Santa Marta, 10 de Agosto de 2026

Señor(a)
MARIA CAROLINA FUENTES NAVARRO
Supervisor contrato 241-ESMBAS02-2025

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito informar las facturas radicadas por la empresa CLÍNICA INSECAR SAS, las cuales han sido debidamente auditadas y remitidas al área financiera para el trámite correspondiente de pago.

El valor total de las facturas asciende a la suma de SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($65,539,338.00), monto que deberá ser imputado a la ejecución del contrato correspondiente.

Los detalles de las facturas relacionadas se encuentran consignados en el documento adjunto para su revisión y trámite.

Atentamente,

CRISTHIAN VEGA BELTRAN
COORDINADOR DE FACTURACION

Item	Factura	Fecha	Paciente	Valor Factura
1	HOS14612	17/10/2025	CC1082912245 - LUIS CARLOS ROVIRA HURTADO	$ 22,826,434.00
2	HOS14613	17/10/2025	CC1004095452 - EDWIN ARMANDO TAFUR FONSECA	$ 12,901,209.00
3	HOS14614	17/10/2025	TI1084466392 - JOSUE ANDRES VELASQUEZ CARRILLO	$ 68,720.00
4	HOS14859	23/10/2025	CC1111668565 - MILSON DAVID GONZALEZ LOPEZ	$ 60,320.00
5	HOS14860	23/10/2025	CC39031750 - ADELA MARIA BUSTAMANTE DURAN	$ 60,320.00
6	HOS14906	24/10/2025	CC19253942 - JORGE ALFREDO DE PLAZA SARMIENTO	$ 60,320.00
7	HOS15052	28/10/2025	CC1055315070 - BRAYAN DAVID MORENO GARCIA	$ 27,794,975.00
8	HOS15549	28/10/2025	CC-84455928 - JOSE ALBERTO MEDRANO OCHOA	$ 1,767,040.00
			Total Cuenta de cobro:	**$ 65,539,338.00**

SON: Sesenta y Cinco Millones Quinientos Treinta y Nueve Mil Trescientos Treinta y Ocho Pesos M/cte