ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS
00-2026-ANCT-988

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-419**
Fecha de suscripción: 12 de Junio de 2026 Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA
Contratista: [900356106] FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE /FUNDASME
Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES
Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com
Términos del contrato: Desde el 23 de Junio de 2026 Hasta el 30 de Junio de 2026 Duración: 18 Días
Objeto del contrato: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira."

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
12-Jun-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-1907	150,000,000.00	0.00	150,000,000.00
23-Jun-2026	ACTA DE INICIO - CONTRATOS: 00-2026-AICT-172		0.00	150,000,000.00
25-Jun-2026	ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS: 00-2026-ANCT-988 / Documento soporte: FVC 1	133,521,341.00	89.01	16,478,659.00
			Valor por ejecutar:	16,478,659.00

DATOS DEL ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

Fecha de elaboración: Jueves, 25-Jun-2026 01:45 pm Factura: FACTURA DE VENTA ELECTRONICA 1

Avance técnico

Avance financiero

COMPONENTE CONTABLE Y FINANCIERO
VALOR FACTURA: $ 133.521.341
VALOR CONTRATO: $ 150.000.000 (RP: 00-2026-RP-1907)
VALOR ADICIÓN: NA
VALOR A PAGAR: $ 133.521.341
INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Número de Planilla: 1082390976
Operador: Pago simple
Fecha de Pago: 29 MAYO de 2026
Período de Pago de Seguridad Social: MAYO 2026

HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
Oficina Asesora Jurídica
RECIBIDO
Fecha: 25/06/26 Hora:

Comentarios

DE: DIANA ISABEL TROCHEZ CÉDULA NÚMERO 1.113.639.813 -SUPERVISORA DE CONTRATO DE CONCESION NUMERO 00-2026-HROB -419
PARA: GERENTE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DE PALMIRA-CLARA INÉS SÁNCHEZ PERAFAN

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

COMPONENTE CONTABLE Y FINANCIERO
VALOR FACTURA: $ 133.521.341
VALOR CONTRATO: $ 150.000.000 (RP: 00-2026-RP-1907)
VALOR ADICIÓN: NA
VALOR A PAGAR: $ 133.521.341
INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Número de Planilla: 1082390976
Operador: Pago simple
Fecha de Pago: 29 MAYO de 2026
Período de Pago de Seguridad Social: MAYO 2026

CONTENIDO
Yo, DIANA ISABEL TROCHEZ, con CC 1.113.639.813, designada por la Gerencia como supervisora de contratos de Suministros, nivel 2 del Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira y en calidad de supervisor del contrato misional de concesión para la prestación de servicios de endoscopia digestiva diagnóstica y terapéutica No 00-2026-HROB-419, me permito presentar informe de seguimiento, una vez verificadas las evidencias y cumplimiento del mismo:
COMPONENTE TÉCNICO
En calidad de supervisora del contrato en mención, me he dado a la tarea de revisar exhaustivamente los aspectos documentales y entrega de relación de

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-419**

Fecha de suscripción: 12 de Junio de 2026 Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA

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

Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com

Términos del contrato: Desde el 23 de Junio de 2026 Hasta el 30 de Junio de 2026 Duración: 18 Días

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

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

procedimientos realizados a los usuarios del Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE. A la fecha me permito informar que la FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE / FUNDASME, la cual, tiene como objetivo prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira. Por lo anterior relaciono las siguientes actividades realizadas y soportadas en el contrato 00-2026-HROB -419:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA: Sin recomendaciones por el momento.

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

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

ANEXOS

-Factura No FEHS 387 del 2026.

-Planilla de pago de seguridad social

-Certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales

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

Dianalsabel Trochez

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-HROB-419**

Fecha de suscripción: 12 de Junio de 2026 Tipo de contrato: [C3] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PERSONA

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

Representante legal: [31523794] TRUJILLO ALARCON CLARA INES

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3012893942 - Fax: N/A - Correo electrónico: fundasament@hotmail.com

Términos del contrato: Desde el 23 de Junio de 2026 Hasta el 30 de Junio de 2026 Duración: 18 Días

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

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

Diana Isabel Trochez.

DIANA ISABEL TROCHEZ
Enfermera Jefe Cirugía
Subdirección Científica
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Informe de Actividades Realizadas
Fecha: 25/06/2026

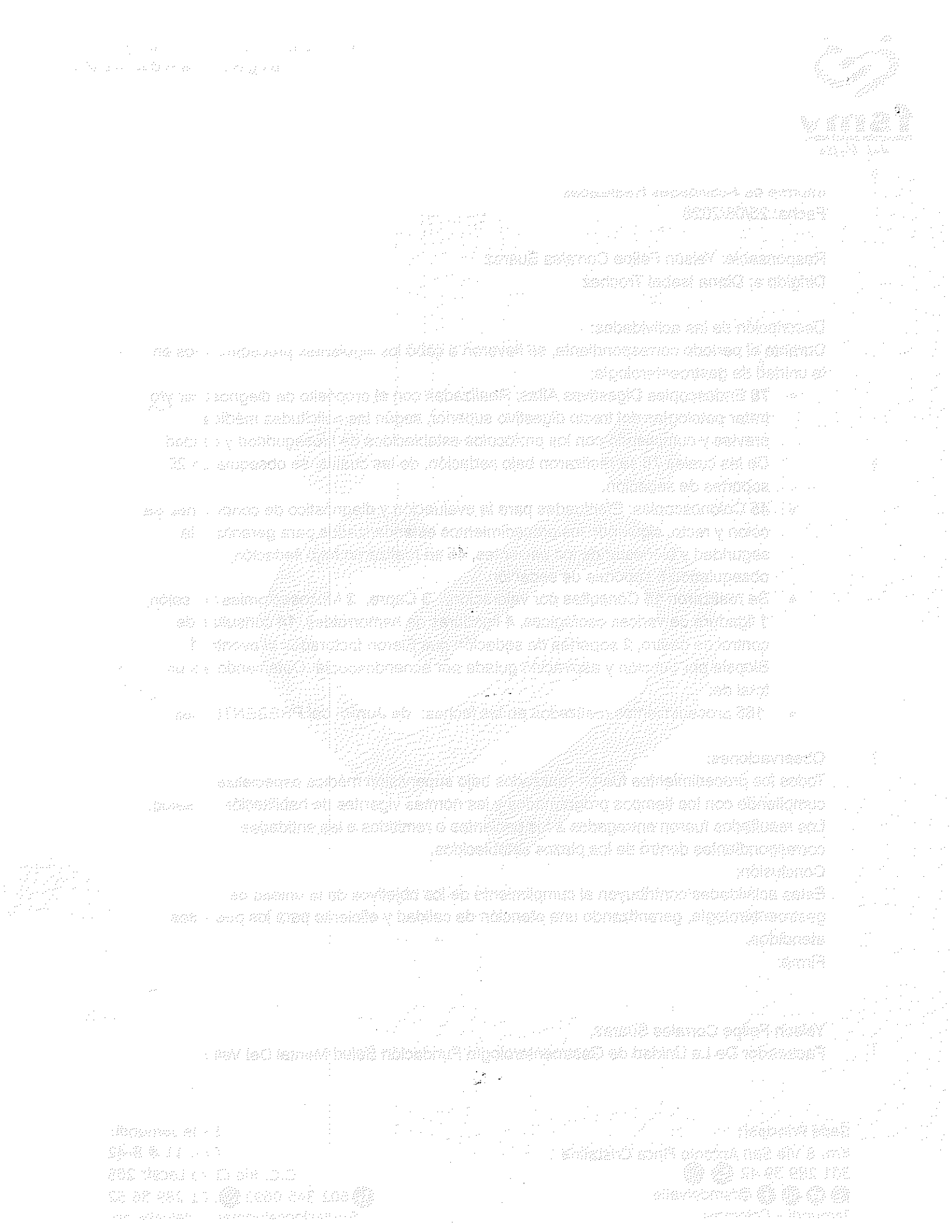
Responsable: Yeison Felipe Corrales Suarez
Dirigido a: Diana Isabel Trochez

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

- **78** Endoscopias Digestivas Altas: Realizadas con el propósito de diagnosticar y/o tratar patologías del tracto digestivo superior, según las solicitudes médicas previas y cumpliendo con los protocolos establecidos de bioseguridad y calidad. De las cuales 78 se realizaron bajo sedación, de las cuales se obsequiaron 25 soportes de sedación.
- **45** Colonoscopias: Efectuadas para la evaluación y diagnóstico de condiciones del colon y recto, siguiendo los procedimientos estandarizados para garantizar la seguridad y bienestar de los pacientes, 45 se realizaron bajo sedación, obsequiando 8 soportes de sedación.
- Se realizaron **15** Consultas por valoración, **3** Cepre, **2** Mucosectomias De colón, **1** ligadura de varices esofágicas, **4** ligaduras de hemorroides, **14** consultas de control de gastro, **2** soportes de sedación que fueron facturadas al evento, **1** Biopsia por punción y aspiración guiada por ecoendoscopia Obteniendo así un total de:
- **165** procedimientos realizados en las fechas: **de Junio** del PRESENTE mes.

Observaciones:
Todos los procedimientos fueron realizados bajo supervisión médica especializada, cumpliendo con los tiempos programados y las normas vigentes de habilitación en salud. Los resultados fueron entregados a los pacientes o remitidos a las entidades correspondientes dentro de los plazos establecidos.
Conclusión:
Estas actividades contribuyen al cumplimiento de los objetivos de la unidad de gastroenterología, garantizando una atención de calidad y eficiente para los pacientes atendidos.
Firma:

Yeison Felipe Corrales Suarez.
Facturador De La Unidad de Gastroenterología Fundación Salud Mental Del Valle



PROCEDIMIENTOS UNIDAD DE GASTROENTEROLOGIA	CANTIDAD	VALOR	10% HOSPITAL	90% FUNDACION
BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA.	1	6.500.000	650.000	5.850.000
LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1	1.760.000	176.000	1.584.000
COLONOSCOPIAS CON O SIN BIOPSIA	45	50.165.257	5.016.526	45.148.731
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	78	61.891.029	6.189.103	55.701.926
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	14	1.071.000	107.100	963.900
CONSULTA DE PRIMERA VES POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	15	1.168.000	116.800	1.051.200
LIGADURA DE HEMORROIDES	4	6.601.636	660.164	5.941.472
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3	11.636.084	1.163.608	10.472.476
MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	2	7.238.000	723.800	6.514.200
SOPORTE DE SEDACION	2	326.040	32.604	293.436
TOTAL	**165**	**148.357.046**	14.835.705	**133.521.341**

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

Factura electrónica de venta
No. FEHS 387

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

Fecha y hora Factura	
Generación	25/06/2026, 14:29
Expedición	25/06/2026, 14:29
Vencimiento	25/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA.	1.00	5,850,000.00
2	LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS VIA ENDOSCOPICA	1.00	1,584,000.00
3	COLONOSCOPIAS CON O SIN BIOPSIA	1.00	45,148,731.00
4	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	1.00	55,701,927.00
5	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1.00	963,900.00
6	CONSULTA DE PRIMERA VES POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1.00	1,051,200.00
7	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.00	5,941,472.00
8	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	1.00	10,472,475.00
9	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	1.00	6,514,200.00
10	SOPORTE DE SEDACION	1.00	293,436.00

Total items: 10

Total Bruto	133,521,341.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	133,521,341.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y tres millones quinientos veintiun mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

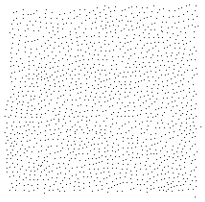
Forma de pago:
Crédito

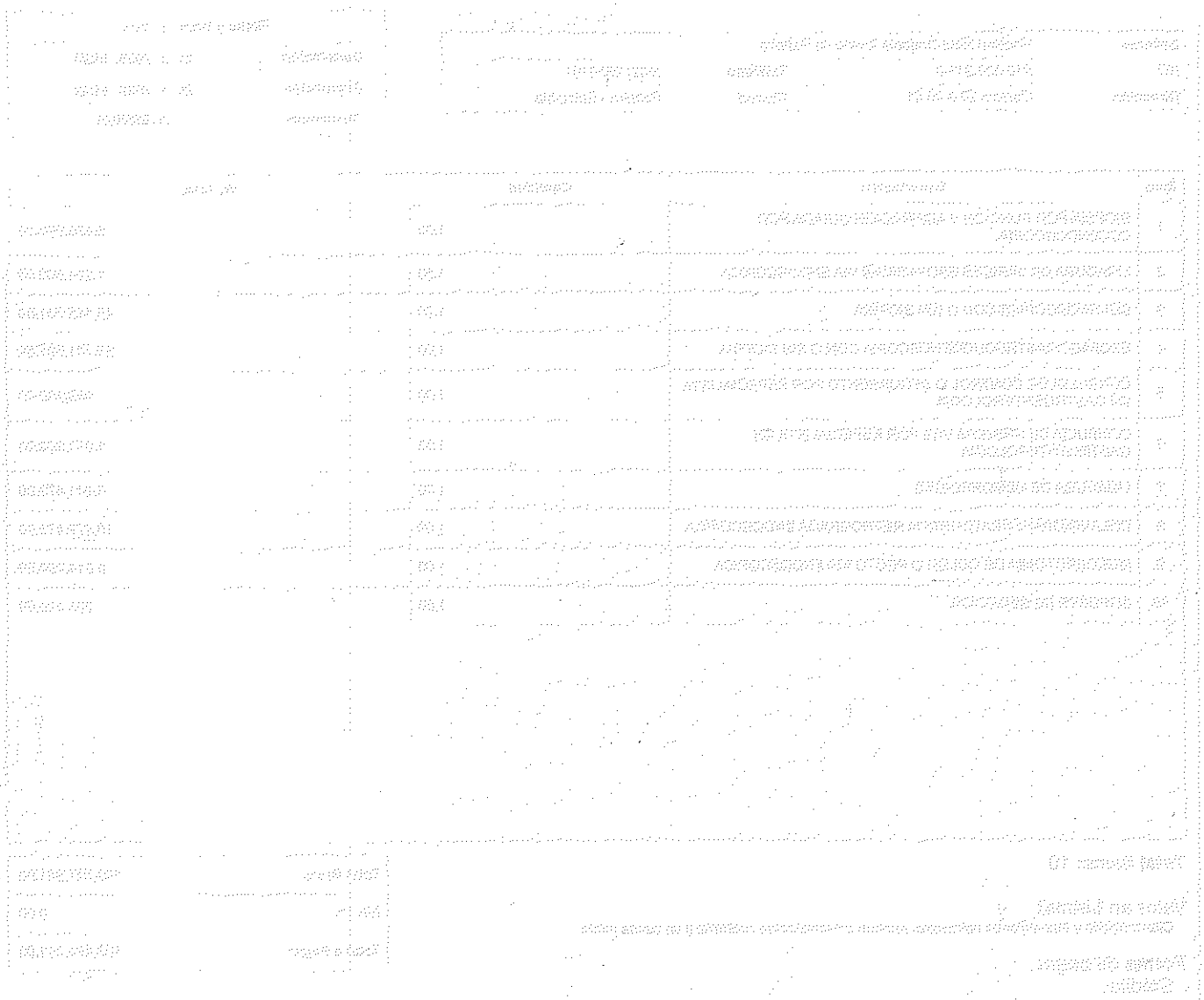
Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-25 por $ 133,521,341.00

Observaciones:
Gastroenterología del mes de Junio

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109946451 aprobado en 20260519 prefijo FEHS desde el número 379 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: a4d4f9300769fa6ae363610856e6731c523b5ff85a38bef055c02974dc3de91ce72c6ea4f14b6fea1af5a983c9937736

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





fsmv
FUNDACIÓN SALUD MENTAL del Valle

Rehabilitando mentes, dignificando vidas.

NOMBRE	NUMERO DOCUMEN	EPS	EDAD	PROCEDIMIENTO	CUPS	N°FACTURA	COSTO TOTAL FACTURA	FUNDASAMENT	HOSPITAL	UBICACION	ESPECIALISTA
BONILLA SANCHEZ ABEL FELIPE	6382966	EMSSANAR	48	PAQUETE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Q0001868	FINT 930848	$ 4.233.392			HOSPITALARIO	DR BOTERO
RIVERA RODRIGUEZ ANA VICTORIA	48650129	PARTICULAR	60	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE632854	$ 650.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
ALVAREZ ZAMBRANO LAUREN SOFIA	1113521266	EMSSANAR	18	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632873	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
SUAREZ MARISOL	66781912	EMSSANAR	50	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE632880	$ 1.122.468			AMBULATORIO	DR BOTERO
REALPE MENESES PATRICIO	16261673	EMSSANAR	66	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632883	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
JARAMILLO PERDOMO NANCY	29667202	EMSSANAR	63	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE632884	$ 1.285.488			AMBULATORIO	DR BOTERO
CIFUENTES CASTILLO JUAN DAVID	1010151644	EMSSANAR	25	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE632890	$ 1.122.468			AMBULATORIO	DR BOTERO
VELEZ DE CARVAJAL CELMIRA	29639890	EMSSANAR	89	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 932982	$ 878.020			HOSPITALARIO	DR BOTERO
CRIOLLO PALACIOS LUIS ALFONSO	6396164	EMSSANAR	56	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE632897	$ 1.285.488			AMBULATORIO	DR BOTERO
MARTINEZ CABAL ISABEL	29475494	NUEVA EPS	81	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE632900	$ 934.623			AMBULATORIO	DR BOTERO
Rengifo Romero Luis	16236551	NUEVA EPS	86	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 932645	$ 737.387			HOSPITALARIO	DR BOTERO
RAMIREZ QUINTERO VALENTINA	1112232057	EMSSANAR	26	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632910	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
ROMERO JIMENEZ NANCY DELCARMEN	5368403	EMSSANAR	54	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632923	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
GUEVARA DEPEÑA DILIDIS ASENCION	6275268	NUEVA EPS	71	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	PGP220326	$ 955.800			AMBULATORIO	DR BOTERO
CEBALLOS MORALES LIBIA	66762351	EMSSANAR	55	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632932	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
SALAZAR CHAZATAR IVAN	16256721	EMSSANAR	69	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632935	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
CAJIAO ANDRADE LINA MARIA	66783922	EMSSANAR	48	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632941	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
BENAVIDES LEGARDA JORGE ORLANDO	6402085	EMSSANAR	69	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE632942	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
ZABALA DIAZ ANA BERLIDEZ	32905057	EMSSANAR	82	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633233	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO

ACERO DIAZ SUGEIDIS SANDRITH	1003115593	NUEVA EPS	26	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	PGP220483	$ 730.631	AMBULATORIO	DR BOTERO
BONILLA SANCHEZ ABEL FELIPE	6382966	EMSSANAR	48	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE633242	$ 77.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
MOSQUERA RAMIREZ FLOR ALICIA	31141427	EMSSANAR	75	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE633252	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
MOSQUERA RAMIREZ FLOR ALICIA	31141427	EMSSANAR	75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633252	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
ERAZO CERON JOSE DANILO	1113518527	EMSSANAR	37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633255	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
LLANOS SINISTERRA MARTHA	29344824	EMSSANAR	65	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633259	$ 715.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
RIOSDE VALENCIA ESTHER	31138457	EMSSANAR	74	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE633264	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
PEREZ TORRES ELSY DELCARMEN	21587827	EMSSANAR	74	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633305	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
MORA MORENO DORIS	31468838	EMSSANAR	65	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE633315	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
GIRON DIAZ SORAIDA	59825746	EMSSANAR	52	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE633318	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
ASPRILLA REYES MATILDE FILOMENA	26300996	NUEVA EPS	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 930757	$ 779.016	HOSPITALARIO	DR BOTERO
PEÑUELA BAQUERO LILIANA ANDREA	29671799	EMSSANAR	45	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633326	$ 715.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
DIAZ CORDOBA ANNY MAGYURY	1113522093	NUEVA EPS	35	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220524	$ 553.958	AMBULATORIO	DR BOTERO
RENTERIA RUIZ EDWAR ANDRES	1113623308	EMSSANAR	39	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 932468	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
RENTERIA RUIZ EDWAR ANDRES	1113623308	EMSSANAR	39	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 932468	$ 1.122.468	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
VASQUEZ LOPEZ JORGE IVAN	6294405	EMSSANAR	60	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934058	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
NAVIA INGA JOSE DOMINGO	14705081	EMSSANAR	80	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 934115	$ 1.285.488	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
BOLAÑOS DE VASQUEZ MARIA JULIA	27083704	EMSSANAR	90	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934151	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
BERMUDEZ SANCHEZ MIGUEL ANDREY	1192893644	NUEVA EPS	25	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934589	$ 737.387	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
BEDOYA GALEANO HERIBERTO DEJESUS	70123485	EMSSANAR	66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE633595	$ 77.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
JARAMILLO MESA DEYANIRA	31131339	EMSSANAR	81	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633601	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
CASTILLO GOMEZ ANA OFELIA	66774118	EMSSANAR	52	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE633604	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR CASTILLO

LOPEZ RIOS LUZ DARY	29814211	EMSSANAR	61	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633610	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
LOPEZ RIOS LUZ DARY	29814211	EMSSANAR	61	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE633610	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR CASTILLO
ESCOBAR EDELMIRA	29692324	EMSSANAR	79	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633616	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
ARMANDO GRANJA JOSE LUIS	10552262	EMSSANAR	72	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE633623	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR CASTILLO
VELASCO NARVAEZ WILLIAM HEBERT	16267981	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633624	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
CHICAIZA NARVAEZ MARIA CRISTINA	27156365	EMSSANAR	57	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633625	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
PARRA MARTINEZ OMAIRA	31161745	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633627	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
PRADO ANGELICA	29344176	EMSSANAR	67	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633633	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
CRUZ TORRES LUIS ANGEL	CE6703055	NUEVA EPS	55	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE633669	$ 934.596	AMBULATORIO	DR CASTILLO
ARANA DARY YANETH	38871881	NUEVA EPS	58	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	PGP220672	$ 730.631	AMBULATORIO	DR CASTILLO
PEREZ DUIN MILEX CAROLINA	6865134	NUEVA EPS	32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220681	$ 779.085	AMBULATORIO	DR CASTILLO
QUEVEDO BORGES BERQUIS JOSEFINA	5176372	NUEVA EPS	54	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220686	$ 779.085	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GIRALDO MORENO MARTHA LUCIA	66767215	NUEVA EPS	59	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220688	$ 553.958	AMBULATORIO	DR CASTILLO
CRUZ ORTIZ ALVARO	19270726	EMSSANAR	68	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA.	542901	FINT 928214	$ 6.500.000	HOSPITALARIO	DR JARAMILLO
BUITRON GALINDEZ KELLY YOHANA	1113647779	PARTICULAR	36	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE633738	$ 400.000	HOSPITALARIO	DR JARAMILLO
MARIN VALLEJO YELID ALFONSO	14870905	EMSSANAR	76	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634343	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
MARIN VALLEJO YELID ALFONSO	14870905	EMSSANAR	76	PAQUETE LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Q0001827	FVE634344	$ 1.760.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
CAICEDO SANCHEZ KELLY JOHANA	1113532856	NUEVA EPS	30	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220926	$ 553.958	AMBULATORIO	DR BOTERO
VIVEROS TORRES YAMILETH	1114817511	EMSSANAR	38	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE634347	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
IJAJI MARIN LISBETH JENNY	29509303	NUEVA EPS	41	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	PGP220928	$ 730.700	AMBULATORIO	DR BOTERO
VELEZ ARANGO MARIA GLADYS	31146655	EMSSANAR	70	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE634350	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
CUERO CUERO ANICETO	7131006	NUEVA EPS	89	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FINT 935059	$ 1.159.681	HOSPITALARIO	DR BOTERO

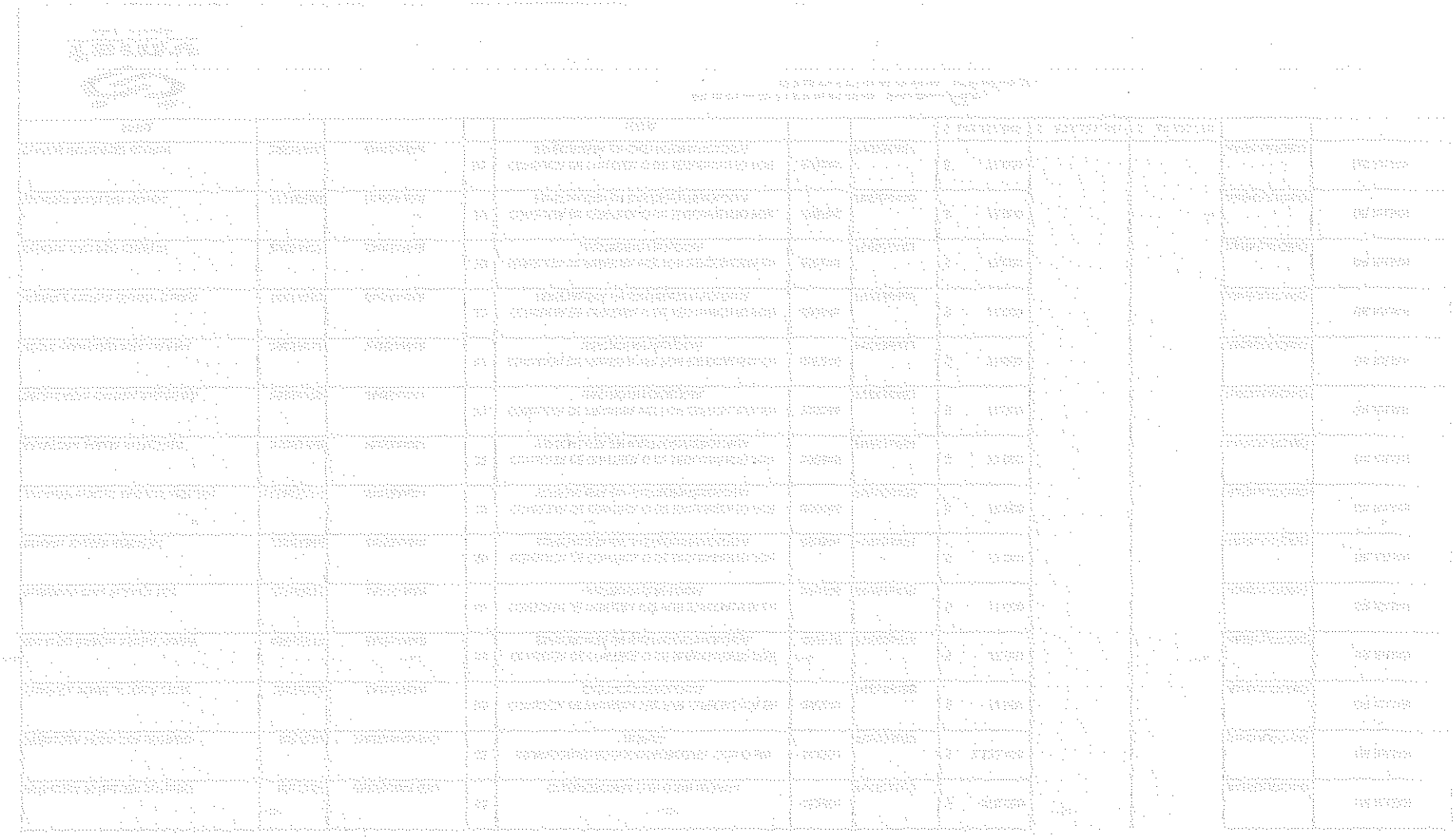
MORA DIAZ MARIA JACQUELINE	66880585	EMSSANAR	57	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634354	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
ZUÑIGA CUERO ALEJANDRO	1114239840	EMSSANAR	20	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934930	$ 878.020			HOSPITALARIO	DR BOTERO
APARICIO ORTIZ LEONEL	16249595	EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634355	$ 715.000			AMBULATORIO	DR BOTERO
ORTIZ RAMIREZ MARIA ORFILIA	31141783	EMSSANAR	74	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634356	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
VELASCO NARVAEZ WILLIAM HEBERT	16267981	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934664	$ 878.020			HOSPITALARIO	DR BOTERO
PAREDES YUSTI SULYI	31173563	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634372	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
RAMIREZ SALAZAR MARIA LUZMARY	31868853	EMSSANAR	69	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE634359	$ 1.285.488			AMBULATORIO	DR BOTERO
MANZANO SANCHEZ OLIBIA	29489013	EMSSANAR	61	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE634360	$ 1.285.488			AMBULATORIO	DR BOTERO
MAMIAN GUTIERREZ JUAN CLIMACO	16253144	EMSSANAR	70	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634364	$ 878.020			AMBULATORIO	DR BOTERO
CAMILO ROSALIA	34548478	EMSSANAR	84	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP220939	$ 553.958			AMBULATORIO	DR BOTERO
VELOSA LUIS ALBERTO	6392283	EMSSANAR	71	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634626	$ 715.000			AMBULATORIO	DR CASTILLO
SANCHEZ MUÑOS CARLOS ARTURO	16266480	NUEVA EPS	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP221087	$ 553.958			AMBULATORIO	DR CASTILLO
RUIZ RAMOS JOSE AGUSTIN	93369127	EMSSANAR	59	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634637	$ 878.020			AMBULATORIO	DR CASTILLO
CORREA JIMENEZ ELIZABETH	29703168	EMSSANAR	59	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634694	$ 715.000			AMBULATORIO	DR CASTILLO
CABEZA RUIZ WILSON	16257434	EMSSANAR	68	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE634651	$ 1.691.164			AMBULATORIO	DR CASTILLO
GONZALEZ GUZMAN SANDRA ANAYIBE	66759061	EMSSANAR	56	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE634658	$ 1.691.164			AMBULATORIO	DR CASTILLO
QUINTERO PRIETO LUZ EDID	66993940	EMSSANAR	50	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634667	$ 878.020			AMBULATORIO	DR CASTILLO
QUINTERO SERRANO GUSTAVO ADOLFO	1113624829	EJE MEDCIA	39	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934812	$ 150.100			HOSPITALARIO	DR CASTILLO
QUINTERO SERRANO GUSTAVO ADOLFO	1113624829	EJE MEDCIA	39	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FINT 934812	$ 1.270.808			HOSPITALARIO	DR CASTILLO
VELASCO NARVAEZ WILLIAM HEBERT	16267981	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 934664	$ 878.020	90,00%	10,00%	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
VILLEGAS MORENO MARIA DIGNA	29692702	NUEVA EPS	72	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	PGP221108	$ 730.631			AMBULATORIO	DR CASTILLO
TORRES OCHOA CARMEN RAMONA	4888443	EMSSANAR	64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634685	$ 715.000			AMBULATORIO	DR CASTILLO

CUERO CUERO ANICETO	7131006	NUEVA EPS	89	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 935059	$ 737.387	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
CANDELO BEDOYA CARLOS HUMBERTO	16282678	EMSSANAR	58	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634700	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
RIASCOS CLIMACO	6201649	EMSSANAR	78	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634705	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
BUITRAGO TAMAYO FERNANDO	5668001	EMSSANAR	70	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE634725	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
ISAZA BLANDON MARIA LUCERO	1088017457	NUEVA EPS	32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	PGP221120	$ 553.958	AMBULATORIO	DR CASTILLO
SOSA LOPEZ MAURICIO	6383158	EMSSANAR	79	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	FVE634734	FVE634734	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR CASTILLO
ALVAREZ VIDAL MERY	31155767	EMSSANAR	66	PAQUETE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Q0001868	FINT 934567	$ 4.233.392	HOSPITALARIO	DR BURBANO
RIOS DIEGO FERNANDO	1107098639	PARTICULAR	30	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE634845	$ 90.000	AMBULATORIO	DR BURBANO
PENAGOS DEFIERRO AYDA LUCIA	31149995	SOS	72	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	511001	FVE634848	$ 3.169.300	AMBULATORIO	DR BURBANO
BENAVIDES SILVA SEBASTIAN RICARDO	1144180246	EMSSANAR	31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635318	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
MOJICA ZAPATA ABSALON	16260450	EMSSANAR	71	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE635321	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
LOPEZ REYES CAROLINA	34547668	EMSSANAR	60	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE635333	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
RAMIREZ MARIA LILIA	31133663	EMSSANAR	78	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635335	$ 715.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
MARTINEZ ROSENDO MARIA GERTRUDIS	31235136	EMSSANAR	75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 935733	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR BOTERO
MARTINEZ ROSENDO MARIA GERTRUDIS	31235136	EMSSANAR	75	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 935733	$ 1.122.468	HOSPITALARIO	DR BOTERO
GUTIERREZ GARZON LUCRECIA	31145291	EMSSANAR	73	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE635343	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
MAYOR PAREJA JAIR	6375138	EMSSANAR	86	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE635349	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
MEDINA LEMOS LIBIA	29497430	EMSSANAR	82	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FINT 934600	$ 1.285.488	HOSPITALARIO	DR BOTERO
COLONIA ROA MARIA TERESA	31144154	EMSSANAR	72	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635358	$ 715.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
MEJIA MARTHA CECILIA	66763826	EMSSANAR	59	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635367	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
VELEZ ARISTIZABAL LUIS ALBEIRO	6392311	PARTICULAR	67	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE635372	$ 650.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
SAAVEDRA BRAVO DORA LILIA	31178878	EMSSANAR	57	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635376	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO

HOYOS AGREDO MARIA LIMBANIA	34526864	EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635387	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
GARZON VALENCIA FRANCIA EDITH	31178878	EMSSANAR	57	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635376	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO
BENAVIDES ANDRADE JORGE CLAUDIO	16272818	EMSSANAR	62	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635644	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
TANGARIFE LOPEZ MARIA SAIR	31132919	EMSSANAR	79	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635647	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
MUÑOZ BURBANO NICOLLE MARIANA	1114309821	EMSSANAR	20	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635654	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GOMEZ DAZA ALBA NELLY	66877858	EMSSANAR	54	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE635656	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GOMEZ DAZA ALBA NELLY	66877858	EMSSANAR	54	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635656	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
TORRES SAA NEMECIO	16235886	EMSSANAR	82	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 936556	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR CASTILLO
CORDOBA ORTEGA MARIA DELCARMEN	66706604	NUEVA EPS	61	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	PGP221432	$ 955.800	AMBULATORIO	DR CASTILLO
JARAMILLO PERDOMO NANCY	29667202	EMSSANAR	63	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE635667	$ 1.528.144	AMBULATORIO	DR CASTILLO
MURILLO MEDINA MARIAANA DOLORES	66931655	EMSSANAR	47	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635672	$ 715.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
OCHOA CRISTIAN CAMILO	1107055865	EMSSANAR	37	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635675	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GOMEZ VALENZUELA LUZ MARY	31159449	EMSSANAR	65	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE635680	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR CASTILLO
MORAN SERVIO TULIO	6219170	EMSSANAR	69	PAQUETE MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Q0001854	FVE635687	$ 3.619.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
MORAN SERVIO TULIO	6219170	EMSSANAR	69	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	FVE635687	$ 163.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GARCIA RESTREPO JUAN CAMILO	1006288648	EMSSANAR	25	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635686	$ 878.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
PARDO ARCE JULIO CESAR	16883398	EMSSANAR	62	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	FVE635691	$ 1.691.164	AMBULATORIO	DR CASTILLO
QUINTERO VEIRA MARIA DENY	29701778	EMSSANAR	64	PAQUETE MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Q0001854	FVE635697	$ 3.619.000	AMBULATORIO	DR CASTILLO
QUINTERO VEIRA MARIA DENY	29701778	EMSSANAR	64	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Q0001854	FVE635698	$ 163.020	AMBULATORIO	DR CASTILLO
GONZALEZ GIRALDO RAFAEL ANTONIO	94320277	EMSSANAR	51	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 936915	$ 878.020	HOSPITALARIO	DR BOTERO
LOPEZ MAX NEIL	12917315	EJE MEDCIA	56	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FINT 937148	$ 879.078	HOSPITALARIO	DR BOTERO
CASTILLO QUINTERO AYDA	31140975	EMSSANAR	73	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE635999	$ 878.020	AMBULATORIO	DR BOTERO

CASTILLO QUINTERO AYDA	31140975	EMSSANAR	73	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE636003	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
POLANCODE ESCOBAR ASCENSION	25537711	EMSSANAR	83	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE636005	$ 1.285.488	AMBULATORIO	DR BOTERO
HERRERA LUIS FELIPE	16609549	EMSSANAR	71	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE636006	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
LOPEZ VELASQUEZ ALDEMAR	16275646	EMSSANAR	61	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE636011	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
CAJAS MELIDA	34360064	EMSSANAR	76	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE636015	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
MARTINEZ CASTRO CLAUDIA CATHERINE	1113647203	EMSSANAR	35	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE636020	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
SALAZAR CASTRO FAVIOLA	27368571	EMSSANAR	57	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452305	FVE636026	$ 1.122.468	AMBULATORIO	DR BOTERO
MERA FERNANDO PEDROZA	6318448	SOS GYO	61	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE636033	$ 760.000	AMBULATORIO	DR BOTERO
TORRES CORREA OMAIRA	31856837	EMSSANAR	69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636058	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
CARVAJAL ZUÑIGA LADY AMPARO	31162734	EMSSANAR	63	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636059	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
ZORRILLA USMA LUIS ENRIQUE	6398829	EMSSANAR	65	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636060	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
ANGULO NAVIA ALBA MERY	29504887	EMSSANAR	48	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636062	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
DIAZ GARCIA ANA SOFIA	1109415451	SOS	37	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636065	$ 70.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
GOMEZ ECHAVARRIA RUTH MARY	66650440	EMSSANAR	67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636067	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
VIVAS DONNEYS RUBY	31540665	EMSSANAR	59	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636064	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
BRAND ZAMORA EMILIA	31167321	EMSSANAR	67	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636068	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
OREJUELA MARTINEZ GLORIA ELVIRA	31164282	EMSSANAR	63	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636073	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
COLONIA HENRY	16280809	EMSSANAR	58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636075	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
GARCIA VIELMA MARY ELIMAR	5498614	EMSSANAR	42	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636076	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
FLORES MEDINA MARIA FLORALBA	29350834	EMSSANAR	63	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636080	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
SANCHEZ SALAZAR ALI	29233310	EMSSANAR	46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636082	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN
SALAZAR ZEA KELLY DANIELA	1010087438	EMSSANAR	25	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636085	$ 77.000	AMBULATORIO	DR JULIAN

PEÑALOZA PEÑALOZA EUTIMIO	6017256	EMSSANAR GYO	81	COLONOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	452301	FVE636037	$ 878.020			AMBULATORIO	DR JULIAN
PEÑALOZA PEÑALOZA EUTIMIO	6017256	EMSSANAR GYO	81	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	441302	FVE636037	$ 1.122.468			AMBULATORIO	DR JULIAN
CHAPUEL BONILLA ZOILA CRUZ	29553228	EMSSANAR	69	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636496	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
GIRALDO GARCIA MARIA FANNY	43642577	EMSSANAR	58	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636476	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
BURBANO DIAZ BLANCA LUZ	31160921	EMSSANAR	66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636473	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
BERNAL GAITAN ROSALBA	29555266	EMSSANAR	59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636471	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
SOLARTE RUALES ANGELLY MELISSA	1114622374	EMSSANAR	19	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636470	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
SAAVEDRA MARIA MERCEDES	31262148	EMSSANAR	72	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636464	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
BELALCAZAR GAVIRIA ANABEIBA	29358779	EMSSANAR	73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636462	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
ROJAS MANZANO ANA MILENA	29659612	EMSSANAR	47	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636452	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
ALVAREZ OSPINA DANNY ELIANA	66877660	EMSSANAR	52	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636446	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
BEDOYA GALLEGO CENELIA	29664427	EMSSANAR	70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	FVE636443	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
SALAZAR MARLENY MARIA	31140686	EMSSANAR	79	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636440	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
CLAROS GUTIERREZ GLORIA	29539946	EMSSANAR	61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	FVE636437	$ 77.000			AMBULATORIO	DR JULIAN
TOTAL				TOTAL			$ 148.357.046	$ 133.521.341	$ 14.835.705		



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

Junio 25 del 2026

Señores
E.S.E HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO.

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

Atentamente,

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 9 0 9 9 0 4 F 2 F 0 F 8 7 4 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HELLEN MOTTA GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1004546621 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 265955-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

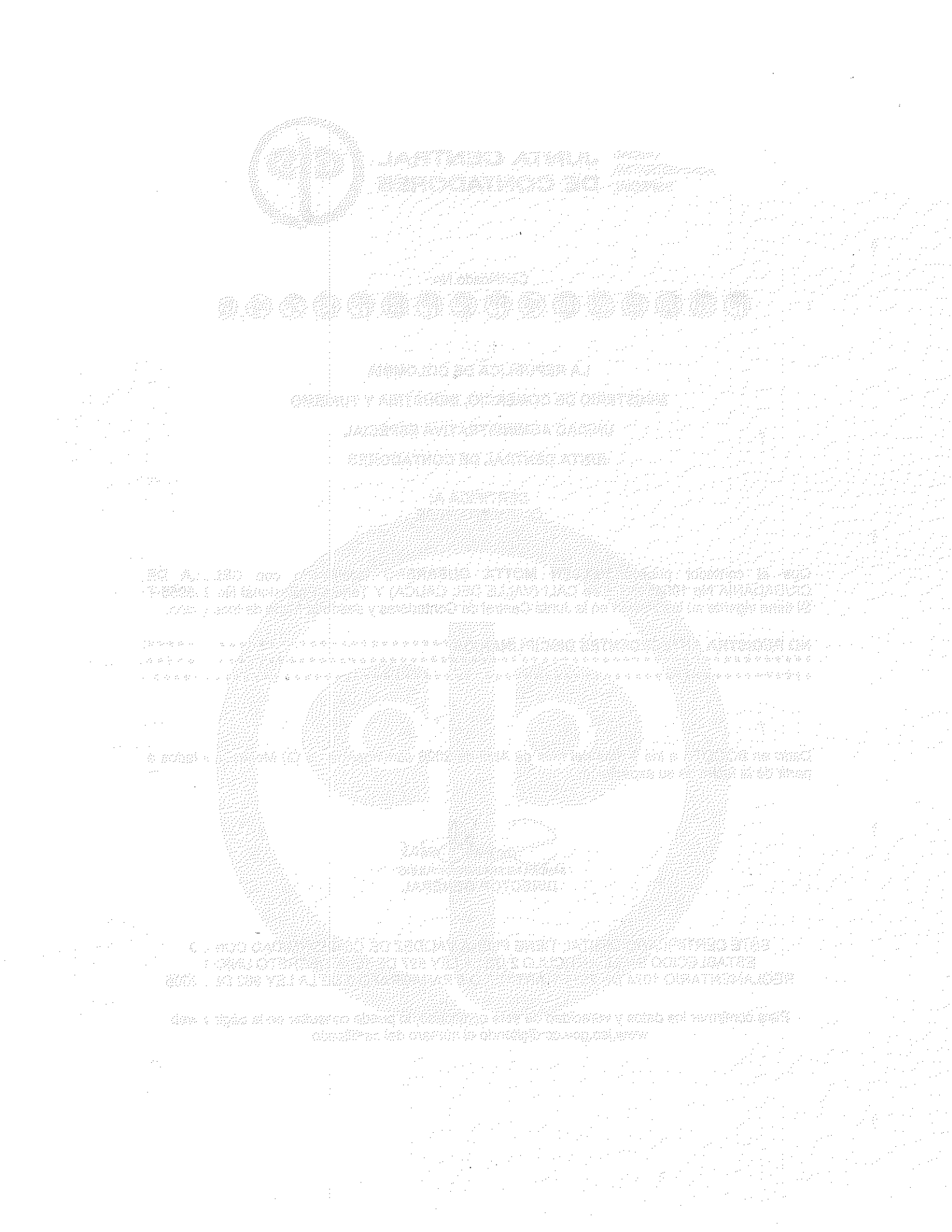
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

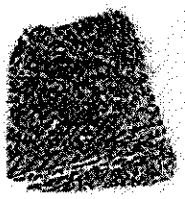


Cedula Revisor Fiscal

Documento Valido Para la fundación Salud Mental del Valle

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

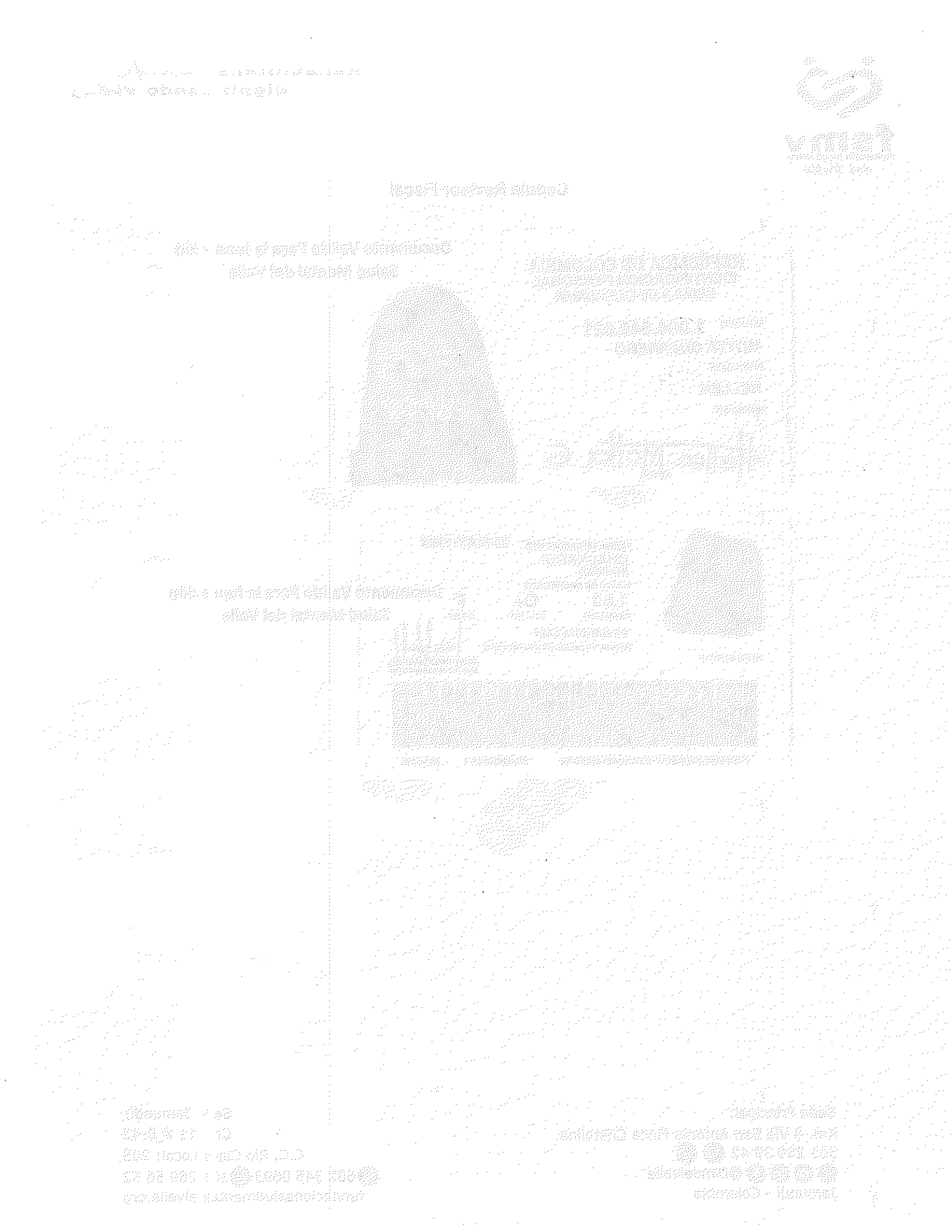
NÚMERO 1.004.546.621
MOTTA GUERRERO
APELLIDOS
HELLEN
NOMBRES
Hellen Motta G
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1998
CHACHAGUI
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUN-2015 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

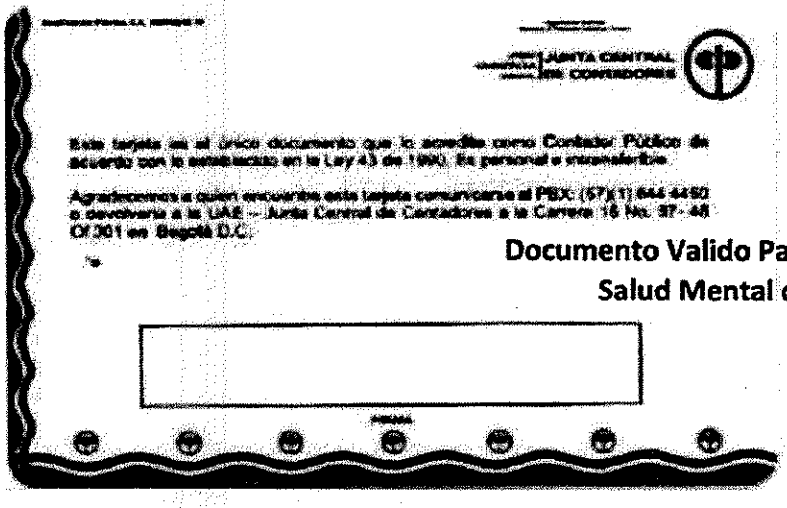
Documento Valido Para la fundación Salud Mental del Valle

P-3100150-00838347-F-1004546621-20160701 0050302448A 1 46375295

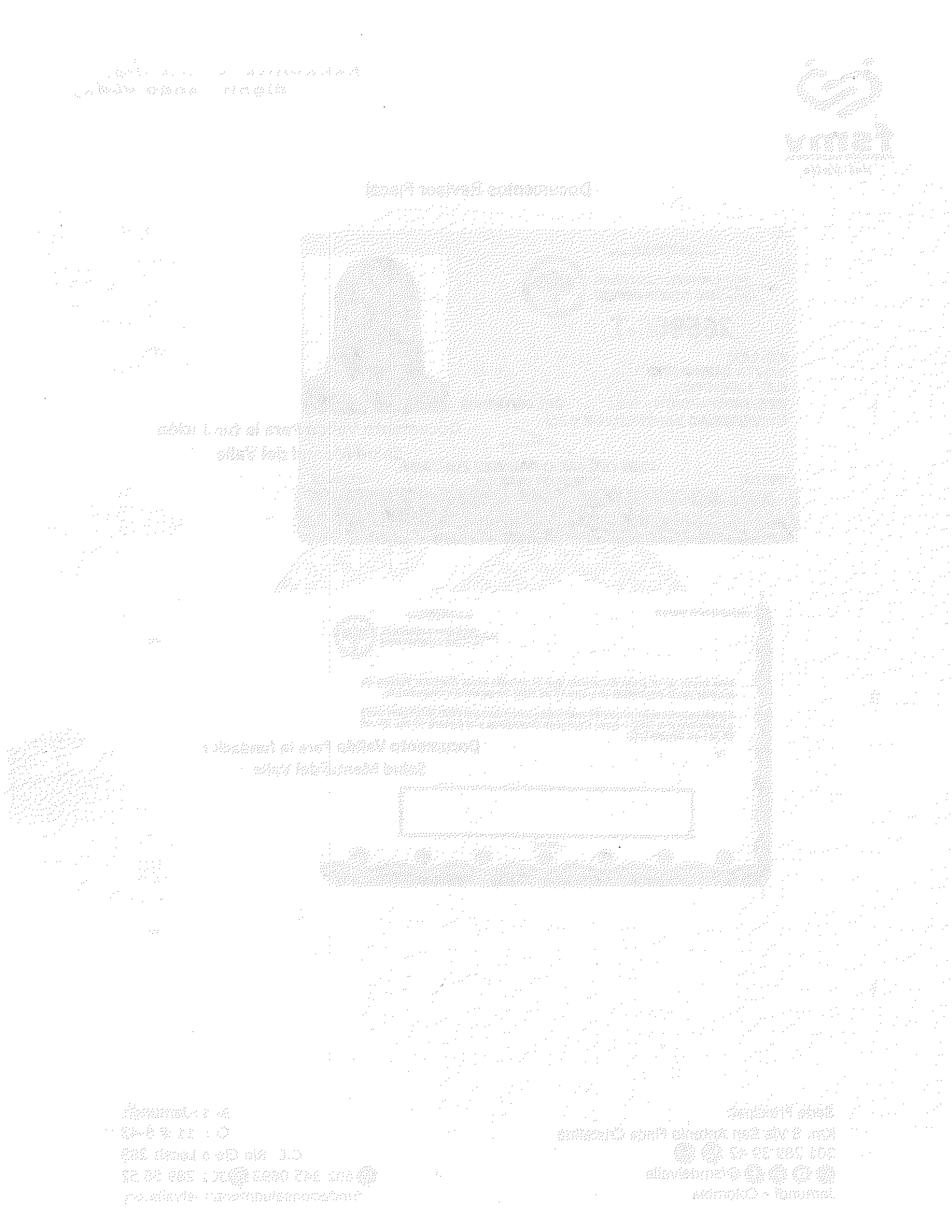


Documentos Revisor Fiscal

Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle



Documento Valido Para la fundación
Salud Mental del Valle



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 11:13:53 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 1082390976

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 29/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE		
Documento	NI900356106	**Dirección**	CORREGIMIENTO POTRERITO POSTE 25390
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	3797842
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	JAMUNDI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	TRUJILLO ALARCON CLARA INES	**Identificación**	CC 1144057215
Total Afiliados	19	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPF	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003911279	LAURA CRISTINA MENDEZ TOVAR	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1006342[illegible]	OSCAR IVAN GUTIERREZ CEBALLOS	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1006343394	ALISON JULLIHET PUNGO SABOGAL	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1010132[illegible]	ERIKA PAOLA BARRAGAN CORO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1019049177	JUAN MANUEL CAMPY GUERRERO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1019122544	MARIA FERNANDA QUIROGA GARCIA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1026253690	EDDY JOHANNA BUITRAGO LAGUADO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1032419191	DANIEL MAURICIO GALLEGO OSPINA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1037712804	JAIRO ALONSO RODRIGUEZ CRIOLLO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1043844947	JESUS EDUARDO TOBACIAS TAPIAS	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1068301763	FELIPE VERA POLANIA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1107052449	GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1113659961	JUAN DAVID GRANADA PINEDA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 1113683037	YEISON FELIPE CORRALES SUAREZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 11189476	JANER NELSON LOZANO MARTINEZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 14580342	HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 16626269	YESID TRUJILLO ALARCON	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 62315109	SILVIA MARCELA TRUJILLO ORTIZ	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200
CC 8466662	JAVIER FRANCISCO ESTARITA GUERRERO	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 33.267.195	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.447.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.447.800	$ 0	$ 1.447.800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113682037		CORRALES SUAREZ YEISON FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 n 22 49	PALMIRA-VALLE	3128920032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	347573613	9505187820	1	2026/06/10	2026/06/01	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1113682037	CORRALES YEISON	Z30301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113682037		CORRALES SUAREZ YEISON FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 n 22 49	PALMIRA-VALLE	3128920032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-05	347573613	9505187820	I	2026/06/10	2026/06/01	NEQUI	0	$508,300	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PLANILLA PAGADA

2026/05/29 06:49 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89926715	05/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$518.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	2	500	0	280.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	18.300				18.300	2	100	18.400			183	18.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.300
Pensión	1	280.200	280.700
Riesgos Laborales	1	18.300	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	518.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113662313	CARMEN JOHANNA BRAND AGUIRRE	Carrera 21a #26-27	3116924749	johabrand_1987@gmail.com	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89928715	05/06/2026	1	0

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	I	$0	$518.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INC	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1113662313	BRAND AGUIRRE CARMEN JOHANNA	59	0			N										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2026-06-17, 04:36:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082160367

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823172744

PAGADO 16/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1144075463	SARAY MARIN VILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.600	$ 0	$ 541.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.