

Santa Marta, 10 de Agosto de 2026

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

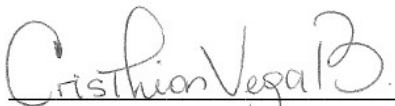
Reciban un cordial saludo.

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 VEINTICUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE (\$24,154,532.00), 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	HOS20890	26/02/2026	TI1082919964 - DIEGO ARMANDO MIELES LOPEZ	\$ 10,410,094.00
2	HOS21116	04/03/2026	CC12558824 - FELIPE ENRIQUE SIERRA GOMEZ	\$ 6,697,304.00
3	HOS21271	06/03/2026	CC19709498 - ARMANDO JOSE PEREZ GUERRERO	\$ 7,047,134.00

Total Cuenta de cobro: \$ 24,154,532.00

SON: Veinticuatro Millones Ciento Cincuenta y Cuatro Mil Quinientos Treinta y Dos Pesos M/cte