HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. NIVEL 1
NIT: 890.700.967-1

**RELACION CONSULTA, ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y TRANSVAGINALES**

**GYNAMTO**

**DR JUAN MANUEL MACHADO**

**22/ENERO /2026**

| N° | NOMBRE | DOCUMENTO | TIPO |
|---|---|---|---|
| 1 | LISBETH ADRIANA ALDANA TREJOS | 1124820565 | CONSULTA |
| 2 | HELENA CHILATRA MADRIGAL | 1110176893 | CONSULTA |
| 3 | HELENA CHILATRA MADRIGAL | 1110176893 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 4 | EDY JULIANA DUCUARA MORENO | 1111263537 | CONSULTA |
| 5 | ANA BEIBA MORENO LOZANO | 1110172672 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 6. | ANA BEIBA MORENO LOZANO | 1110172672 | CONSULTA |
| 7 | FLOR ALBA MENDOZA REMICIO | 33985091 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 8 | VIVIANA PATRICIA LOZANO RAMIREZ | 1110175445 | CONSULTA |
| 9 | ANDREA MARCELA DIAZ | 28868815 | CONSULTA |
| 10 | ERIKA TATIANA GIRON VILLA | 1007817486 | CONSULTA |
| 11 | EDY JULIANA DUCUARA MORENO | 1111263537 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 12 | YELICA PEREZ HERNANDEZ | 1026304432 | CONSULTA |
| 13 | YELICA PEREZ HERNANDEZ | 1026304432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 14 | MARIA LUCILA BOCANEGRA PEREZ | 52496328 | CONSULTA |
| 15 | FRANCELINA PAEZ GARCIA | 28867458 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 16 | LIDA MIREYA LOAIZA VILO | 1006149118 | CONSULTA |
| 17 | MARILUD CARRILLO RIAÑO | 1006149084 | CONSULTA |
| 18 | JULIANA MORENO BERNAL | 1111263406 | CONSULTA |
| 19 | JULIANA MORENO BERNAL | 1111263406 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 20 | LORENA GARCIA TAPIERO | 1007710095 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 21 | LORENA GARCIA TAPIERO | 1007710095 | CONSULTA |
| 22 | ERIKA TATIANA GIRON VILLA | 1007817486 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 23 | LUCELIS GARCIA ASCENCIO | 28869442 | CONSULTA |
| 24 | LEIDY JHOANA ROJAS PATIÑO | 1006150278 | CONSULTA |
| 25 | KAREN YULIER MONTIEL REYES | 1005718980 | CONSULTA |
| 26 | MARIA FLORELIA GUZMAN DUCUARA | 1110176373 | CONSULTA |
| 27 | LUZ MARINA HERNANDEZ YARA | 28865193 | CONSULTA |
| 28 | MARCELA YULIANA MONTIEL TAPIERO | 1006150316 | CONSULTA |
| 29 | MARIA YANETH PUENTES LOZANO | 1108934609 | CONSULTA |
| 30 | LEONOR DUCUARA ROMERO | 28869414 | CONSULTA |
| 31 | DIANA HERMELINDA MARTINEZ LEIVA | 28869431 | CONSULTA |
| 32 | GYNNY PAOLA DUCUARA MORENO | 1110177123 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 33 | GYNNY PAOLA DUCUARA MORENO | 1110177123 | CONSULTA |
| 34 | LEIDY MARITHZA RODRIGUEZ DIAZ | 28870645 | CONSULTA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 35 | LEIDY JOHANA QUESADA RIOS | 1111264861 | CONSULTA |
| 36 | LEIDY JOHANA QUESADA RIOS | 1111264861 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 37 | MARTHA CELIA BETANCOURT PAIMA | 28867670 | CONSULTA |
| 38 | OLGA LILIANA QUIMBAYO | 65707743 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 39 | LIBIA YANETH MENDEZ VAQUIRO | 1110173372 | CONSULTA |
| 40 | LIBIA YANETH MENDEZ VAQUIRO | 1110173372 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 41 | MERCEDES RAMIREZ BRIÑEZ | 51750073 | CONSULTA |
| 42 | NANCY VILLABON ALAPE | 1007396329 | CONSULTA |
| 43 | DANY VANESSA SANTA JARA | 1110178402 | CONSULTA |
| 44 | CAROLINA BOCANEGRA VILLANUEVA | 1110176614 | CONSULTA |
| 45 | YENI DOREI MENDEZ TAPIA | 1110172515 | CONSULTA |
| 46 | NANCY VILLABON ALAPE | 1007396329 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 47 | PATRICIA OYOLA CARRILLO | 1110558654 | CONSULTA |
| 48 | ASTRID MILENA RAMIREZ RODRIGUEZ | 28869502 | CONSULTA |
| 49 | OLGA LUCIA BEDOYA SALDAÑA | 28868072 | CONSULTA |
| 50 | DERLY LIZETH VIUCHE YATE | 1110175647 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 51 | DERLY LIZETH VIUCHE YATE | 1110175647 | CONSULTA |
| 52 | ABELLANEDA DEL PILAR MORALES RIVAS | 28870192 | CONSULTA |
| 53 | MARIA JIMENA OYOLA CARRILLO | 1006093858 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 54 | MARIA JIMENA OYOLA CARRILLO | 1006093858 | CONSULTA |
| 55 | SIBILBEY SASTOQUE TAMAYO | 1006558962 | CONSULTA |
| 56 | ANA DEICY SOGAMOSO AROCA | 28867870 | CONSULTA |
| 57 | LEIDY SERNA RODRIGUEZ | 1073668035 | CONSULTA |
| 58 | INGRID VANESSA FERNANDEZ BOCANEGRA | 1110466306 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 59 | INGRID VANESSA FERNANDEZ BOCANEGRA | 1110466306 | CONSULTA |
| 60 | SANDRA PATRICIA BOTERO MANJARREZ | 65831851 | CONSULTA |
| 61 | LICED ANDREA TOTENA DUCUARA | 1111262875 | CONSULTA |

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

**HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA**
**Reporte de Liquidación**
**01 de Enero del 2026 Al 31 de Enero del 2026**
**NIT: 890700967-1**

| Fecha | Profesional | Actividad/Suministro | Valor Unitario | Facturado | Total | Descuento | Usuario | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 168600.00 | 1.00 | 168600.00 | 0.00 | 0.00 | 168600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 130000.00 | 1.00 | 130000.00 | 0.00 | 5000.00 | 125000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 5000.00 | 85900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 5000.00 | 65000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 71600.00 | 1.00 | 71600.00 | 0.00 | 0.00 | 71600.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 5000.00 | 65000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 5000.00 | 85900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 5000.00 | 65000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 5000.00 | 85900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 70000.00 | 1.00 | 70000.00 | 0.00 | 0.00 | 70000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 90900.00 | 1.00 | 90900.00 | 0.00 | 0.00 | 90900.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 27/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 30.00 | 21000.00 | 0.00 | 0.00 | 21000.00 |
| 24/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG | 700.00 | 15.00 | 10500.00 | 0.00 | 0.00 | 10500.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG/200MG | 400.00 | 60.00 | 24000.00 | 0.00 | 0.00 | 24000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | NITROFURANTOINA 100 MG | 600.00 | 40.00 | 24000.00 | 0.00 | 0.00 | 24000.00 |
| 24/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | DOXICICLINA 100 MG | 300.00 | 6.00 | 1800.00 | 0.00 | 0.00 | 1800.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CIPROFLOXACIN0 500 MG | 800.00 | 14.00 | 11200.00 | 0.00 | 0.00 | 11200.00 |
| 24/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | CIPROFLOXACIN0 500 MG | 800.00 | 20.00 | 16000.00 | 0.00 | 0.00 | 16000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | FLUCONAZOL 200 MG | 1500.00 | 2.00 | 3000.00 | 0.00 | 0.00 | 3000.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 135100.00 | 1.00 | 135100.00 | 0.00 | 0.00 | 135100.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| 22/01/2026 | JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 138200.00 | 1.00 | 138200.00 | 0.00 | 0.00 | 138200.00 |
| **Total** | | | | **399** | **6639100.00** | **0.00** | **35000.00** | **6604100.00** |

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
fe9a917069f8b07cdc199309b4c8b7ebd9d8eb8f2344b0708ca644b89e48a6d5c47254313ca12b091508b5141abc5ec2

**Número de Factura:** FEGY-161
**Fecha de Emisión:** 16/02/2026
**Fecha de Vencimiento:** 16/02/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** GYNAMTO SAS
**Nombre Comercial:** GYNAMTO SAS
**Nit del Emisor:** 901754975
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**O-47
**Responsabilidad tributaria:** ZA - IVA e INC
**Actividad Económica:** 8621

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ibagué
**Dirección:** CR 12 A SUR 93 21 CS 402 SEC LA SAMARIA VIA AEROPUERTO PERALES
**Teléfono / Móvil:** 3108181758
**Correo:** consultoriodrmachadoginecologo@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIVEL 1
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 890700967
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZA - IVA e INC

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ortega
**Dirección:** CL 6 3 25
**Teléfono / Móvil:** 3206521604
**Correo:** administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 85121601 | CONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | HUR | 44,00 | $ 47.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.068.000,00 |
| 2 | 85121601 | ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y GINECOLOGICAS TRANSVAGINALES | NIU | 9,00 | $ 60.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 540.000,00 |
| 3 | 85121601 | ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y GINECOLOGICAS TRANSABDOMINALES | HUR | 8,00 | $ 52.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 422.400,00 |

### Notas Finales

VALOR HONORARIOS MEDICOS SERVICIO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN AREA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Y TOMA DE ECOGRAFIAS GINECO-OBSTETRICAS
SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES ENERO 2026
POR VALOR DE: $ 3.030.400
SON: TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CTE
NOTA: FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE, PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
16/02/2026 00:47:25
**Documento validado por la DIAN:**
16/02/2026 00:47:26
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 3030400 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 3030400 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| **Total impuesto (=)** | | 0 |
| **Total neto factura (=)** | | 3030400 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 3030400 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 3.030.400,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 3.030.400,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 3.030.400,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 3.030.400,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764105908208 Rango desde: 158 Rango hasta: 999 Vigencia: 2027-02-14

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901754975 | 1 | GYNAMTO SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8621 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CRA 12 A SUR 93 - 21 CS 402 | | 3108181758 | | | ANGELICA.RAMIREZP@HOTMAIL.COM | | S |

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2026-01 | 36004077 | E | 2026-01-13 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.810.400 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 36004077 | 2026-01-20 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 65756022 | MORENO RAMIREZ LUCELIDA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 24 | 24 | 24 | 24 | PROTECCION-230201 | 1.138.800 | 182.300 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.138.800 | 45.600 | COMFENALCO-CCF50 | 1.850.550 | 74.100 | 1.138.800 | 6.000 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 308.000 | S | 1970001 |
| 2 | CC 65756022 | MORENO RAMIREZ LUCELIDA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 6 | 6 | 6 | 6 | PROTECCION-230201 | 284.700 | 45.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 284.700 | 11.400 | COMFENALCO-CCF50 | 284.700 | 11.400 | 284.700 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 68.400 | S | 1970001 |
| 3 | CC 93361219 | MACHADO RODRIGUEZ JUAN MANUEL | 4.000.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 4.000.000 | 160.000 | COMFENALCO-CCF50 | 4.000.000 | 160.000 | 4.000.000 | 97.500 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.057.500 | S | 3861001 |
| 4 | CC 1006130120 | GUTIERREZ JIMENEZ SANDRA MILENA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 1.423.500 | 57.000 | COMFENALCO-CCF50 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 34.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 376.500 | S | 2562101 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901754975 | 1 | GYNAMTO SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8621 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CRA 12 A SUR 93 - 21 CS 402 | | 3108181758 | | | ANGELICA.RAMIREZP@HOTMAIL.COM | | S |

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2026-01 | 36004077 | E | 2026-01-13 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.810.400 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 36004077 | 2026-01-20 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 6.847.000 | 6.847.000 | 6.847.000 | 7.556.750 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 3 | 1.095.700 | 0 | 0 | 0 | 1.095.700 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 227.900 | 0 | 0 | 0 | 227.900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 640.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 3 | 274.000 | 0 | 0 | 0 | 274.000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 160.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 3 | 138.200 | 0 | 0 | 0 | 138.200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 3 | 138.200 | 0 | 0 | 0 | 138.200 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 3 | 302.500 | 0 | 0 | 0 | 302.500 |
| COMFENALCO-TOLIMA | CCF50 | 890700148 | 4 | 3 | 302.500 | 0 | 0 | 0 | 302.500 |
| Gran Total | | | | | 1.810.400 | 0 | 0 | 0 | 1.810.400 |

AGOPAGOS s.a.
PAGADO

**CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO**

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 037 DE 2026**

**CERTIFICA**

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 037 el 16 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y CONSULTA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **GYNAMTO S.A.S.**, identificado con NIT número **901.754.975-1** Ibagué Tolima, 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 PRIMER PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (3.030.400,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **DIECISÉIS (16) DE ENERO al día TREINTA Y UNO (31) DE ENERO** del contrato de prestación de Servicios 037 DE 2026

| BALANCE DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DETALLE | VALOR DEL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | % EJECUTADO EN PESOS | SALDO POR EJECUTAR |
| VALOR INICIAL | $ 30.000.000,00 | $ | 0,0 % | $ 30.000.000,00 |
| PRIMER PAGO | | $ 3.033.400,00 | 10,11% | $ 26.966.600,00 |
| **TOTALES** | **$ 30.000.000,00** | **$ 3.033.400,00** | **10,11%** | **$ 26.966.600,00** |

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 17 de febrero del 2026.

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

OLGA LUCIA LÓPEZ SÁNCHEZ
ENFERMERA DE APOYO

Vigilado Supersalud

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 10 de Diciembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GYNAMTO SAS identificado(a) con NIT 901754975, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 15300003747 | 2023/12/28 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | **037-2026** |
| **CONTRATISTA** | **GYNAMTO S.A.S** |
| **NUMERO DE CEDULA** | NIT 901.754.975-1 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y CONSULTA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) IVA INCLUIDO** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | 16 DE ENERO 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÒN CONTRATO** | SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PREFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION DEL CONTRATO. |
| **SUPERVISOR DESIGNADO** | **JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ Y OLGA LUCIA LOPEZ** |
| **PERIODO SUPERVISADO** | **ENERO** |
| **TELEFONO CONTRATISTA** | 3108181758 |
| **EMAIL CONTRATISTA:** | consultoriodrmachadoginecologo@gmail.com |

**ACTA DE SUPERVISIÓN No. ___1__**

**1. INFORME FINANCIERO:**

| CDP No. | VALOR CDP | REGISTRO No. | VALOR REGISTRO |
|---|---|---|---|
| 40 | 30.000.000 | 38 | 30.000.000 |
| | | | |

| MES EJECUTADO | VALOR MENSUAL A PAGAR | SALDO DISPONIBLE |
|---|---|---|
| | | $ 30.000.000 |
| ENERO | $ 3.030.400 | $ 26.969.600 |
| | | |
| | | |
| TOTAL | $ 3.030.400 | $ 26.969.600 |

Vigilado Supersalud

2. **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:** El contratista **GYNAMTO S.A.S. identificado con número de NIT** 901.754.975-1 cumplió a cabalidad durante el **mes de ENERO DEL AÑO 2026** con las siguientes actividades:

| CONCEPTO | SI | NO |
|---|---|---|
| Se mantuvo afiliado a seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. | X | |
| Realizó pago de seguridad social teniendo en cuenta el 40% del valor devengado por honorarios durante el periodo supervisado. | X | |
| Ejecutó las actividades asignadas de acuerdo a los requerimientos del supervisor en términos de contenidos, oportunidad y calidad. | X | |
| Demostró competencia, conocimientos, habilidades y destrezas en la realización de las actividades y procedimientos delegados | X | |

**3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:**

| NÚMERO DE OBLIGACIÓ | OBLIGACIÓN | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA | | | X | | | - |
| 2 | REALIZAR TOMAS DE ECOGRAFIA CON LAS RESPECTIVAS ORDENES Y AUTORIZACIONES DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ACUERDO CON LA PROPUESTA Y TARIFAS | | | X | | | SE TOMARON UN TOTAL DE 17 ECOGRAFIAS |
| 3 | REALIZAR DIAGNOSTICO Y PRESCRIBIR EL TRATAMIENTO QUE DEBE SEGUIRSE, APLICANDO LOS "DERECHOS DEL PACIENTE" CONTENIDOS EN LA LEY 100 DE | | | X | | | - |



Vigilado Supersalud

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1993 | | | | | | |
| 4 | PRESTAR EL SERVICIO DE TOMA, LECTURA Y TRANSCRIPCION DE LA ECOGRAFIA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION, ASI COMO REGISTRAR EN EL SISTEMA SIHOS DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E INSERTARLAS EN LA HISTORIA CLINICA DE CADA USUARIO. | | | X | | | - |
| 5 | CONTAR CON LOS EQUIPOS, ACCESORIOS Y EL RECURSO HUMANO NECESARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO | | | X | | | - |
| 6 | PREENTAR PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO ANEXANDO HOJA DE VIDA DEL EQUIPO Y CRONOGRAMA DE TRABAJO | | | X | | | PLAN DE MANTENIMIENTO ENTREGADO A LA ADMINSITRACION DEL HOSPITAL EN EL MOMENTO DEL INICIO DEL CONTRATO- |
| 7 | PRESTAR SERVICIOS CONTRATADOS TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARATIA DE CALIDAD N LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL AL VALOR CONTRATADO | | | X | | | - |
| 8 | PRESTAR SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD ACORDE AL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CON RECURSO HUMANO, TECNOLOGICO Y CIENTIFICO A SU CARGO | | | X | | | - |
| 9 | FACILITAR Y PRESTAR TODA LA COLABORACION A LAS LABORES DE COORDINACION, SUPERVISION, EVALUACION, CONTROL Y AUDITORIA QUE LA E.S.E ORTEGA REALICE; ADEMAS ATENDER SUS RECOMENDACIONES | | | X | | | - |
| 10 | RESPONDER POR LAS IRREGULARIDADES Y RECLAMACIONES POR FALLAS PROPIAS, QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PRESTADAS A LOS BENEFICIARIOS Y APLICAR LAS MEDIDAS | | | X | | | - |



Vigilado Supersalud

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CORRECTIVAS PERTINENTES SEGÚN EL CASO | | | | | | | |
| 11 | LLEVAR A CABO LOS PROCEDIMIENTOS DE VERIFICACION DE LA AUTORIZACION A LOS PACIENTES REMITIDOS POR LA E.S.E ORTEGA (ENTREGA DE AUTORIZACIONES) | | | X | | | - |
| 12 | PRESCRIBIR Y/O REALIZAR PROCEDIMIENTOS PARA LA AYUDA EN EL DIAGNOSTICO Y/O MANEJO DE PACIENTE. | | | X | | | - |
| 13 | REALIZAR ATENCION MEDICA CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD, BAJO PRECEPTOS DE BUENA COMUNICACIÓN Y RESPETO | | | X | | | - |
| 14 | LLEVAR LOS CONTROLES ESTADISTICOS DEL SERVICIO, EN LOS FORMATOS DESTINADOS PARA TAL FIN | | | X | | | - |
| 15 | ESTABLECER Y MANTENER LAS RELACIONES DE COORDINACION NECESARIAS PARA LOGRAR UNA EFICAZ PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | X | | | |
| 16 | RESPONDR POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ATIVIDADES ASIGNADAS | | | X | | | - |
| 17 | DILIGENCIAS ADECUADAMENTE LAS HISTORIAS CLINICAS A TODOS Y CADA UNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS, BIEN SEA DE FORMA MANUAL O SISTEMATIZADA, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION No. 1995 DEL 8 DE JULIO DE 1999 EXPEDIDA POR EL MINSITERIO. | | | X | | | |
| 18 | PRESTAR AISTENCIA MEDICA A LOS PACIENTES DEL SERVICIO | | | X | | | |
| 19 | DAR INFORMACION PERTINENTE A LOS PACIENTES Y/O FAMILIARES, ACERCA DE SU ESTADO DE SALUD, TRATAMIENTO Y CONDUCTAS A SEGUIR. | | | X | | | |
| 20 | PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES Y EVENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR QUIEN EJERCE ACTIVIDADES COMO RFERENTES DEL AREA. | | | X | | | |
| 21 | COMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON LAS | | | X | | | |



Vigilado Supersalud

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NORMAS EPIDEMIOLOGICAS, ASI COMO MANTENER UNA ADECUADA DESINFECCION DE LAS AREAS Y EL MANEJO DE LOS DESECHOS MEDICO-QUIRURGICOS. | | | | | | | |
| **22** | APLICAR Y VELAR POR LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS EN EL MANEJO ADECUADO DEL SISTEMA INFORMATICO EN EL SERVICIO. | | | **X** | | | | |
| **23** | 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 PRESENTARSEN | | | **X** | | | | |
| **24** | DILIGENCIAR LAS NOVEDADES DEL SERVICIO EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE | | | **X** | | | | |
| **25** | DILIGENCIAR ADECUADAMENTE, TODA LA PAPELERIA QUE SEA DE SU COMPETENCIA, PARA EL AREA DE FACTURACION | | | **X** | | | | |
| **26** | CONTESTAR, CONJUNTAMENTE CON EL AREA DE FACTURACION, LAS GLOSAS, POR LOS SERVICIOS PRESTADOS. | | | **X** | | | | |
| **27** | PARTICIPAR EN LA IMPLEMENTACION DE LOS SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD DEL HOSPITAL, MECI Y DEMAS QUE SEE REQUIERAN EN PRO DEL MEJORAMIENTO CONTINUO DEL HOSPITAL | | | **X** | | | | |
| **28** | COLOBORAR EN LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO, CUANDO SEAN INHERENTE A LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA | | | **X** | | | | |
| **29** | DILIGENCIAR FORMATO DE PRESCRIPCION MIPRES | | | **X** | | | | |
| **30** | DILIGENCIAR FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA PARA LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN FISICO Y O EN PLATAFORMA DEL SIVIGILA WEB. | | | **X** | | | | |
| **31** | ELABORAR 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 | | | **X** | | | | |
| **32** | CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DEL | | | | | | | |



Vigilado Supersalud

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JURAMENTO QUE EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 NO ESTA OBLIGADO COMO PERSONA NATURAL A REALIZAR LOS APORTES PARAFISCALES. | | | | | | |
| **33** | CONFORME A LO EXIGIDO POR LA LEY 100 DE 1993, CIRCULAR CONJUNTA NUMERO 0002 DE DICIEMBRE 6 DE 2004, EMITIDA POR EL MINISTEERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES | | | **X** | | | |
| **Concepto general del cumplimiento de las obligaciones** | | | | **X** | | | **CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE** |

**4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:**

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 25 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.
2. Realizar la segregación adecuada de los residuos hospitalarios.
3. Mantener en completo orden el sitio de trabajo.
4. Reportar inmediatamente a quien corresponda cualquier novedad o caso especial de notificación inmediata

**5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>*AÑO – MES* | FECHA DE PAGO<br>*ANO – MES – DÍA* | VALOR | No DE LA PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | ENERO 2026 | 13/01/2026 | 274.000 | 36004077 |
| RIESGOS PROFESIONALES | ENERO 2026 | 13/01/2026 | 138200 | 36004077 |
| PENSION | ENERO 2026 | 13/01/2026 | 1.095.700 | 36004077 |



Vigilado Supersalud

**6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO AÑO 2026**

| | | |
|---|---|---|
| **SI** [X] | **NO** [ ] | |
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO AÑO 2026 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE ENERO AÑO 2026** | | |

**7. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:**

| | |
|---|---|
| **SI** [X] | **NO** [ ] |
| **EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO** | |

**8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:**

Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Incapacidades: No presento ninguna incapacidad.

Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de los honorarios del **mes de ENERO 2026 por** la suma de **$ 3.030.400**

Vigilado Supersalud

| | | |
|---|---|---|
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 8 | 422.400 |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 9 | 540.000 |
| CONSULTAS | 44 | 2.068.000 |

**TOTAL** **3.030.400**

Asistentes,

**JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**
**SUPERVISOR**

**JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ**
**C.C. NO. 93.361.219 DE IBAGUE**
**R.L. GYNAMTO S.A.S**

Olga Lucía López S.
Enfermera Jefe
C.C. 39564963

**OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ**
**Enfermera de apoyo**

Anexo: Pago de seguridad social
Informe de actividades
Evidencia

Vigilado Supersalud

# HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

**CUENTA POR PAGAR**
**No.12167**
**Fecha: 17/02/2026**

HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

**Tercero**

**NI 901754975-1 GYNAMTO SAS**
**Dirección:** CR 12A SUR NRO 93 21CS 402 SECTOR LA SAMARIA **Teléfono:** 3108181758
**Documento Presupuestal:** COM - 38 **Documento Externo:** FEGY 161 **Fecha Doc Externo:** 17/02/2026 **Fecha De Venc:** 19/03/2026

**Descripción**

CONTRATAR LA PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE ECOGRAFÃ□AS Y CONSULTA DE GINECOLOGÃ□A Y OBSTETRICA PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

| Centro de Costos | | Valor |
|---|---|---|
| 000003 | CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS | $3.030.400.00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$3.030.400.00** |
| **I.V.A:** | **$0.00** |
| **Total:** | **$3.030.400.00** |

**Son**

TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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.18571**
**Fecha: 17/02/2026**

**Tercero**

NI 901754975-1 **GYNAMTO SAS**
Dirección: CR 12A SUR NRO 93 21CS 402 SECTOR LA SAMARIA Teléfono: 3108181758

**Datos del Pago**

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

**Concepto**

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y CONSULTA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICA PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 037 DE 2026. MES ENERO DE 2026.

| Documento | Numero | Factura | | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Documento | Numero | Fecha | |
| CUENTA POR PAGAR | 12167 | FCP | FEGY 161 | 17/02/2026 | $3.030.400.00 |

**Total : $3.030.400.00**

**Edición Contable**

| Codigo | Cuenta | Deber | Haber |
|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios | $3.030.400.00 | |
| 24402401 | SOBRETASA BOMBERIL | | $1.061.00 |
| 244004 | RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO | | $21.213.00 |
| 11100508 | Davivienda 166969999829 | | $3.008.126.00 |
| | **Total** | **$3.030.400.00** | **$3.030.400.00** |

**SON**

TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**20/2/2026 - 18:07**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST |
| **Nombre Proceso** | PAGO DE PROVEEDORES 18 DE FEBRERO DE 2026 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829 |
| **Fecha del Pago** | 18/02/2026 |
| **Hora del Pago** | 12:24 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 901754975 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 15300003747 | **Entidad destino** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 3.008.126,00 | **Estado** | Pago Exitoso |