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

RELACION CONSULTA, ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y TRANSVAGINALES

GYNAMTO

DR JUAN MANUEL MACHADO

19 FEBRERO /2026

N°	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO
1	YURANI REYES ROJAS	1019070486	CONSULTA
2	ANA EMILIA RODRIGUEZ VAQUIRO	1006150585	CONSULTA
3	OLGA LUCIA BEDOYA SALDAÑA	28868072	CONSULTA
4	LISBETH ADRIANA ALDANA TREJOS	1124820565	CONSULTA
5	OLFA NID TAPIERO MORENO	1110175806	CONSULTA
6.	OLFA NID TAPIERO MORENO	1110175806	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
7	LIDA MIREYA LOAIZA VILO	1006149118	CONSULTA
8	LIDA MIREYA LOAIZA VILO	1006149118	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
9	MARLY ALBA PRIETO	1030284847	CONSULTA
10	MARLY ALBA PRIETO	1030284847	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
11	ELIZABETH MENDEZ MORENO	1006150040	CONSULTA
12	ELIZABETH MENDEZ MORENO	1006150040	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
13	LEIDY RUBIELA TAPIERO LIZCANO	1110174680	CONSULTA
14	LEIDY RUBIELA TAPIERO LIZCANO	1110174680	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
15	MAIRA ALAPE MAYOR	28869712	CONSULTA
16	MARY LUZ ACOSTA RADA	28869787	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
17	MARY LUZ ACOSTA RADA	28869787	CONSULTA
18	YESSICA GONZALEZ GONZALEZ	1006867343	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
19	ANA AYDE OYOLA BOCANEGRA	1111263196	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
20	ANA AYDE OYOLA BOCANEGRA	1111263196	CONSULTA
21	MARIA LISETH DUCUARA COCOMA	1111264351	CONSULTA
22	DEYSI ELIZABETH FARFAN ROMERO	1053351524	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL
23	CAMILA CHILATRA RODRIGUEZ	1110173530	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
24	CAMILA CHILATRA RODRIGUEZ	1110173530	CONSULTA

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. NIVEL 1

NIT: 890.700.967-1

25	MARIA ISABEL TIQUE VEGA	1006093680	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
26	MARIA ISABEL TIQUE VEGA	1006093680	CONSULTA
27	NILEN JASBLEYDI DUCUARA VEGA	1007535579	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
28	NILEN JASBLEYDI DUCUARA VEGA	1007535579	CONSULTA
29	LORENA GARCIA TAPIERO	1007710095	CONSULTA
30	SANDY YARETH CHAGUALA OLIVERA	1110178879	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
31	LUISA FERNANDA URUEÑA GALINDO	1110488537	CONSULTA
32	BLANCA AURORA YATE	51783588	CONSULTA
33	LUCY VANESSA RODRIGUEZ HERNANDEZ	1006840904	CONSULTA
34	IRMA LED FLOREZ OTAVO	28869227	CONSUTA
35	MARIA AURORA OTAVO TAPIERO	28864540	CONSULTA
36	BRICEIDA GUTIERREZ DUCUARA	1110173691	CONSULTA
37	MARIA FERNANDA CUBILLOS RODRIGUEZ	1106897124	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
38	MARIA FERNANDA CUBILLOS RODRIGUEZ	1106897124	CONSULTA
39	ANA SOFIA BOCANEGRA RAYO	1006150689	CONSULTA
40	CAMILA ALEZA SANTA RIVAS	1110175964	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
41	ALCIRA TAPIERO CALDERON	1110173606	CONSULTA
42	ANGIE CAROLINA PEREZ HERNANDEZ	1006150951	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
43	CLAUDIA XIHOMARA MORA CAMPOS	53100076	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
44	PAULA ANDREA COLMENAREZ PARRA	1019987177	CONSULTA
45	CLAUDIA XIHOMARA MORA CAMPOS	53100076	CONSULTA
46	ADRIANA FERNANDA ARIZA BRIÑEZ	1033787840	CONSULTA
47	ADRIANA FERNANDA ARIZA BRIÑEZ	1033787840	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
48	DIANA MILENA CAPERA HUEPA	1110177149	CONSULTA
49	TATIANA CONDE MEDINA	1006093781	CONSULTA
50	ZAYRA ALEJANDRA SUAREZ HERNANDEZ	1106786355	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
51	ZAYRA ALEJANDRA SUAREZ HERNANDEZ	1106786355	CONSULTA
52	GABRIELA ALAPE VDA DE RODRIGUEZ	51660044	CONSULTA
53	OMAIRA PIEDAD MORALES QUIROGA	52486389	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
54	OMAIRA PIEDAD MORALES QUIROGA	52486389	CONSULTA
55	MARIA ISABEL OYUELA LUGO	1110177154	CONSULTA
56	HENDY ALEJANDRA CRUZ PEREZ	1122510757	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
57	GLORIA ISABEL TAFUR BRINEZ	28866952	CONSULTA
58	NORMA CONSTANZA VALENCIA	28548148	CONSULTA

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. NIVEL 1

NIT: 890.700.967-1

59	YOHANNA MONTIEL MORENO	1110173117	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
60	YOHANNA MONTIEL MORENO	1110173117	CONSULTA
61	CAROLINA BOCANEGRA VILLANUEVA	1110176614	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
62	MARIA YAMILE LUGO DE TAFUR	28864516	CONSULTA
63	MARLLY EDITH TAPIA BOCANEGRA	28868220	CONSULTA
64	KAREN BRILLID GUTIERREZ OVIEDO	1111263653	CONSULTA
65	CLAUDIA PATRICIA LUNA	28867621	CONSULTA
66	DERLY LIZETH VIUCHE YATE	1110175647	CONSULTA

HOSPITAL SAN JOSÉ
ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

Reporte de Liquidación

01 de Febrero del 2026 Al 28 de Febrero del 2026

NIT: 890700967-1

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	Descuento	Usuario	Entidad
70301	**Sede: SAN JOSE**	**85**	**387**	**$7.383.800.00**	**$0.00**	**$35.000.00**	**$7.348.800.00**
jmachado	Profesional: JUAN MANUEL MACHADO RODRIGUEZ	85	387	$7.383.800.00	$0.00	$35.000.00	$7.348.800.00
19304	Actividad/Suministro: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	1	$43.600.00	$0.00	$0.00	$43.600.00
19490	Actividad/Suministro: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	1	$26.300.00	$0.00	$0.00	$26.300.00
19886	Actividad/Suministro: SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (PRUEBA RAPIDA)RPR	1	1	$27.800.00	$0.00	$0.00	$27.800.00
31101	Actividad/Suministro: ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	7	7	$1.180.200.00	$0.00	$5.000.00	$1.175.200.00
881402	Actividad/Suministro: ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	2	2	$276.800.00	$0.00	$5.000.00	$271.800.00
881432	Actividad/Suministro: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1	1	$215.900.00	$0.00	$0.00	$215.900.00
890250	Actividad/Suministro: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	32	32	$2.601.700.00	$0.00	$20.000.00	$2.581.700.00
890350	Actividad/Suministro: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	12	12	$986.300.00	$0.00	$5.000.00	$981.300.00
A03BH013021	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	3	90	$63.000.00	$0.00	$0.00	$63.000.00
A11AA02	Actividad/Suministro: CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG/200MG	3	120	$48.000.00	$0.00	$0.00	$48.000.00
C08DV0160158	Actividad/Suministro: AZITROMICINA 500MG	1	3	$12.000.00	$0.00	$0.00	$12.000.00
G01AM020501	Actividad/Suministro: METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	3	30	$24.000.00	$0.00	$0.00	$24.000.00
G04AN010142	Actividad/Suministro: NITROFURANTOINA 100 MG	1	40	$24.000.00	$0.00	$0.00	$24.000.00
J01CA027142	Actividad/Suministro: AMPICILINA 500 MG	1	30	$18.000.00	$0.00	$0.00	$18.000.00
J02AF009101	Actividad/Suministro: FLUCONAZOL 200 MG	1	2	$3.000.00	$0.00	$0.00	$3.000.00
PYP077	Actividad/Suministro: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	15	15	$1.833.200.00	$0.00	$0.00	$1.833.200.00
Total		**85**	**387**	**$7.383.800.00**	**$0.00**	**$35.000.00**	**$7.348.800.00**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
deb9e04958c6238efa2946fc2eb86dc308afab779d41b09fb73dfa6f814ec33852c219b0751e468c3ad06326dbaec230

Número de Factura: FEGY-168
Fecha de Emisión: 01/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/03/2026
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	43,00	$ 47.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.021.000,00
2	85121601	ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y GINECOLOGICAS TRANSABDOMINALES	HUR	16,00	$ 52.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 844.800,00
3	85121601	ECOGRAFIAS GINECOLOGICAS TRANSVAGINALES	NIU	7,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 420.000,00

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 FEBRERO 2026
POR VALOR DE: $ 3.285.800
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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:
01/03/2026 02:07:34
Documento validado por la DIAN:
01/03/2026 02:07:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3285800
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3285800
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3285800
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3285800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.285.800,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.285.800,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.285.800,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.285.800,00

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

ASOPAGOS s.a.

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	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CRA 12 A SUR 93 - 21 CS 402		3108181758			ANGELICA.RAMIREZP@HOTMAIL.COM		S

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
2026-01	2026-02	36414281	E	2026-02-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.939.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36414281	2026-02-17	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	1.750.905	F																0			16	16	16	16	PROTECCION-230201	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	37.400	COMFENALCO-CCF50	933.816	37.400	933.816	4.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	229.200	S	1970001
2	CC 65756022	MORENO RAMIREZ LUCELIDA	1.423.500	F													X			0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	817.089	130.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	817.089	32.700	COMFENALCO-CCF50	664.300	26.600	817.089	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	190.100	S	1970001
3	CC 93361219	MACHADO RODRIGUEZ JUAN MANUEL	4.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-FS-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	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	70.100	COMFENALCO-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	2862101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CRA 12 A SUR 93 - 21 CS 402		3108181758			ANGELICA.RAMIREZP@HOTMAIL.COM		S

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
2026-01	2026-02	36414281	E	2026-02-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.939.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36414281	2026-02-17	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.501.810	7.501.810	7.501.810	7.349.021	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	1.200.500	0	0	0	1.200.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	640.000	0	0	0	640.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.300	0	0	0	280.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 3)				3	300.200	0	0	0	300.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	70.100	0	0	0	70.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	70.100	0	0	0	70.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	160.000	0	0	0	160.000
ARP(Administradoras: 1)				3	145.100	0	0	0	145.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	145.100	0	0	0	145.100
CCF(Administradoras: 1)				3	294.100	0	0	0	294.100
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	3	294.100	0	0	0	294.100
Gran Total					1.939.900	0	0	0	1.939.900

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 *SEGUNDO PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (3.285.800,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE FEBRERO al día VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO** del contrato de prestación de Servicios 037 DE 2026

Vigilado Supersalud

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
SEGUNDO PAGO		$ 3.285.800,00	10,95%	$ 23.680.800,00
TOTALES	**$ 30.000.000,00**	**$ 6.319.200,00**	**21,06%**	**$ 23.680.800,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 10 de marzo 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

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	**FEBRERO**
TELEFONO CONTRATISTA	3108181758
EMAIL CONTRATISTA:	consultoriodrmachadoginecologo@gmail.com

ACTA DE SUPERVISIÓN No. __2__

I. 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
FEBRERO	$ 3.285.800	$ 23.683.800
TOTAL	$ 6.316.200	$ 23.683.800

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 FEBRERO 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 *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR	No DE LA PLANILLA
SALUD	FEBRERO 2026	17/02/2026	294.100	36414281
RIESGOS PROFESIONALES	FEBRERO 2026	17/02/2026	145.100	36414281
PENSION	FEBRERO 2026	17/02/2026	1.200.500	36414281

Elaboro: Karina Sanchez Sanchez Asesora de calidad	Reviso: María Alejandra Correales Hernández Jefe De Promoción y Mantenimiento de la Salud	Aprobó: Diana Marcela Campos Gerente

Vigilado Supersalud

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO AÑO 2026

SI	X	**NO**	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: **INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO AÑO 2026 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE FEBRERO 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 FEBRERO 2026 por** la suma de **$ 3.285.800**

Elaboro: Karina Sanchez Sanchez Asesora de calidad	Reviso: María Alejandra Correales Hernández Jefe De Promoción y Mantenimiento de la Salud	Aprobó: Diana Marcela Campos Gerente

Vigilado Supersalud

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		8	422.400
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		9	540.000
CONSULTAS		44	2.068.000
TOTAL	**3.030.400**		

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		16	844.800
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		7	420.000
CONSULTAS		43	2.021.000
TOTAL	**3.285.800**		

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. 39564689

OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ
Enfermera de apoyo

Anexo: Pago de seguridad social
Informe de actividades
Evidencia

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12198
Fecha: 12/03/2026

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 168 **Fecha Doc Externo:** 12/03/2026 **Fecha De Venc:** 11/04/2026

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

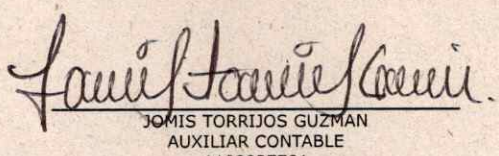
	Centro de Costos	Valor
000003	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	$3.285.800.00

Subtotal:	**$3.285.800.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$3.285.800.00**

Son

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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.18615
Fecha: 12/03/2026

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. SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO NRO. 037 DE 2026. SEGUN FACTURA FEGY 168. MES FEBRERO DE 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12198	FCP	FEGY 168	12/03/2026	$3.285.800.00

Total : $3.285.800.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$3.285.800.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.150.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$23.001.00
11100508	Davivienda 166969999829		$3.261.649.00
	Total	**$3.285.800.00**	**$3.285.800.00**

SON

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

17/3/2026 - 8:25

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	pago a Proveedores 12 de marzo de 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	13/03/2026
Hora del Pago	14:24

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	901754975	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	15300003747	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.261.649,00	**Estado**	Pago Exitoso