72

Fernando Trejos Galvis
NIT 91.474.601-1
Carrera 17 # 35-46 local 311
Tel: (037) 7237548
San Gil - Colombia
trejosgalvis@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. 10626

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT	890.202.002-1	**Teléfono**	(037) 7267400
Dirección	CARRERA 2 1-06 - 40	**Ciudad**	Barichara - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/02/2026, 14:31
Expedición	27/02/2026, 14:31
Vencimiento	27/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (EXCLUYE LA TOMA)	56.00	7,500.00	420,000.00

Total items: 1

Total Bruto	420,000.00
Total a Pagar	420,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos veinte mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Transferencia $ 420,000.00

Observaciones:
FACTURA DE VENTA CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
6867904751

Modalidad de pago:
-

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

Periodo de inicio:
01/02/2026

Periodo de finalización:
27/02/2026

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Plan de servicios:
-

Número de contrato:
-

Número de póliza:
-

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 titulo - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093661129 aprobado en 20250527 prefijo desde el número 10351 al 10690 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 0
CUFE: a8f303cde7971058f7b8100ab382911889cc2534f50db42c58e36237087c500f58aa52b0ab203dbe6c15ba2131e645b4

INFORME DE ACTIVIDADES No 002

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 025-2026.

Barichara Santander, Marzo 02 de 2026.

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002 CONTRATO No 025-2026.

Cordial Saludo.

FERNANDO TREJOS GALVIS, con cedula No 91.474.601 de Bucaramanga, me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES No 002** de actividades ejecutadas desde el **01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 025-2026** cuyo objeto es **CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROCESAMIENTO, LECTURA Y REPORTE DE LAS CITOLOGIAS CERVICO-VAGINAL PARA LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**

INFORME No	002.
No DE CONTRATO	025- 2026
CONTRATISTA	FERNANDO TREJOS GALVIS
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 91.474.601 DE BUCARAMANGA
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROCESAMIENTO, LECTURA Y REPORTE DE LAS CITOLOGIAS CERVICO-VAGINAL PARA LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**
PERIODO:	DEL 01 DE FEBRERO 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
Entregar la lectura de la citología o examen requerido debidamente identificados de acuerdo a la normatividad vigente dentro de los ocho (08) días siguientes a la radicación de las muestras en la sede del contratista por parte de la E.S.E	Se entrega en medio físico y en forma presencial los resultados de los exámenes a un funcionario de la E.S.E Se presenta planilla con la relación del paciente y servicio prestado	N/A
Enviar los resultados y/o lecturas en medio físico a las instalaciones de la E.S.E	Se entrega listado con la relación específica del procedimiento aplicado a los pacientes siendo entregados a la E.S.E	Se anexa listados impreso en tres (03) folios
Presentar de forma mensual la factura bien diligenciada, registrando cantidad de muestras procesadas, valor unitario, valor total.	Se envía factura electrónica por medio electrónico dando las especificaciones necesarias del servicio prestado	Se anexa factura electrónica Un (01) folio
Garantizar durante todo el tiempo de duración del contrato el mismo valor por la lectura y reporte de cada citología	Durante el tiempo de ejecución del contrato se mantiene el valor unitario del servicio de citología definido en la presentación de la propuesta	N/A
Realizar la ejecución de las actividades anteriormente descritas de acuerdo con las especificaciones y lineamientos otorgados por el Ministerio de la Protección Social a través de las guías establecidas para ello	Somos un Laboratorio especializado y debidamente registrado ante La Secretaria de Salud Departamental y cámara de comercio. Prestadores del servicio en salud bajo los lineamientos y estándares establecidos para el buen desarrollo del mismo	N/A
Prestar toda su capacidad asistencial para la ejecución del presente contrato	Se cumple con todas las recomendaciones especificadas dentro del contrato	N/A
Pagar la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, estampillas de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente de manera independiente y utilizando sus propios medios	Se cumple con el pago de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales. El pago de estampillas no aplica para la ejecución del contrato	N/A

Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el contratante, con la mayor prontitud	Durante el mes de febrero estuvimos atentos a inquietudes pertinentes o sugerencias relacionadas con el servicio prestado. Manifestó que durante este mes no se presentó alguna recomendación por parte del contratante	N/A
Ejercer su profesión con idoneidad, ética y profesionalismo	Profesional titulado con la mejor ética profesional para el desarrollo de las actividades relacionadas en este contrato sin inhabilidad alguna ni conflicto de intereses para suscribir contratos con la E.S. E	N/A
Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad	poseo la experiencia necesaria como patólogo y cuento con un laboratorio clínico en óptimas condiciones para acreditar la totalidad de la ejecución del contrato	N/A
Acatar a las indicaciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E por conducto de la supervisión	Durante este mes de ejecución no se recibió ninguna indicación o recomendación por parte del supervisor del contrato	N/A
Cumplir con los aportes para la seguridad social integral	Se realiza el pago de seguridad social correspondiente al mes del servicio prestado	Se anexa planilla de seguridad social (ASOPAGOS)
Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo	Durante el tiempo del contrato se ejecutan y se continuara ejecutando los servicios solicitados con la finalidad de cumplir con las obligaciones mencionas dentro del contrato de prestación de ser vicios	N/A

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 1.564.000
SALUD	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 1.150.000
RIESGOS LABORALES	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 224.200
TOTAL				$ 2.938.200

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **Mes de febrero de 2026.**
B. Factura Electrónica 10626
C. Relación listado de citologías (se anexa tres (03) copias)

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
32246465966	AHORROS	BANCOLOMBIA

No siendo otro el objeto,

FERNANDO TREJOS GALVIS
C.C No 91.474.601 de Bucaramanga

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 1.564.000
SALUD	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 1.150.000
RIESGOS LABORALES	**36477038**	**2026-02**	**2026-02-26**	$ 224.200
TOTAL				$ 2.938.200

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **Mes de febrero de 2026.**
B. Factura Electrónica 10626
C. Relación listado de citologías (se anexa tres (03) copias)

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
32246465966	AHORROS	BANCOLOMBIA

No siendo otro el objeto,

FERNANDO TREJOS GALVIS
C.C No 91.474.601 de Bucaramanga

Dr. Fernando Trejos Galvis

Médico Patólogo

Carrera 17 N 35-46 Local 311 Centro comercial SAN GIL PLAZA
Teléfonos: 7237548 - 3204442024

Fecha: 2026.02.27
Hora: 14:29

Listado Citologias Desde: 1/02/2026 Hasta: 27/02/2026

Numer	Fecha	Cedula	Nombre Paciente	Vr Cuenta	Vr Copago	Vr Saldo	Estudio
Empresa	NI 890202002 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BARI						
Sucursal	1 UNICO						
26001028	2026.02.02	32874475	RODRIGUEZ JIMENEZ YOLANDA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001029	2026.02.02	1095700404	CARVAJAL GUALDRON MAYRA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001030	2026.02.02	37520922	GUEVARA ORTIZ MARTHA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001031	2026.02.02	37520397	GRANADOS LOZANO YOLANDA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001032	2026.02.02	27988337	GONZALEZ QUINTERO HILDA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001033	2026.02.02	37520062	MEJIA PARRA ANA BELEN	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001034	2026.02.02	1033682651	RUBIANO SILVA DEISY YANIRA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001035	2026.02.02	1095702083	HERRERA SARMIENTO MARIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001036	2026.02.02	1095700074	TORRES PEÑALOZA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001037	2026.02.02	37891964	GOMEZ AYALA OLIVA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001038	2026.02.02	60380205	RODRIGUEZ CONTRERAS	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001039	2026.02.02	27988409	PORRAS PRADA ALIRIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001040	2026.02.02	1095700842	MENESES GOMEZ LEIDY	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001041	2026.02.02	1101075826	ORTIZ AFANADOR LIDA XIMENA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001042	2026.02.02	1005451112	SOLANO RUIZ JENNY YURLEY	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001043	2026.02.02	1005479751	ORTIZ SARMIENTO DANNA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001044	2026.02.02	57464494	URUETA MONSALVO LIBORIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001543	2026.02.10	1102359893	GELVEZ GUTIERREZ MARIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001544	2026.02.10	37900642	ARCINIEGAS TRIANA DIANA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001545	2026.02.10	1007850102	QUINTERO LUNA ANA MILENA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001546	2026.02.10	28469628	MUÑOZ LOZANO OLGA YANIT	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001547	2026.02.10	1098072520	RUEDA LEAL MARYLIN SOFIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001548	2026.02.10	1095701199	BUENAHORA CARVAJAL	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001549	2026.02.10	27988940	MEJIA ANGARITA ANA BELEN	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL

Dr. Fernando Trejos Galvis
Médico Patólogo

Carrera 17 N 35-46 Local 311 Centro comercial SAN GIL PLAZA
Teléfonos: 7237548 - 3204442024

Fecha: 2026.02.27
Hora: 14:29

Listado Citologias Desde: 1/02/2026 Hasta: 27/02/2026

Numer	Fecha	Cedula	Nombre Paciente	Vr Cuenta	Vr Copago	Vr Saldo	Estudio
26001550	2026.02.10	1075678703	HERRERA PLATA YEIMY BIBIANA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001551	2026.02.10	27988841	BUENO REMOLINA ANA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001552	2026.02.10	1007407153	RAMIREZ GELVEZ MARIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001553	2026.02.10	37520540	LOPEZ LUZ MARINA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001694	2026.02.12	37520042	MENESES ANGARITA MARIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001695	2026.02.12	37520298	ORTIZ DIAZ OLIVA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001696	2026.02.12	1095700770	VARGAS GOMEZ LEYDY	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001697	2026.02.12	27988745	VARGAS RINCON ALICIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001698	2026.02.12	37520874	RIVERA BUENO SANDRA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001699	2026.02.12	27988837	ROMERO VELASQUEZ EDILMA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001700	2026.02.12	37520279	MURILLO ROJAS AMINTA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001701	2026.02.12	1100974044	FULA VIVIESCAS PAOLA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001702	2026.02.12	63286963	GUIZA MATEUS NOHEMY	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001985	2026.02.17	28334928	CORZO JIMENEZ BEATRIZ	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26001986	2026.02.17	828916	LINARES ROSALES YOHANA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002087	2026.02.18	37520287	RODRIGUEZ GOMEZ YOLANDA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002088	2026.02.18	1095701757	TORRES BUENO ELSA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002089	2026.02.18	28091133	DURAN FORERO LUZ EDILMA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002090	2026.02.18	37746060	DURAN ROJAS ANGELA MARIA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002419	2026.02.23	1100950976	CASTRO JIMENEZ DIANA ROCIO	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002420	2026.02.23	35220040	LEAL SOMARA STELLA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002421	2026.02.23	37520889	TAMAYO ORTIZ MARIA LUZ	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002422	2026.02.23	27988539	PEÑALOZA DE TORRES ANA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002423	2026.02.23	1005465077	ESTUPIÑAN BALLESTEROS	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002424	2026.02.23	1101074679	RONDON DELGADO YEIMI	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002425	2026.02.23	37520412	AFANADOR ALVAREZ DORIS	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL

Dr. Fernando Trejos Galvis
Médico Patólogo

Carrera 17 N 35-46 Local 311 Centro comercial SAN GIL PLAZA
Teléfonos: 7237548 - 3204442024

Fecha: 2026.02.27
Hora: 14:29

Listado Citologias Desde: 1/02/2026 Hasta: 27/02/2026

Numer	Fecha	Cedula	Nombre Paciente	Vr Cuenta	Vr Copago	Vr Saldo	Estudio
26002426	2026.02.23	37901749	ANGARITA ARCINIEGAS KARINA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002427	2026.02.23	109570007[illegible]	LUNA QUINTERO ESPERANZA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002512	2026.02.24	1095700690	HERNANDEZ RODRIGUEZ	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002513	2026.02.24	37520536	CORZO ANGARITA BERNARDA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002514	2026.02.24	1095826005	GALVIZ ALVAREZ WENDY PAOLA	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
26002515	2026.02.24	1101075410	REYES CHAPARRO NANCY	$ 7,500.00	$ 0.00	$ 7,500.00	CITOLOGIA CERVICO -VAGINAL
Total Sucursal		Cuentas:	56			$ 420,000.00	
Total Empresa		Cuentas:	56			$ 420,000.00	
Total General		Cuentas:	56			$ 420,000.00	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FERNANDO TREJOS GALVIS
IDENTIFICACIÓN:	CC-91474601
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36477038
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36477038
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 9.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.150.000	$ 1.150.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 9.200.000	$ 46.000	$ 46.000	$ 0	$ 1.564.000	$ 1.564.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 9.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 224.200
				Total a pagar	$ 46.000	$ 46.000	$ 0	$ 2.938.200	$ 2.938.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

PAGADO