOSTA NELLY	20286055	EMSSANAR	84	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE629497	\$ 715.000
MELO LOPEZ MONICA ALEJANDRA	29663539	EMSSANAR	46	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE629502	\$ 1.285.488
QUINTERO DELGADO MARIA EMERITA	31162866	EMSSANAR	63	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE629504	\$ 878.020
CLAVIJO NARVAEZ GLORIA ISABEL	31166513	EMSSANAR	66	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629507	\$ 1.122.468
GIL ALBIS ROSALBA	31149156	EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE629509	\$ 878.020
MERCHANCANO ACOSTA OMAR	16269731	EMSSANAR	63	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 930169	\$ 878.020
COLONIA HENRY	16280809	EMSSANAR	58	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 929648	\$ 878.020

AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR JULIAN
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO

PATINO ZAPATA JOSE ARGIRIO	16244572	EMSSANAR	76	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE629523	\$ 1.122.468
ROJAS MANZANO ANA MILENA	29659612	EMSSANAR	46	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629525	\$ 1.285.488
QUINTERO CARDONA CARLOS ARTURO	16262474	EMSSANAR	66	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629537	\$ 1.122.468
MARTINEZ MONTAÑO MARITZA	66883099	EMSSANAR	52	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629540	\$ 1.122.468
ALEGRIAS GONZALEZ WILLIAM	6404324	EMSSANAR	59	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE629545	\$ 1.285.488
ESCOBAR ARARAT AURA MARIELA	29506155	EMSSANAR	46	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE629559	\$ 878.020
HERRERA MORENO FIDELIA	31148270	EMSSANAR	71	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629561	\$ 1.122.468
BOLAÑOS ROSALBINA	31249277	EMSSANAR	76	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629564	\$ 1.285.488
SANCHEZ DESALAZAR NOBA NUBIA	31385133	EMSSANAR	63	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629568	\$ 1.285.488
SANCHEZ DESALAZAR NORA NUBIA	31385133	EMSSANAR	54	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE629568	\$ 715.000
ARIAS ARIAS CONRADO	7544289	EMSSANAR	62	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE629582	\$ 1.122.468
ZAMORA BALLESTROS WILFREDO	94468773	EMSSANAR	47	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FINT 924115	\$ 1.691.164
AGUIRRE CAICEDO FANNY	31259809	EMSSANAR	74	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 928290	\$ 878.020
RAMOS LUIS ALFONSO	6386661	NUEVA EPS	82	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 928638	\$ 1.056.697
CLAROS GUTIERREZ GLORIA	29539946	EMSSANAR	61	PAQUETE MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Q0001854	FVE629912	\$ 3.619.000
CANIZALEZ TROCHEZ KELLY JHOHANA	1085317679	EMSSANAR	31	PAQUETE ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	Q0002460	FVE629920	\$ 2.970.000
CANIZALEZ TROCHEZ KELLY JHOHANA	1085317679	EMSSANAR	31	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	9998702	FVE629921	\$ 163.020

AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR JARAMILLO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR JARAMILLO
AMBULATORIO	DR JARAMILLO
AMBULATORIO	DR JARAMILLO

CASTRO LUZ STELLA	29680574	EMSSANAR	65	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630046	\$ 878.020
DOMINGUEZ ZAPATA GERSAIN	16250691	EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630049	\$ 1.183.468
PELAAZ DEGRUESO ASTERIA	25438365	EMSSANAR	94	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630052	\$ 878.020
FLORES MEDINA MARIA FLORALBA	29350834	EMSSANAR	63	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630057	\$ 1.285.488
MENESES MALES FRANCY ELENA	1061987709	NUEVA EPS	34	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	PGP219402	\$ 730.631
GIBALDO GUTIERREZ HERNANDO ANTONIO	16248988	NUEVA EPS	74	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP219401	\$ 553.958
VARGAS ASTUDILLO MARIA AMPARO	29510230	EMSSANAR	67	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630328	\$ 878.020
CONCHA HERNANDEZ HAROLD RUPERTO	6318198	EMSSANAR	59	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630331	\$ 715.000
HURTADO NORIEGA SABA INES	25635928	EMSSANAR	61	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630335	\$ 878.020
CORONADO PRIMERO NATHALIM	1104805493	EMSSANAR	20	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630337	\$ 878.020
BERNAL DOLLY	31179158	NUEVA EPS	58	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP219460	\$ 553.958
DIAZ LOPEZ EMILSON	16271004	EMSSANAR	62	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630342	\$ 1.285.488
FLOREZ LEMOS SAULO	16259412	EMSSANAR	68	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 930365	\$ 878.020
CASOS URCUE MARCOS	94419129	EJE MEDICA	51	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 929418	\$ 634.050
CASOS URCUE MARCOS	94419129	EJE MEDICA	51	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 929418	\$ 1.181.348
GUEVARA JUSTO PASTOR	10058748	EMSSANAR	79	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630353	\$ 878.020
QUIROZ AROS VICTOR HUGO	6396091	EMSSANAR	61	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE630355	\$ 1.285.488

90,00%

10,00%

AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO

MORENO CAICEDO JOSE MIGUEL	1006331296		NUEVA EPS	26	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 930982	\$ 779.058
QUICENO DETORO ILDEMIR	38901095		EMSSANAR	76	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630365	\$ 878.020
SANCHEZ DEMOSQUERA GILMA	29362199		EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630370	\$ 878.020
SALCEDO VALDES WILLIAN	16264277		EMSSANAR	65	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630376	\$ 1.285.488
ESPINOSA CEBALLOS ANA MILENA	29304778		EMSSANAR GYO	69	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630385	\$ 1.285.488
LEDESMA RODRIGUEZ WILDER ANDRES	1113688325		EMSSANAR	28	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630397	\$ 1.285.488
AGUIRRE CAICEDO FANNY	31258809		EMSSANAR	74	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 928290	\$ 1.122.468
AGUDELO PACHECO GLORIA	31889578		EMSSANAR	66	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE630776	\$ 77.000
MUÑOZ DEHOYOS YOLANDA	29512175		EMSSANAR	66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630777	\$ 77.000
ARBOLEDA DORRONSORO JULIAN ANDRES	14696561		EMSSANAR	43	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630780	\$ 77.000
AVILA MORENO MARIA SUSANA	55056408		EMSSANAR	68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630787	\$ 77.000
BOLAÑOS URBANO FLORALBA	37006286		EMSSANAR	54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630789	\$ 77.000
MAFLA PAZ ROCIO	1112223734		EMSSANAR	35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630791	\$ 77.000
GUANGA BISBICUS FERNANDO ORACIO	16786944		EMSSANAR	59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE630792	\$ 77.000
MONTENEGRO PERNIA LILIANA	66875827		EMSSANAR	54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE630793	\$ 77.000
GOMEZ MIGUEL ANGEL	1107842174		EMSSANAR	21	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE630795	\$ 77.000
MENESES PARAMO DANVADIS	94322914		EMSSANAR	51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE630796	\$ 77.000

SEPULVEDA CASTAÑO LUZ DARY	38892477	EMSSANAR	63	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630863	\$ 1.285.488
ENRIQUEZ ERAZO JOSE OLIMPO	94190642	EMSSANAR	62	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE630868	\$ 1.285.488
OLIVEROS CARLOS ALIRIO	6383427	EMSSANAR	63	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE630870	\$ 1.122.468
CIFUENTES CASTILLO JUAN DAVID	1010151644	EMSSANAR	25	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631256	\$ 878.020
NABANJO VALLEJO CARLOS ALBERTO	4531494	EMSSANAR	75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE630880	\$ 715.000
MONTAÑO CASTAÑEDA CARLOS EDUARDO	94314555	EMSSANAR	56	PAQUETE MUCOSECTOMIA GASTRICA VIA- ENDOSCOPICA	Q0001840	FVE630886	\$ 3.619.000
MONTAÑO CASTAÑEDA CARLOS EDUARDO	94314555	EMSSANAR	56	PAQUETE MUCOSECTOMIA GASTRICA VIA- ENDOSCOPICA	Q0001840	FVE630887	\$ 163.020
CARDONA LOPEZ OSCAR	16355908	EMSSANAR	64	INTERCONSULTA	890446	FINT 930859	\$ 77.000
SARMIENTO RAMOS LIBARDO	16239035	EMSSANAR	79	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 931667	\$ 878.020
CARLOSAMA DELGADO LUZ DEISY	1010037062	EMSSANAR	37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 931077	\$ 878.020
AGREDA JACANAMILIOY ANTONIA	27470113	EMSSANAR	54	PAQUETE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Q0001868	FINT 931087	\$ 4.233.392
AGREDA JACANAMILIOY ANTONIA	27470113	EMSSANAR	54	PAQUETE ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	Q0002460	FINT 931087	\$ 2.970.000
MUÑOZ PARRA OSCAR EDUARDO	1113633967	EMSSANAR	37	PAQUETE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Q0001868	FINT 929544	\$ 4.233.392
MUÑOZ PARRA OSCAR EDUARDO	1113633967	EMSSANAR	37	PAQUETE ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	Q0002460	FINT 929544	\$ 2.970.000
CASTAÑEDA HUMBERTO	16253301	EMSSANAR	70	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631388	\$ 715.000
RIZO VIVAS ROSALBA	29348795	EMSSANAR	70	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631391	\$ 878.020
ATEHORTUA DEZAPATA MARIA ELENA	31139804	EMSSANAR	75	PAQUETE LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Q0001827	FVE631399	\$ 1.760.000

AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR BOTERO
HOSPITALARIO	DR JARAMILLO
HOSPITALARIO	DR JARAMILLO
AMBULATORIO	DR JARAMILLO
AMBULATORIO	DR JARAMILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO

ATEHORTUA DEZAPATA MARIA ELENA	31139804	EMSSANAR	75	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	FVE631400	\$ 163.020
MURILLO CALERO NATALIA ANDREA	1114815552	EMSSANAR	20	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631402	\$ 715.000
GARCIA CUERO MERCEDES	48674041	EMSSANAR	62	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631405	\$ 878.020
MIRANDA RUZ GLADYS	31162246	EMSSANAR	70	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631409	\$ 878.020
ERAZO MORA MIENANDRO	2608280	EMSSANAR	88	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 932041	\$ 878.020
ERAZO MORA MIENANDRO	2608280	EMSSANAR	88	PAQUETE CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	00001837	FINT 932041	\$ 825.000
ALEGRAS LUZ MARINA	29701741	EMSSANAR	62	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE631422	\$ 1.528.144
BEDOWA GALEANO HERIBERTO DEJESUS	70123485	EMSSANAR	66	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE631426	\$ 1.528.144
ROJAS ZENAYDA	66765489	NUEVA EPS	53	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	PGP219799	\$ 955.731
ALMEIDA ALMEIDA YURLIANIS DANIELA	5027279	NUEVA EPS	31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP219803	\$ 779.058
ARIAS OSPINA LUZ MARINA	30038235	EMSSANAR	65	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE631444	\$ 1.285.488
HERRERA VALDEZ HECTOR FABIO	6524414	EMSSANAR	67	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE631451	\$ 1.122.468
PACHECO GIL HERNANDO	94306524	EMSSANAR	57	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE631453	\$ 1.285.488
PATINO NARCISO ANTONIO	16251165	EMSSANAR	73	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE631456	\$ 1.285.488
HOLGUIN RAMIREZ ANDRES FELIPE	1027883307	NUEVA EPS	37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 928642	\$ 737.387
HURTADO GONZALEZ MARGARETH ZULEYDY	1114826803	EMSSANAR	34	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE631779	\$ 1.122.468
POLANCODE ESCOBAR ASCENSION	25537711	EMSSANAR	83	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE631788	\$ 1.122.468

AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR CASTILLO
HOSPITALARIO	DR CASTILLO
AMBULATORIO	DR BOTERO
AMBULATORIO	DR BOTERO

POLANCODE ESCOBAR ASCENSION	25537711	EMSSANAR	83	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631788	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
MURILLO MUÑOZ LUIS ANIBAL	16592228	EMSSANAR	71	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631801	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
MELENDEZ MOLINA MARTHA	29344439	EMSSANAR	67	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631803	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
GUANCHIA HOLGUIN LUZ ANGELICA	31150302	EMSSANAR	69	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 932442	\$ 878.020	HOSPITALARIO	DR BOTERO
HERNANDEZ GUZMAN ANA MILENA	31161433	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631825	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
CHAPUEL BONILLA ZOILA CRUZ	29553228	EMSSANAR	69	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE631829	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
CHAPUEL BONILLA ZOILA CRUZ	29553228	EMSSANAR	69	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE631829	\$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
TORRES HERRERA DABEIBA	66762969	EMSSANAR	56	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632171	\$ 878.020	HOSPITALARIO	DR BOTERO
LARRANIAGA ROMERO LUIS ALBEIRO	6625402	EMSSANAR	44	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632193	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
RIASCOS FERNANDEZ JOSE GABRIEL	16264462	EMSSANAR	65	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE632196	\$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
RIASCOS FERNANDEZ JOSE GABRIEL	16264462	EMSSANAR	65	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632196	\$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
AGREDA JACANAMILIOY ANTONIA	27470113	EMSSANAR	54	PAQUETE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Q0001868	FINT 931087	\$ 4.233.392	AMBULATORIO	DR BOTERO
LOPEZ TROCHEZ MARIA ESTELIA	66857135	EMSSANAR	56	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE632208	\$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
RAMIREZ NATALIA	1113624367	EMSSANAR	21	PAQUETE GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA	Q0001185	FINT 933094	\$ 1.923.020	HOSPITALARIO	DR BOTERO
TOTAL				TOTAL			\$149.297.300		
							\$ 134.367.570		
							\$ 14.929.730		

Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.



Informe de Actividades Realizadas

Fecha: 27/05/2026

Responsable: Yeison Felipe Corrales Suarez

Dirigido a: Diana Isabel Trochez

Descripción de las actividades:

Durante el período correspondiente, se llevaron a cabo los siguientes procedimientos en la unidad de gastroenterología:

- **58** Endoscopias Digestivas Altas: Realizadas con el propósito de diagnosticar y/o tratar patologías del tracto digestivo superior, según las solicitudes médicas previas y cumpliendo con los protocolos establecidos de bioseguridad y calidad. De las cuales 58 se realizaron bajo sedación, de la cuales aproximadamente se obsequiaron 10 Soportes de sedación.
- **40** Colonoscopias: Efectuadas para la evaluación y diagnóstico de condiciones del colon y recto, siguiendo los procedimientos estandarizados para garantizar la seguridad y bienestar de los pacientes, 40 se realizaron bajo sedación, obsequiando 12 soportes de sedación. Se realizaron **29** Consultas por valoración, **4** Ecoendoscopia **3** Cepre, **1** Gastrostomía percutánea, **1** interconsultas, **2** Mucosectomías De colon, **1** Mucosectomía gástrica, **1** control endoscópico de hemorragia mediante electroterapia, **1** ligadura de varices esofágicas, **4** ligaduras de hemorroides, **30** consultas de control de gastro, **5** soportes de sedación Obteniendo así un total de:
- **180** procedimientos realizados en las fechas: **de Mayo** del PRESENTE mes.

Observaciones:

Todos los procedimientos fueron realizados bajo supervisión médica especializada, cumpliendo con los tiempos programados y las normas vigentes de habilitación en salud. Los resultados fueron entregados a los pacientes o remitidos a las entidades correspondientes dentro de los plazos establecidos.

Conclusión:

Estas actividades contribuyen al cumplimiento de los objetivos de la unidad de gastroenterología, garantizando una atención de calidad y eficiente para los pacientes atendidos.

Firma:

Yeison Felipe Corrales Suarez.

Facturador De La Unidad de Gastroenterología Fundación Salud Mental Del Valle

Sede Principal:

Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina

301 289 39 42

@fsmvalle

Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:

Cra. 11 # 8-42

C.C. Río Claro Local: 205

602 345 0693

fundacionsaludmentalvalle.org

**CERTIFICADO CUMPLIMIENTO, AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y
EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LEY**

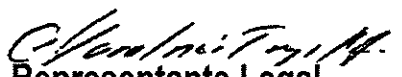
Mayo 27 del 2026

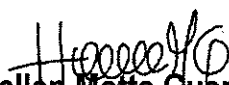
Señores

E.S.E HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO.

Se certifica bajo gravedad de juramento que la entidad contratista **FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE**, identificada con **Nit 900356106-5** ha cumplido durante el **periodo de Mayo del 2026** y durante los últimos seis meses anterior a la fecha de su expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social y aportes parafiscales de acuerdo con la normalidad vigente, en los tiempos establecidos por ley, correspondientes a todo el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, y que este personal han cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social y aportes parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por ley **del mes de Mayo 2026** dando cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 ley 789 de 2002, Ley 828 del 2003 y Artículo 23 de la ley 1150 del 2007 y al ítem 8 numeral 6.

Atentamente,


Representante Legal
Clara Ines Trujillo Alarcon
C.C 31.523.794 de Jamundí


Hellen Motta Guerrero
Revisor Fiscal
C.C 1.004.546.621 de Cali
Mat: 265955-T

Sede Principal:

Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina

301 289 39 42  

    **@fsmdelvalle**

Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:

Cra. 11 # 8-42

C.C. Río Claro Local: 205

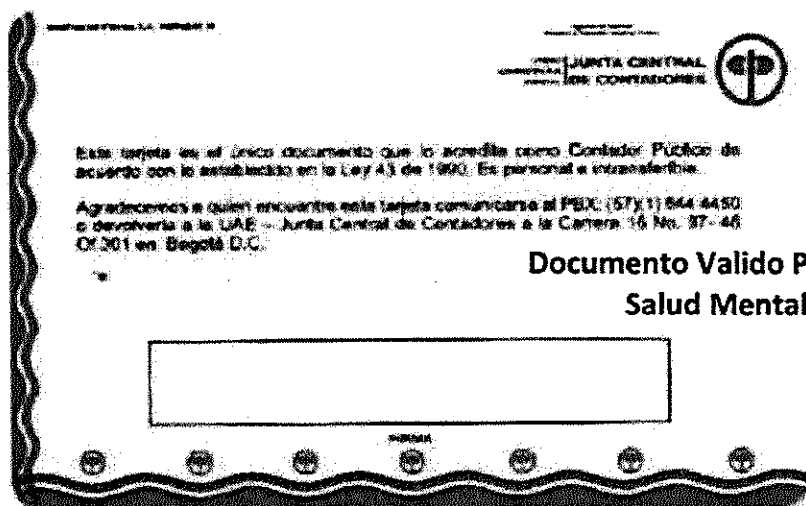
 **602 345 0693**  **301 289 56 52**

fundacionsaludmentaldelvalle.org

Documentos Revisor Fiscal



Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle



Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle

Sede Principal:

Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina

301 289 39 42

@fsmvalle

Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:

Cra. 11 # 8-42

C.C. Río Claro Local: 205

602 345 0693 301 289 56 52

fundacionalsaludmentalvalle.org

Cedula Revisor Fiscal

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA**

**Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle**

NÚMERO 1.004.546.621

MOTTA GUERRERO

APELLIDOS

HELLEN

NOMBRES

Hellen Motta G
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1998

**CHACHAGUI
(NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+

ESTATURA

08-JUN-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

**Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle**

INDICE DE RIESGO

**REGISTRADOR NACIONAL
ALAN CARLOS GARCIA ENRIQUE**



P-3160150-00535347-F-1004546621-20160701

0050002445A 1

45375295

Sede Principal:

Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina

301 289 39 42

@fsmdelvalle

Jamundi - Colombia

Sede Jamundí:

Cra. 11 # 8-42

C.C. Río Claro Local: 205

602 345 0693 301 289 56 52

fundacionalsaludmentaldelvalle.org



1081377983

II. DETALLE DEL APORTANTE

Página 10

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 33,287,195	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,447,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,447,800	\$ 0	\$ 1,447,800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	113602313	CARMEN JOHANNA BRAND AGUIRRE		Carrera 21a #26-27	3116924749	johabrand_1987@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	! - Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		81131376	07/05/2026	1
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR
2026-04	PERIODO PENSION	2026-04	TOTAL NÓMINA	\$518,000
		1	\$0	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Confenlao Valle EPS	890303093-5	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº Afiliados
230301	Poverit	800224008-8	230.200	0	0	0	0	1	300	0	230.500
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor							Favor	Favor			
14-4	Vida Colpauis S.A.	8600002183-8	18.300				18.300	1	100	18.400				183	18.400	1

TOTALES CAJAS					No. Afiliados	
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	1	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud ¹	1	218.900	218.100
Pensión	1	280.200	280.500
Riesgos Laborales	1	18.300	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1113662313	CARMEN JOHANNA BRAND AGUIRRE		Carrera 21a #26-27	3116924749	johabrand_1987@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUROCRAT	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		81131376	07/05/2028	1
				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2028-04	2028-04	I	\$0	\$518,000

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1113682037		CORRALES SUAREZ YEISON FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 n 22 49	PALMIRA-VALLE	3128920032	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago					
2026-04	274441623	9503604800	2026/05/12	2026/05/04	NEQUI	0	\$508,300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,750,905			\$218,900		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,750,905			\$218,900		
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)				\$1,750,905			\$218,900		
1	CC 1113682037	CORRALES YEISON	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5010	30	\$218,900
Total Afiliados(1)				\$1,750,905			\$218,900		

				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Aporte
							\$0			\$0	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
							\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0



**AU LIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1081122985

Referencia pago (PIN): 8823172744

PAGADO 19/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

Razón Social	SARAY MARIN VILLA		
Documento	CC1144075463	Dirección	CR 26 #46 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3178751633
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

Datos del Afiliado						Novedades							Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Colaborante	Súbdito Colaborante	REG P	TOR	TAR	VSR	CST	RCP	EVA	AIG	VCT	DAS EPS	DAS AFP	DAS CCF	Administradores	IBC Pension	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICDF	ESAP	Ap Mini	
021144075483	SUBAY MARIN VILLA		57	00										0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.995	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.995	\$ 218.900	2.438	\$ 1.750.995	\$ 42.000	(NUH-CC) NIQUUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sens	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.800	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



Control en el Proceso de los Egresos
Contractuales del HROH I. S. F.

D. CONTRATACIÓN

____ / ____ / ____
DIA MES AÑO