	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: JENNIFER TATIANA CUESTA LARA **Cedula:** 1.110.460.516 de Ibagué	**Contrato N°:008 – 2026** **FECHA DEL CONTRATO: 01 DE ENERO DE 2026** **Valor:** $ 34.200.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 06 - 2026	**Certificado de registro presupuestal** No: 08 - 2026
Forma de Pago: El Hospital San José E.S.E. de Ortega, Tolima, cancelará al contratista el valor total del contrato en seis (06) pagos, cada pago se realizará de forma mensual de acuerdo con el número de horas ejecutadas en el mes respectivo, para lo cual se reconocerá el valor de TREINTA Y OCHO MIL PESOS ($38.000) por hora,	**Fecha Acta de inicio: 01 DE ENERO DE 2026**
Pago No. 4 **Porcentaje ejecutado: 60%** **Pendiente de pago: $ 4.864.000** **MES ABRIL 2026**	**Planilla de seguridad social No. 9503645813** **Valor pagado: $ 601.900**
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA ESE.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 01 de abril al 30 de abril de 2026.

Vigilado Supersalud

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	Durante el periodo ejecutado, realicé las consultas de medicina general en el área de urgencias y consulta externa del Hospital San Jose de ortega E.S.E. Atendiendo a todos los pacientes y realizando los diagnósticos y procedimientos de acuerdo al estado de salud de cada paciente. Llevando a cabo la atención medica según el triage.	
2	Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	Llevé a cabo el procedimiento adecuado y requerido de acuerdo al estado de salud y necesidad de cada paciente atendido en las áreas de consulta externa y urgencias, de la entidad.	
3	Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.	Llevé un control estadistico estricto y veraz, con la informacion correspóndiente y en los formatos destinados para tal fin.	
4	Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a	Realicé las interconsultas según el cuadro de turno,	

Vigilado Supersalud

	médicos especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.	llevando a cabo la remisión de los pacientes que requieren de atención médica especializada, según análisis de laboratorio, de acuerdo al criterio medico.	
5	Orientar la remisión de pacientes.	Orienté la remisión de pacientes en los casos necesarios, informando y concientizando a cada paciente y a sus familiares del proceso de remisión que se debe llevar a cabo, tratamientos y procesos a seguir para atender el estado de salud de la persona.	
6	Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.	En el mes ejecutado no se realizó dicha actividad, pero siempre estaré a disponibilidad para lo que se requiera en la entidad.	
7	Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera.	Realicé los procedimientos menores como: suturas, drenajes, abscesos, retiro de cuerpos extraños, etc.	
8	Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Mantuve en comunicación constante con el coordinador médico, para mantener informados de los eventos y asi lograr un trabajo eficaz en cada servicio prestado.	
9	Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	Recibí y entregué los elementos de trabajo en perfecto estado. Dándoles el uso adecuado y usándolos de	

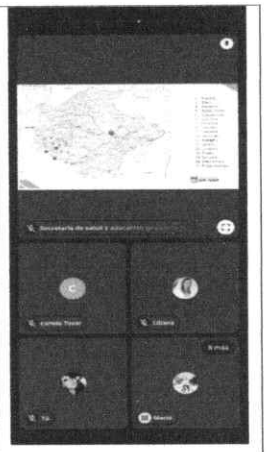
Vigilado Supersalud

		la manera más cuidadosa y correcta.	
10	Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.	Verifiqué que al diligenciar las historias clínicas la información haya sido la correcta y me cercioré de diligenciar correctamente cada caso clínico, procedimientos y tratamientos indicados a cada paciente.	
11	Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	Cumplí con la prestación del servicio de asistencia médica de acuerdo a las obligaciones pactadas en el contrato suscrito con la entidad y siguiendo las directrices dadas por el coordinador médico en cuanto al cuadro de turnos y demás.	
12	Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	Brindé la orientación pertinente a cada paciente y familiares con información clara y precisa acerca del estado de salud de cada paciente, indicando el tratamiento adecuado y las indicaciones a seguir.	
13	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.	Participé en las todas las jornadas de capacitación organizadas por coordinación médica y la entidad, cumpliendo con la puntual asistencia.	

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

			
14	Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo con las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el manejo de los desechos médico-quirúrgicos.	De acuerdo a la necesidad, llevé a cabo el proceso de consulta y/o atención a los pacientes, procedimientos y demás en el área de urgencias teniendo en cuenta el protocolo de bioseguridad y las buenas prácticas para evitar todo tipo de contaminación en el sitio de trabajo.	
15	Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.	Llevé a cabo el uso correcto y las buenas prácticas del sistema informático de la entidad, de acuerdo a las normas vigentes.	
16	Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.	Apliqué el triage establecido por la entidad, según el estado de salud de cada paciente, para así proceder a la atención y valoración oportuna y eficaz de cada paciente.	

Vigilado Supersalud

17	Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.	Informé y reporté todos los casos adversos presentados durante las consultas y turnos.	
18	Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.	Cumplí con reportar las novedades e informar al área encargada para llevar a cabo las directrices según corresponda en cada caso.	
19	Diligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su competencia, para el área de Facturación.	Llevé a cabo el diligenciamiento de fichas de notificación, sivigila, historias clínicas, manuales, ordenes médicas, formulaciones y demás documentos requeridos por la entidad y por el área de facturación para llevar a cabo los debidos procesos de facturación y demás.	
20	Contestar, juntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	En el periodo ejecutado no se contestaron glosas, pero estoy presta a realizar dicha actividad cuando se requiera	
21	Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.	En cada turno asignado, procedí a realizar el triage pertinente para cada caso clínico que se presentó y llevé a cabo el proceso y direccionamiento que corresponde según la necesidad y/o la gravedad de cada paciente.	
22	Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y	En el periodo ejecutado no se llevó a cabo, pero cuento con	

Vigilado Supersalud

	demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.	disponibilidad para participar cuando la entidad así lo solicite.	
23	Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.	Cumplí con el horario establecido en el cuadro de turno, cumpliendo con mis deberes como médico general del servicio de urgencias, llevando a cabo un proceso arduo con el personal de admisión y personal asistencial encargado, para dar cumplimiento con la atención a los pacientes en el servicio de urgencias.	
24	Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.	Cuento con disponibilidad cuando lo requiera la entidad.	
25	Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.	Realicé el respectivo cargue de la información correspondiente en la plataforma SISVAN.	
26	Diligenciar formato de prescripción MIPRES	Realicé el diligenciamiento completo de la formula en el sistema sihos y posteriormente realicé el cargué del MIPRES.	
27	Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en físico y o en plataforma del SIVIGILA web	Realicé el cargue de eventos de interés en salud pública, a la plataforma de SIVIGILA 4.0.	
28	Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.	Durante el periodo ejecutado se llevaron a cabo las valoraciones requeridas por la entidad.	
29	Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.	Presenté oportunamente los eventos solicitados por la institución ante la entidad de salud pública.	

Vigilado Supersalud

30	Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.	Realicé el análisis correspondiente de manera exhaustiva para dar solución a los casos relevantes y prevenir cualquier eventualidad que se pueda presentar con el tiempo. Asisto a las capacitaciones programadas por la entidad de manera oportuna, aportando ideas y sugerencias para el mejoramiento continuo de la institución.	
31	Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.	Elaboré el informe mensual, describiendo todas y cada una de las actividades realizadas durante el periodo ejecutado, anexando oportunamente los documentos requeridos por el supervisor del contrato y la entidad.	
32	El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.	Durante la vigencia del contrato me encuentro amparada con la póliza de responsabilidad civil Nro. 60-03-101010091 Vigencia desde 26/09/2025 hasta 26/09/2026 **AMPARO:** ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD SUMA ASEGURADA: $600.000.000,00	

Cordialmente,

JENNIFER TATIANA CUESTA LARA
C.C. 1.110.460.516 De Ibagué
CONTRATISTA

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA **SALUD PARA TODOS** **ORTEGA TOLIMA** **NIT. 890.700.967-1**	CODIGO: GC-FO-59
		FECHA: 15/01/2025
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	VERSION: 02

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
6	5	2026	4

PERÍODO COBRADO					
	DD		DD	MM	AAAA
DEL	1	AL	30	ABRIL	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
JENNIFER TATIANA CUESTA LARA	[ ] C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	1.110.460.516,00	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
CRA 13 # 5 - 25	IBAGUE	3124723191	tato2187@hotmail.com

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
06/05/2026	1	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	$ 4.864.000	$ 4.864.000

TOTAL	$ 4.864.000
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9503645813 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X]	Aportes ARL	[ ]	Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas
[X]	Aportes Salud	[X]	Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA
6	5	2026

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SANITAS	$ 1.945.600	$ 243.200,00	24	4	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	PORVENIR	$ 1.945.600	$ 311.300,00	24	4	2026
Aportes ARP	COLMENA	$ 1.945.600	$ 47.400,00	24	4	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL PROVEEDOR

1110460516

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110460516		CUESTA JENNIFER TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 #5-25 san diego	IBAGUE-TOLIMA	2635495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	250179559	9503645813	I	2026/05/07	2026/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$601,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	t..	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,945,600	$311,300			$1,945,600	$243,200			$0	$0			$1,945,600		$47,400		$0	$0		$601,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,945,600	$311,300			$1,945,600	$243,200			$0	$0			$1,945,600		$47,400		$0	$0		$601,900
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,945,600	$311,300			$1,945,600	$243,200			$0	$0			$1,945,600		$47,400		$0	$0		$601,900
1	CC	1110460516	CUESTA JENNIFER									X								23030 1	30	$1,945,600	$311,300	EPS005	30	$1,945,600	$243,200		0	$0	$0	14-25	30	$1,945,600	2.436%	$47,400	0	$0	$0	No	$601,900
Total Afiliados(1)																						$1,945,600	$311,300			$1,945,600	$243,200			$0	$0			$1,945,600		$47,400		$0	$0		$601,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$311,300	$0	$0	$311,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$311,300	$0	$0	$311,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,400	$0	$0	$47,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$47,400	$0	$0	$47,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$243,200	$0	$0	$243,200
TOTAL				1	$601,900	$0	$0	$601,900

aportes en línea Empresas Independientes Administradoras Datos en línea Medios de pago Centro de ayuda

Presencial
Electrónico

Inicio Autoservicio - Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1110460516

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

243200

Clave de pago

9503645813

Período de cotización (salud)

2026 04

No soy un robot

Este sitio espera la cuenta protegida de reCAPTCHA Enterprise.

reCAPTCHA

Verificar planilla

¿Tienes otr
Selecciona la opc

Liquida y

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 008 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 008 el 01 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSÉ E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **JENNIFER TATIANA CUESTA LARA,** identificada con cedula de ciudadanía número **1.110.460.516,** que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *CUARTO PAGO*** correspondiente al valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS (4.864.000,00 COP).** Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE ABRIL al día TREINTA (30) DE ABRIL** del contrato de prestación Servicios No. 008 de 2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 34.200.000,00	$ 0,00	0,0 %	$ 34.200.000,00
PRIMER PAGO		$ 5.016.000,00	14,66%	$ 29.184.000,00
SEGUNDO PAGO		$ 5.168.000,00	15,11%	$ 24.016.000,00
TERCER PAGO		$ 5.472.000,00	16%	$ 18.544.000,00
CUARTO PAGO		$ 4.864.000,00	14,22%	$ 13.680.000,00
TOTALES	**$ 34.200.000,00**	**$ 20.520.000,00**	**60%**	**$ 13.680.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 06 de mayo del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

EL SUSCRITO ENCARGADO DE SISTEMA EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CERTIFICA QUE:

Jennifer Tatiana Cuesta Lara, identificada con cedula de ciudadanía número 1110460516 de Ibagué, en revisión y búsqueda del sistema de información SIHOS del Hospital San José de Ortega Tolima E.S.E, no se evidencia pendientes por realizar historia clínica de ningún paciente y los que se reflejan son citas incumplidas por partes de los usuarios de los servicios por lo tanto se encuentra a paz y salvo con pendientes en el sistema de información de la institución entre las fechas del 1 de abril al 30 de abril 2026.

La presente certificación se expide el 02 de mayo de 2026.

Vigilado Supersalud

JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA
C.C 93.022.283 DE ORTEGA TOLIMA



Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Reporte de Liquidación
01 de Abril del 2026 Al 30 de Abril del 2026
NIT: 890700967-1

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	Descuento	Usuario	Entidad
70301	**Sede: SAN JOSE**	**710**	**9848**	**25.674.181.00**	**0.00**	**52.100.00**	**25.622.081.00**
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	115	8902	5.214.491.00	0.00	0.00	5.214.491.00
2004205916	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510601	Actividad/Suministro: ADAPTER IV	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
11001510602	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO	6	7	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	6	7	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
11001510604	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO BAXTER	1	1	3.700.00	0.00	0.00	3.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	3.700.00	0.00	0.00	3.700.00
11001510607	Actividad/Suministro: EQUIPO DE BURETROL 150ML	4	5	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	5	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	7	8	4.800.00	0.00	0.00	4.800.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	7	8	4.800.00	0.00	0.00	4.800.00
1,10015E+11	Actividad/Suministro: YELCO N° 24	1	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510614	Actividad/Suministro: FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
11001510618	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510621	Actividad/Suministro: YELCO N° 20	6	8	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	6	8	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
11001510633	Actividad/Suministro: PROLENE 4/0	1	3	87.000.00	0.00	0.00	87.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	3	87.000.00	0.00	0.00	87.000.00
11001510649	Actividad/Suministro: VENDA DE ALGODON 4X5 YARDAS	2	2	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510651	Actividad/Suministro: VENDA ELASTICA 4X5	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510653	Actividad/Suministro: VENDA DE YESO 4X5	2	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
129B01	Actividad/Suministro: INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJ	1	4	1.370.000.00	0.00	0.00	1.370.000.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	1.370.000.00	0.00	0.00	1.370.000.00
129B02	Actividad/Suministro: INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJ	1	1	281.200.00	0.00	0.00	281.200.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	281.200.00	0.00	0.00	281.200.00
37105	Actividad/Suministro: MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION	1	4	145.600.00	0.00	0.00	145.600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	145.600.00	0.00	0.00	145.600.00

39131	Actividad/Suministro: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA PO	5	12	867.400.00	0.00	0.00	867.400.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	5	12	867.400.00	0.00	0.00	867.400.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	10	10	891.200.00	0.00	0.00	891.200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	10	10	891.200.00	0.00	0.00	891.200.00
39146	Actividad/Suministro: SUTURA	1	1	25.700.00	0.00	0.00	25.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	25.700.00	0.00	0.00	25.700.00
39201	Actividad/Suministro: DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA	1	1	75.400.00	0.00	0.00	75.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	75.400.00	0.00	0.00	75.400.00
A02BO002101	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 20 MG	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
A03BH013021	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
A03BH013701	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL	3	9	27.000.00	0.00	0.00	27.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	9	27.000.00	0.00	0.00	27.000.00
A03DH013701	Actividad/Suministro: HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5I	2	2	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
A03FM016701	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	1	1	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
A10AI008701	Actividad/Suministro: INSULINA ZINC CRISTAL 100 U.I SOL INY.	1	1	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	17.000.00	0.00	0.00	17.000.00
A11GA031011	Actividad/Suministro: ACIDO ASCORBICO 500 MG	3	3	900.00	0.00	0.00	900.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	900.00	0.00	0.00	900.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	9	37	188.700.00	0.00	0.00	188.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	9	37	188.700.00	0.00	0.00	188.700.00
B05XR007701	Actividad/Suministro: RINGER LACTATO (SOL HARTMAN)	3	7	39.200.00	0.00	0.00	39.200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	7	39.200.00	0.00	0.00	39.200.00
C08DV016010	Actividad/Suministro: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR SOL INYE	1	28	154.000.00	0.00	0.00	154.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	28	154.000.00	0.00	0.00	154.000.00
C08DV016013	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 40 MG SOL INY	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
C08DV016016	Actividad/Suministro: METILPREDNISOLONA 500 MG	1	3	72.000.00	0.00	0.00	72.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	3	72.000.00	0.00	0.00	72.000.00
C08DV016027	Actividad/Suministro: CLARITROMICINA 500 MG	1	4	4.496.00	0.00	0.00	4.496.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	4.496.00	0.00	0.00	4.496.00
H02AH008721	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	2	7	49.000.00	0.00	0.00	49.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	7	49.000.00	0.00	0.00	49.000.00
J01CA026722	Actividad/Suministro: AMPICILINA 1GR SOL.INY.	1	8	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	8	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
J01DC009722	Actividad/Suministro: CEFRADINA 1 GR SOL.INY.	5	18	126.000.00	0.00	0.00	126.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	5	18	126.000.00	0.00	0.00	126.000.00
J01DC011723	Actividad/Suministro: CEFTRIAXONA 1G SOL.INY.	4	16	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	16	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00

J06AT019701	Actividad/Suministro: TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	2	2	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
M01AD015701	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 75 MG SOL.INY.	2	3	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	3	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	3	11	795.00	0.00	0.00	795.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	11	795.00	0.00	0.00	795.00
N02BD026701	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	3	12	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	12	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
N05AC032013	Actividad/Suministro: CLOZAPINA 100 MG	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
N06AB061	Actividad/Suministro: SERTRALINA 50 MG	1	1	400.00	0.00	0.00	400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	400.00	0.00	0.00	400.00
R01AI017471	Actividad/Suministro: IPRATROPIO BROMURO INH BUCAL 20 MCG	1	1	13.000.00	0.00	0.00	13.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	13.000.00	0.00	0.00	13.000.00
R03AS001471	Actividad/Suministro: SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG	1	2	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
R03BB002451	Actividad/Suministro: BECLOMETASONA 250 MCG INH BUCAL X20	1	2	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
SDSB01	Actividad/Suministro: DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN U	1	1	103.100.00	0.00	0.00	103.100.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	103.100.00	0.00	0.00	103.100.00
V[illegible]0005901	Actividad/Suministro: OXIGENO	1	8640	259.200.00	0.00	0.00	259.200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	8640	259.200.00	0.00	0.00	259.200.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	492	517	17.907.885.00	0.00	52.100.00	17.855.785.00
2004205916	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML	4	4	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	4	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
11001510601	Actividad/Suministro: ADAPTER IV	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
11001510602	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO	7	7	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	7	7	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
11001510607	Actividad/Suministro: EQUIPO DE BURETROL 150ML	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510609	Actividad/Suministro: JERINGA 1 ML	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	92	97	58.200.00	0.00	0.00	58.200.00
j[illegible]ta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	92	97	58.200.00	0.00	0.00	58.200.00
11001510612	Actividad/Suministro: JERINGA 20 ML	4	4	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	4	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
1,10015E+11	Actividad/Suministro: PROLENE 5/0	1	1	29.000.00	0.00	0.00	29.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	29.000.00	0.00	0.00	29.000.00
1,10015E+11	Actividad/Suministro: SONDA FOLEY 2 VIAS No16	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
11001510617	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2	16.000.00	0.00	0.00	16.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	16.000.00	0.00	0.00	16.000.00

11001510618	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR ADULTO	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
11001510620	Actividad/Suministro: YELCO N° 18	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510621	Actividad/Suministro: YELCO N° 20	9	9	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	9	9	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
11001510625	Actividad/Suministro: BOLSA CISTOFLO	2	2	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
11001510633	Actividad/Suministro: PROLENE 4/0	2	2	58.000.00	0.00	0.00	58.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	58.000.00	0.00	0.00	58.000.00
11001510640	Actividad/Suministro: SONDA FOLEY 2 VIAS No14	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
11001510650	Actividad/Suministro: VENDA DE ALGODON 5X5 YARDAS	1	1	3.700.00	0.00	0.00	3.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	3.700.00	0.00	0.00	3.700.00
11001510652	Actividad/Suministro: VENDA ELASTICA 5X5	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
11015106195	Actividad/Suministro: MASCARA NO REINHALACION CON RESERV	1	1	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
1992452004	Actividad/Suministro: TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/10 ML S	1	1	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	9.000.00	0.00	0.00	9.000 00
23116	Actividad/Suministro: INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (C/	2	2	89.700.00	0.00	0.00	89.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	89.700.00	0.00	0.00	89.700.00
25102	Actividad/Suministro: ELECTROCARDIOGRAMA	3	3	247.200.00	0.00	0.00	247.200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	247.200.00	0.00	0.00	247.200.00
27111	Actividad/Suministro: NEBULIZACIONES C/U	1	3	78.900.00	0.00	0.00	78.900.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	3	78.900.00	0.00	0.00	78.900.00
27115	Actividad/Suministro: LAVADO DE OIDOS	1	1	34.100.00	0.00	0.00	34.100.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	34.100.00	0.00	0.00	34.100.00
391412	Actividad/Suministro: CONSULTA PARTICULAR URGENCIAS	1	1	51.900.00	0.00	51.900.00	0.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	51.900.00	0.00	51.900.00	0.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	142	142	12.873.100.00	0.00	0.00	12.873.100.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	85.400.00	0.00	0.00	85.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	141	141	12.787.700.00	0.00	0.00	12.787.700.00
39146	Actividad/Suministro: SUTURA	11	11	283.500.00	0.00	0.00	283.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	11	11	283.500.00	0.00	0.00	283.500.00
39201	Actividad/Suministro: DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA	10	10	764.800.00	0.00	0.00	764.800.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	10	10	764.800.00	0.00	0.00	764.800.00
39202	Actividad/Suministro: DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PR	6	6	195.900.00	0.00	0.00	195.900.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	6	6	195.900.00	0.00	0.00	195.900.00

869500	Actividad/Suministro: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CI	1	1	80.200.00	0.00	0.00	80.200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	80.200.00	0.00	0.00	80.200.00
965100	Actividad/Suministro: LAVADO DE OJO	5	5	150.800.00	0.00	0.00	150.800.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	28.600.00	0.00	0.00	28.600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	4	122.200.00	0.00	0.00	122.200.00
A03BH013701	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
A03DH013701	Actividad/Suministro: HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5I	13	13	78.000.00	0.00	0.00	78.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	13	13	78.000.00	0.00	0.00	78.000.00
A03FM016011	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG	2	2	600.00	0.00	0.00	600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	600.00	0.00	0.00	600.00
A03FM016701	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	3	3	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
A07CS002251	Actividad/Suministro: SALES REHIDRATACION ORAL X 27.9 GR (S	1	1	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	7	7	35.700.00	0.00	0.00	35.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	7	7	35.700.00	0.00	0.00	35.700.00
B05XR007701	Actividad/Suministro: RINGER LACTATO (SOL HARTMAN)	2	2	11.200.00	0.00	0.00	11.200.00
j[redacted]ta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	11.200.00	0.00	0.00	11.200.00
C08DV016010	Actividad/Suministro: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOL INY	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
C08DV016013	Actividad/Suministro: METOPROLOL 5MG/5ML SOL INY	1	1	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
C08DV016013	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 40 MG SOL INY	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
C08DV016017	Actividad/Suministro: LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS ORALES	1	1	16.000.00	0.00	0.00	16.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	16.000.00	0.00	0.00	16.000.00
C08DV016084	Actividad/Suministro: FENOTEROL BROM 0.50 MG+ BROMURO DE	5	5	200.000.00	0.00	0.00	200.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	5	5	200.000.00	0.00	0.00	200.000.00
C09AC004012	Actividad/Suministro: CAPTOPRIL 50 MG	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
C08DV016086	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML FCOX60ML	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
j[redacted]ta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
H02AD005711	Actividad/Suministro: DEXAMETASONA 8 MG SOL.INY.	13	13	39.000.00	0.00	0.00	39.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	13	13	39.000.00	0.00	0.00	39.000.00
H02AD006701	Actividad/Suministro: DEXAMETASONA 4 MG SOL.INY.	9	9	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	9	9	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
H02AH008721	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	4	5	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	5	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
J01CP005722	Actividad/Suministro: PENICILINA BENZATIN 2.400.000 UI SOL IN	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00

J01CP007721	Actividad/Suministro: PENICILINA SODICA 1.000.000 UI SOL INY.	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
J01DC011723	Actividad/Suministro: CEFTRIAXONA 1G SOL.INY.	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
J06AS017701	Actividad/Suministro: SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10 MG-	1	4	1.412.000.00	0.00	0.00	1.412.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	1.412.000.00	0.00	0.00	1.412.000.00
J06AT019701	Actividad/Suministro: TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	11	13	227.500.00	0.00	0.00	227.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	11	13	227.500.00	0.00	0.00	227.500.00
M01AD015021	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 50 MG	3	3	600.00	0.00	0.00	600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	600.00	0.00	0.00	600.00
M01AD015701	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 75 MG SOL.INY.	45	45	67.500.00	0.00	0.00	67.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	45	45	67.500.00	0.00	0.00	67.500.00
M19275	Actividad/Suministro: GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZA	3	3	29.500.00	0.00	0.00	29.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	29.500.00	0.00	0.00	29.500.00
N02AT020701	Actividad/Suministro: TRAMADOL 50 MG/1ML SOL INY.	6	6	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	6	6	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	5	7	385.00	0.00	0.00	385.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	5	7	385.00	0.00	0.00	385.00
N02BD026701	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	14	22	44.000.00	0.00	0.00	44.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	14	22	44.000.00	0.00	0.00	44.000.00
N07CD023011	Actividad/Suministro: DIMENHIDRINATO 50 MG	2	2	400.00	0.00	200.00	200.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	400.00	0.00	200.00	200.00
R03AS001471	Actividad/Suministro: SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG	3	3	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
R06AL016221	Actividad/Suministro: LORATADINA 5MG/5ML JARABE	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
SDSB01	Actividad/Suministro: DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN U	3	3	298.100.00	0.00	0.00	298.100.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	298.100.00	0.00	0.00	298.100.00
V07AR002251	Actividad/Suministro: TRAVAD RECTAL ENEMA SOLUCION	2	2	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	20	328	140.600.00	0.00	0.00	140.600.00
1992452004	Actividad/Suministro: TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/10 ML S	1	1	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
A02BO002101	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 20 MG	1	15	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	15	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
A03BH013021	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	2	30	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	30	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
A07CS002251	Actividad/Suministro: SALES REHIDRATACION ORAL X 27.9 GR (S	1	2	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
C08DV016016	Actividad/Suministro: AMLODIPINO 5 MG	1	30	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	30	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00

G04AN010142	Actividad/Suministro: NITROFURANTOINA 100 MG	1	24	14.400.00	0.00	0.00	14.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	24	14.400.00	0.00	0.00	14.400.00
J01CA025142	Actividad/Suministro: AMOXICILINA 500 MG	1	20	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	20	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
J01DC008232	Actividad/Suministro: CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. FCO X 60MI	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
J02AF009101	Actividad/Suministro: FLUCONAZOL 200 MG	1	5	7.500.00	0.00	0.00	7.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	5	7.500.00	0.00	0.00	7.500.00
M01AD015021	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 50 MG	2	34	6.800.00	0.00	0.00	6.800.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	34	6.800.00	0.00	0.00	6.800.00
M01AN002141	Actividad/Suministro: NAPROXENO 250 MG	1	20	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	20	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
M03BM015011	Actividad/Suministro: METOCARBAMOL 750 MG	3	66	19.800.00	0.00	0.00	19.800.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	66	19.800.00	0.00	0.00	19.800.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	1	20	1.100.00	0.00	0.00	1.100.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	20	1.100.00	0.00	0.00	1.100.00
N02BA003011	Actividad/Suministro: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1	30	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
j[redacted]ta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	30	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
N02CE006141	Actividad/Suministro: ERGOTAMI 1MG + CAFEINA 100MG	1	10	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	10	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
P01AM020012	Actividad/Suministro: METRONIDAZOL 500 MG TAB ORAL	1	20	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	20	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	83	101	2.411.205.00	0.00	0.00	2.411.205.00
2004205916	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510601	Actividad/Suministro: ADAPTER IV	4	5	15.000.00	0.00	0.00	15.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	5	15.000.00	0.00	0.00	15.000.00
11001510602	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO	5	5	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	5	5	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
11001510607	Actividad/Suministro: EQUIPO DE BURETROL 150ML	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
j[redacted]ta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510609	Actividad/Suministro: JERINGA 1 ML	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	8	10	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	8	10	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
11001510617	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510618	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510621	Actividad/Suministro: YELCO N° 20	8	9	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00

jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	8	9	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
11001510625	Actividad/Suministro: BOLSA CISTOFLO	1	1	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
11001510640	Actividad/Suministro: SONDA FOLEY 2 VIAS No14	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
11001510650	Actividad/Suministro: VENDA DE ALGODON 5X5 YARDAS	1	4	14.800.00	0.00	0.00	14.800.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	14.800.00	0.00	0.00	14.800.00
11001510652	Actividad/Suministro: VENDA ELASTICA 5X5	1	4	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
11001510654	Actividad/Suministro: VENDA DE YESO 5X5	1	4	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
19304	Actividad/Suministro: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMAT	1	1	43.600.00	0.00	0.00	43.600.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	43.600.00	0.00	0.00	43.600.00
25102	Actividad/Suministro: ELECTROCARDIOGRAMA	1	1	86.100.00	0.00	0.00	86.100.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	86.100.00	0.00	0.00	86.100.00
37105	Actividad/Suministro: MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION	1	1	41.400.00	0.00	0.00	41.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	41.400.00	0.00	0.00	41.400.00
37206	Actividad/Suministro: INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O IN	1	1	86.400.00	0.00	0.00	86.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	86.400.00	0.00	0.00	86.400.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	16	16	1.421.700.00	0.00	0.00	1.421.700.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	16	16	1.421.700.00	0.00	0.00	1.421.700.00
A03FM016201	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	3	3	15.300.00	0.00	0.00	15.300.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	15.300.00	0.00	0.00	15.300.00
B05XR007701	Actividad/Suministro: RINGER LACTATO (SOL HARTMAN)	4	4	22.400.00	0.00	0.00	22.400.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	4	4	22.400.00	0.00	0.00	22.400.00
C08DV016015	Actividad/Suministro: LABETALOL 2OML SOL.INY	1	1	20.150.00	0.00	0.00	20.150.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	20.150.00	0.00	0.00	20.150.00
C08DV016084	Actividad/Suministro: FENOTEROL BROM 0.50 MG+ BROMURO DE	1	1	40.000.00	0.00	0.00	40.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	40.000.00	0.00	0.00	40.000.00
H02AD005711	Actividad/Suministro: DEXAMETASONA 8 MG SOL.INY.	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
H02AH008721	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	1	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
J01DC011723	Actividad/Suministro: CEFTRIAXONA 1G SOL.INY.	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	2	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
J06AT019701	Actividad/Suministro: TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	1	1	17.500.00	0.00	0.00	17.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	17.500.00	0.00	0.00	17.500.00

M01AD015701	Actividad/Suministro: DICLOFENACO 75 MG SOL.INY.	3	3	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	4.500.00	0.00	0.00	4.500.00
N02AT020701	Actividad/Suministro: TRAMADOL 50 MG/1ML SOL INY.	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
N02BA001011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	1	1	55.00	0.00	0.00	55.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	55.00	0.00	0.00	55.00
N02BD026701	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	3	3	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
N03AF002701	Actividad/Suministro: FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY	1	4	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	4	20.000.00	0.00	0.00	20.000.00
R03AS001471	Actividad/Suministro: SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
SDSB01	Actividad/Suministro: DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN U	3	3	313.700.00	0.00	0.00	313.700.00
Jtcuesta	Profesional: Jennifer Tatiana Cuesta Lara	3	3	313.700.00	0.00	0.00	313.700.00
Total		**710**	**9848**	**25.674.181.00**	**0.00**	**52.100.00**	**25.622.081.00**

ORTEGA TOLIMA, 06 DE MAYO DE 2026.

Señores
Hospital San Jose de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, JENNIFER TATIANA CUESTA LARA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.110.460.516, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.
2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en diacho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.
3. (NO) tengo dependientes económicos.
4. **(NO),** poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es sí adjuntar el último recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 06 días del mes de mayo de 2026

Cordialmente,



JENNIFER TATIANA CUESTA LARA
C.C. 1.110.460.516

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132302881

(415)7707212489984(8020) 000014113230288 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 6 0 5 1 6	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 4 6 0 5 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	LARA	JENNIFER	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: BRR VILLA CAROLINA ET 1 MZ B CA 1

42. Correo electrónico: tato2187@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 7 2 3 1 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 5 1 2 1 5					2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

27/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JENNIFER TATIANA CUESTA LARA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110460516**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570136970017754**
Fecha de apertura	**26/04/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/4/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	4	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**6/5/2026**
GRADO DE RESPONSABILIDAD			
MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:			
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL: CONTRATO	**NÚMERO:** 008	**FECHA :** (dd/mm/aa)	1/1/2026
		No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 008 - 2026
CONTRATISTA:	JENNIFER TATIANA CUESTA LARA	**NIT Y/O CC:**	1110460516
VALOR INICIAL:	$ 34.200.000,00	**PLAZO INICIAL:**	180 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:	006 DEL 01/01/2026	**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:**	008 DEL 01/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ	**FECHA DE DESIGNACIÓN**	Contrato 008 01/01/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co		
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:	1/01/2026	**FECHA DE INICIO:**	1/1/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECO	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO		RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque	NO	SEGUN CERTIFICACION DE EXPEDIDA POR :		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	01/04/2026 AL 30/04/2026			
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR	4	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:	06/05/2026	

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9503645813	MES DE COTIZACIÓN:	ABRIL 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
2450209002	008 DEL 01/01/2026	$ 4.864.000,00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 4.864.000,00

VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO		$ 34.200.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ 15.656.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 4.864.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 13.680.000,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	136970017754

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	Durante el periodo ejecutado, realicé las consultas de medicina general en el área de urgencias y consulta externa del Hospital San Jose de ortega E.S.E. Atendiendo a todos los pacientes y realizando los diagnósticos y procedimientos de acuerdo al estado de salud de cada paciente. Llevando a cabo la atención medica según el triage.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS WEB	
2.Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	Llevé a cabo el procedimiento adecuado y requerido de acuerdo al estado de salud y necesidad de cada paciente atendido en las áreas de consulta externa y urgencias, de la entidad.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
3.Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.	Llevé un control estadistico estricto y veraz, con la informacion correspóndiente y en los formatos destinados para tal fin.	Formatos, libro	Formatos, libro	
4.Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.	Realicé las interconsultas según el cuadro de turno, llevando a cabo la remisión de los pacientes que requieren de atención médica especializada, según análisis de laboratorio, de acuerdo al criterio medico.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS	
5.Orientar la remisión de pacientes.	Orienté la remisión de pacientes en los casos necesarios, informando y concientizando a cada paciente y a sus familiares del proceso de remisión que se debe llevar a cabo, tratamientos y procesos a seguir para atender el estado de salud de la persona.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
6.Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.	En el mes ejecutado no se realizó dicha actividad, pero siempre estaré a disponibilidad para lo que se requiera en la entidad.	N/A	N/A	
7.Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera	Realicé los procedimientos menores como: suturas, drenajes, abscesos, retiro de cuerpos extraños, etc.	N/A	Sistema SIHOS	
8.Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Mantuve en comunicación constante con el coordinador médico, para mantener informados de los eventos y asi lograr un trabajo eficaz en cada servicio prestado.	Coordinador medico	Coordinador medico	
9.Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	Recibí y entregué los elementos de trabajo en perfecto estado. Dandoles el uso adecuado y usandolos de la manera mas cuidadosa y correcta.	Persona encargada de entregar el consultorio. Entrega de turnos de los colegas,	Persona encargada de entregar el consultorio. Entrega de turnos de los colegas,	
10.Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.	Verifiqué que al diligenciar las historias clínicas la información haya sido la correcta y me cercioré de diligenciar correctamente cada caso clínico, procedimientos y tratamientos indicados a cada paciente.	Registro fotografico	Sistema Sihos	
11.Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	Cumplí con la prestación del servicio de asistencia médica de acuerdo a las obligaciones pactadas en el contrato suscrito con la entidad y siguiendo las directrices dadas por el coordinador médico en cuanto al cuadro de turnos y demás.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS	
12.Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	Brindé la orientación pertinente a cada paciente y familiares con información clara y precisa acerca del estado de salud de cada paciente, indicando el tratamiento adecuado y las indicaciones a seguir.	N/A	N/A	

13.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.	Participé en las todas las jornadas de capacitación organizadas por coordinación médica y la entidad, cumpliendo con la puntual asistencia.	Evidencia Fotografica	Planillas de asistencia	
14.Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo a las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el manejo de los desechos médico-quirúrgicos.	De acuerdo a la necesidad, llevé a cabo el proceso de consulta y/o atención a los pacientes, procedimientos y demás en el área de urgencias teniendo en cuenta el protocolo de bioseguridad y las buenas prácticas para evitar todo tipo de contaminación en el sitio de trabajo.	N/A	N/A	
15.Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.	Llevé a cabo el uso correcto y las buenas prácticas del sistema informático de la entidad, de acuerdo a las normas vigentes.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
16.Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.	Apliqué el triage establecido por la entidad, según el estado de salud de cada paciente, para así proceder a la atención y valoración oportuna y eficaz de cada paciente.	N/A	Sistema SIHOS	
17.Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.	Informé y reporté todos los casos adversos presentados durante las consultas y turnos.	Auditor Medico, coordinador medico	Auditor Medico, coordinador medico	
18.Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.	Cumplí con reportar las novedades e informar al área encargada para llevar a cabo las directrices según corresponda en cada caso.	N/A	N/A	
19.Diligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su competencia, para el área de Facturación.	Llevé a cabo el diligenciamiento de fichas de notificación, sivigila, historias clínicas, manuales, ordenes médicas, formulaciones y demás documentos requeridos por la entidad y por el área de facturación para llevar a cabo los debidos procesos de facturación y demás.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
20.Contestar, conjuntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	En el periodo ejecutado no se contestaron glosas, pero estoy presta a realizar dicha actividad cuando se requiera	N/A	N/A	
21.Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.	En cada turno asignado, procedí a realizar el triage pertinente para cada caso clínico que se presentó y llevé a cabo el proceso y direccionamiento que corresponde según la necesidad y/o la gravedad de cada paciente.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
22.Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.	En el periodo ejecutado no se llevó a cabo, pero cuento con disponibilidad para participar cuando la entidad así lo solicite.	Registro fotografico	Planillas de asistencia	
23.Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.	Cumplí con el horario establecido en el cuadro de turno, cumpliendo con mis deberes como médico general del servicio de urgencias, llevando a cabo un proceso arduo con el personal de admisión y personal asistencial encargado, para dar cumplimiento con la atención a los pacientes en el servicio de urgencias.	Cuadro de turnos	Sitema SIHOS - Coordinador medico	
24.Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.	Cuento con disponibilidad cuando lo requiera la entidad.	N/A	N/A	
25.Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.	Realicé el respectivo cargue de la información correspondiente en la plataforma SISVAN.	Plataforma SISVAN	Plataforma SISVAN	
26.Diligenciar formato de prescripción MIPRES	Realicé el diligenciamiento completo de la formula en el sistema sihos y posteriormente realicé el cargué del MIPRES.	Plataforma MIPRES	Plataforma MIPRES	
27.Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en físico y o en plataforma del SIVIGILA web	Realicé el cargue de eventos de interés en salud pública, a la plataforma de SIVIGILA 4.0.	Plataforma SIVIGILA WEB	Plataforma SIVIGILA WEB	
28.Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.	Durante el periodo ejecutado se llevaron a cabo las valoraciones requeridas por la entidad.	N/A	N/A	
29.Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.	Presenté oportunamente los eventos solicitados por la institución ante la entidad de salud pública.	N/A	N/A	

30.Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.	Realicé el análisis correspondiente de manera exhaustiva para dar solución a los casos relevantes y prevenir cualquier eventualidad que se pueda presentar con el tiempo. Asisto a las capacitaciones programadas por la entidad de manera oportuna, aportando ideas y sugerencias para el mejoramiento continuo de la institución.	Anexo evidencia fotografica en el informe	Listas de asistencia de las capacitaciones.	
31.Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.	Elaboré el informe mensual, describiendo todas y cada una de las actividades realizadas durante el periodo ejecutado, anexando oportunamente los documentos requeridos por el supervisor del contrato y la entidad.	Informe de actividades radicado en el area de administracion, para revision de la supervisora	Libro radicador, area de administracion	
32.El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.	Durante la vigencia del contrato me encuentro amparada con la póliza de responsabilidad civil Nro. 60-03-101010091 Vigencia desde 26/09/2025 hasta 26/09/2026 AMPARO: ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD SUMA ASEGURADA: $600.000.000.00	Anexo pantallazo poliza en el informe de actividades	Poliza anexada en la carpeta del contrato	

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

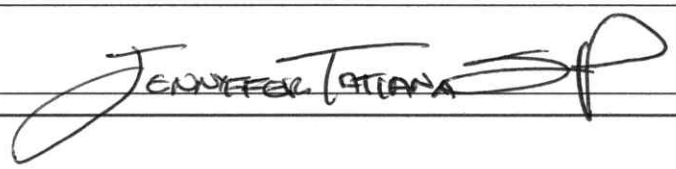
CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : **JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**

FIRMA:



HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12339
Fecha: 08/05/2026

Tercero

CC 1110460516 JENNIFER TATIANA CUESTA LARA
Dirección: CR 13 Nro 5 25 B/ SAN DIEGO **Teléfono:** 3124722319
Documento Presupuestal: COM - 8 **Documento Externo:** 00804 **Fecha Doc Externo:** 08/05/2026 **Fecha De Venc:** 07/06/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

Centro de Costos		Valor
000003	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	$304.000.00
000001	URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	$4.560.000.00

Subtotal:	**$4.864.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$4.864.000.00**

Son

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18791
Fecha: 08/05/2026

Tercero

CC 1110460516 **JENNIFER TATIANA CUESTA LARA**
Dirección: CR 13 Nro 5 25 B/ SAN DIEGO Teléfono: 3124722319

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. CUARTO PAGO DEL CONTRATO NRO. 008 DE 2026. MES ABRIL DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12339	FCP	00804	08/05/2026	$4.864.000.00

Total : $4.864.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$4.864.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.702.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$34.048.00
11100508	Davivienda 166969999829		$4.828.250.00
	Total	**$4.864.000.00**	**$4.864.000.00**

SON

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

12/5/2026 - 9:13

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 08 DE MAYO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	08/05/2026
Hora del Pago	17:59

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1110460516	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	136970017754	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.828.250,00	**Estado**	Pago Exitoso