HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. NIVEL 1

NIT: 890.700.967-1

HOSPITAL SAN JOSÉ
ORTEGA - TOLIMA

RELACION CONSULTA, ECOGRAFIAS OBSTETRICAS Y TRANSVAGINALES

GYNAMTO

DR JUAN MANUEL MACHADO

25 JUNIO 2026

N°	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO
1	DANA FERNANDA CARDENAS CANO	1013117860	CONSULTA
2	DANA FERNANDA CARDENAS CANO	1013117860	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
3	MARIA ISABEL TIQUE VEGA	1006093680	CONSULTA
4	MARIA ANTONIA ORTEGA GELVIS	37877052	CONSULTA
5	LEIDY YULIANA QUESADA SALAZAR	1111263706	CONSULTA
6.	LEIDY YULIANA QUESADA SALAZAR	1111263706	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
7	ANA SOFIA BOCANEGRA RAYO	1006150689	CONSULTA
8	ANA SOFIA BOCANEGRA RAYO	1006150689	PERFIL BIOFISICO
9	KELLY DAYANA VILLA MORENO	1111264735	CONSULTA
10	NORANY JOHANA GARATEJO GUTIERREZ	1111265268	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
11	MAYERLY TAPIERO MORENO	1110175341	CONSULTA
12	NILEN JASBLEYDI DUCUARA VEGA	1007535579	CONSULTA
13	NOHORA ALEJANDRA BEJARANO DIAZ	1003614560	CONSULTA
14	NEYDI VANESSA MENDOZA SERRANO	1111264954	CONSULTA
15	NEYDI VANESSA MENDOZA SERRANO	1111264954	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
16	ROSA MARIA MOTTA LEMUS	1079185663	CONSULTA
17	ROSA MARIA MOTTA LEMUS	1079185663	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
18	LUCELY CULMA RADA	1110173601	CONSULTA
19	LUCELY CULMA RADA	1110173601	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
20	LUISA FERNANDA TAPIERO ROJAS	1007789365	CONSULTA
21	YURANI REYES ROJAS	1019070486	CONSULTA
22	JULIANA MORENO BERNAL	1111263406	CONSULTA

23	JULIANA MORENO BERNAL	1111263406	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
24	MAIRA ALAPE MAYOR	28869712	CONSULTA
25	MARIA BENILDA QUITORA TOTENA	1111265174	CONSULTA
26	FLOR MARINA VAQUIRO ALAPE	28867632	CONSULTA
27	LORENA GARCIA TAPIERO	1007710095	CONSULTA
28	MARIA DANIELA CHILATRA GIRON	1106772041	CONSULTA
29	TANIA YUDELY SERRANO CHILATRA	1110175523	CONSULTA
30	TATIANA MARCELA MENDEZ MADRIGAL	1110173523	CONSULTA
31	JULIETH ANDREA RIAÑO SUAREZ	1007535561	CONSULTA
32	JULIETH ANDREA RIAÑO SUAREZ	1007535561	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
33	YULEIMY MORENO MONTIEL	1004153756	CONSULTA
34	YULEIMY MORENO MONTIEL	1004153756	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
35	LINDA MARCELA CAPERA RODRIGUEZ	1110178604	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
36	MARLY YULIETH RIVERA MORENO	1111265118	CONSULTA
37	MARY LUZ ACOSTA RADA	28869787	CONSULTA
38	MARIA AURORA OTAVO TAPIERO	28864540	CONSULTA
39	CHIRLY LORENA RUIZ SANCHEZ	1110172615	CONSULTA
40	YISEL PAOLA MORENO HERNANDEZ	1110172819	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
41	YISEL PAOLA MORENO HERNANDEZ	1110172819	CONSULTA
42	LUZ ANDREA URUENA CARRILLO	65557401	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
43	NIYIRETH GUEVARA MADRIGAL	1110176815	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
44	MARIA YANETH FLOREZ CARDENAS	1109416344	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL
45	FLOR OTILIA SOGAMOSO LOAIZA	1111263692	CONSULTA
46	FLOR OTILIA SOGAMOSO LOAIZA	1111263692	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
47	TANIA YUDELY SERRANO CHILATRA	1110175523	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL

48	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ	1106787445	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
49	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ	1106787445	CONSULTA
50	CHEYLIN YOMAIRA DUCUARA CARDONA	1111264820	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
51	CHEYLIN YOMAIRA DUCUARA CARDONA	1111264820	CONSULTA
52	WENDY PATRICIA TRIANA NARANJO	1084333000	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
53	WENDY PATRICIA TRIANA NARANJO	1084333000	CONSULTA
54	LUZ MARINA DIAZ DUCUARA	1111263494	CONSULTA
55	LUZ MARINA DUCUARA GARATEJO	39694027	CONSULTA
56	NIDIA LICETH CAMACHO JARA	1005851898	CONSULTA
57	ROGELIA BOCANEGRA	28871717	CONSULTA
58	DAMARIS OTAVO MENDOZA	28870575	CONSULTA
59	MILENA PATRICIA OLIVERA MORALES	28870477	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
60	NICOLL ROCIO OYUELA MACIAS	1007646989	CONSULTA
61	TERESA VERA YATE	1110175915	CONSULTA
62	PAULA ANDREA BETANCOURTH FLORIAN	1110176649	CONSULTA
63	EDNA ROCIO SIERRA CALDERON	1110179369	CONSULTA
64	VERONICA TRUJILLO TRUJILLO	1110180079	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
65	OMAIRA YASNO CONDE	55117388	CONSULTA
66	PAULA ANDREA BETANCOURTH FLORIAN	1110176649	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
67	MELANY MARITZA GARCIA ORTIZ	1111263662	PERFIL BIOFISICO
68	MELANY MARITZA GARCIA ORTIZ	1111263662	CONSULTA
69	LEYDI TATIANA GARCIA TAPIA	1111264777	CONSULTA
70	GLADYS OLAYA LOAIZA	52646428	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
71	MARIA FERNANDA CUBILLOS RODRIGUEZ	1106897124	CONSULTA
72	YADIRA LILIANA PALMA	28869746	CONSULTA
73	FRANCY LORENA MOLINA CARRILLO	1110174346	CONSULTA
74	LEIDY ALEJANDRA GUTIERREZ OYOLA	1110177298	CONSULTA
75	DIANA MILENA CAPERA HUEPA	1110177149	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

HOSPITAL SAN JOSÉ
ORTEGA - TOLIMA

76	DIANA MILENA CAPERA HUEPA	1110177149	CONSULTA
77	ZARITH DANIELA GORDO RAMIREZ	1072107084	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL
78	CYNTHIA KATHERINE PEREZ BONILLA	1000836189	CONSULTA
79	CELMIRA DUCUARA TIQUE	33860036	CONSULTA
80	NORIDA JOHANA VERA SUACHE	1110172604	CONSULTA
81	KELLY JOHANA BOCANEGRA DUCUARA	1111263174	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
82	KELLY JOHANA BOCANEGRA DUCUARA	1111263174	CONSULTA
83	MARIA LUISA TAPIA MORALES	28867282	CONSULTA
84	ALEXA YANIN LOZANO CAMACHO	28867479	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
85	OMAIRA PIEDAD MORALES QUIROGA	52486389	CONSULTA
86	KAREN SOFIA OYUELA MACIAS	1006093832	CONSULTA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Reporte de Liquidación
01 de Junio del 2026 Al 30 de Junio del 2026
NIT: 890700967-1

Fecha	Paciente			Edad Atencion	Actividad/Suministro	Valor Unitario	Facturado	Total	Entidad
25/06/2026	CC	1000836189	PEREZ BONILLA CYNTHIA KATHERINE	25 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	85.900.00
25/06/2026	CC	1004153756	MORENO MONTIEL YULEIMY	25 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1006093832	OYUELA MACIAS KAREN SOFIA	23 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1007535561	RIAÑO SUAREZ JULIETH ANDREA	25 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1007789365	TAPIERO ROJAS LUISA FERNANDA	29 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1013117860	CAERDENAS CANO DANA FERNANDA	18 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1079185663	MOTTA LEMUS ROSA MARIA	29 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1084333000	TRIANA NARANJO WENDY PATRICIA	18 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1106787445	RODRIGUEZ ANDREA JULIETH	29 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1110172604	VERA SUACHE NORIDA JOHANA	25 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	70.000.00	1.00	70.000.00	70.000.00
25/06/2026	CC	1110172615	RUIZ SANCHEZ CHIRLY LORENA	22 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1110173523	MENDEZ MADRIGAL TATIANA MARCELA	23 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	70.000.00	1.00	70.000.00	70.000.00
25/06/2026	CC	1110174346	MOLINA CARRILLO FRANCY LORENA	38 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1110175523	SERRANO CHILATRA TANIA YUDELY	19 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1110175915	VERA YATE TERESA	35 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1110177149	CAPERA HUEPA DIANA MILENA	33 Año(s)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00

25/06/2026	CC	28871717	BOCANEGRA ROGELIA	65 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	70.000.00	1.00	70.000.00	70.000.00
25/06/2026	CC	33860036	DUCUARA TIQUE CELMIRA	67 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	52486389	MORALES QUIROGA OMAIRA PIEDAD	46 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	85.900.00
25/06/2026	CC	55117388	YASNO CONDE OMAIRA	53 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	TI	1110176649	BETANCOURTH FLORIAN PAULA ANDREA	16 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	70.000.00	1.00	70.000.00	70.000.00
25/06/2026	TI	1111264735	VILLA MORENO KELLY DAYANA	17 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	TI	1111264777	GARCIA TAPIA LEYDI TATIANA	17 Año(s)	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	90.900.00	1.00	90.900.00	90.900.00
25/06/2026	CC	1003614560	BEJARANO DIAZ NOHORA ALEJANDRA	23 Año(s)	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	700.00	30.00	21.000.00	21.000.00
22/06/2026	CC	1111263174	BOCANEGRA DUCUARA KELLY JOHANA	27 Año(s)	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	700.00	30.00	21.000.00	21.000.00
25/06/2026	CC	1135924015	COLLAZOS PARRA ANDREA TATIANA	38 Año(s)	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	700.00	30.00	21.000.00	21.000.00
26/06/2026	CC	28870575	OTAVO MENDOZA DAMARIS	44 Año(s)	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	700.00	30.00	21.000.00	21.000.00
26/06/2026	CC	55117388	YASNO CONDE OMAIRA	53 Año(s)	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	700.00	30.00	21.000.00	21.000.00
25/06/2026	CC	1003614560	BEJARANO DIAZ NOHORA ALEJANDRA	23 Año(s)	METRONIDAZOL+NISTATINA(500MG+100000UI)OVU	2.500.00	10.00	25.000.00	25.000.00
25/06/2026	CC	1107008576	MONROY HOYOS NICOLL TATIANA	20 Año(s)	METRONIDAZOL+NISTATINA(500MG+100000UI)OVU	2.500.00	10.00	25.000.00	25.000.00
26/06/2026	CC	28870575	OTAVO MENDOZA DAMARIS	44 Año(s)	METRONIDAZOL+NISTATINA(500MG+100000UI)OVU	2.500.00	10.00	25.000.00	25.000.00
25/06/2026	CC	1003614560	BEJARANO DIAZ NOHORA ALEJANDRA	23 Año(s)	NITROFURANTOINA 100 MG	600.00	28.00	16.800.00	16.800.00
26/06/2026	CC	1110175341	TAPIERO MORENO MAYERLY	37 Año(s)	NITROFURANTOINA 100 MG	600.00	28.00	16.800.00	16.800.00
25/06/2026	CC	1004153756	MORENO MONTIEL YULEIMY	25 Año(s)	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	138.200.00	1.00	138.200.00	138.200.00
25/06/2026	CC	1084333000	TRIANA NARANJO WENDY PATRICIA	18 Año(s)	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	138.200.00	1.00	138.200.00	138.200.00
25/06/2026	CC	1110175523	SERRANO CHILATRA TANIA YUDELY	19 Año(s)	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	138.200.00	1.00	138.200.00	138.200.00
25/06/2026	CC	1006150689	BOCANEGRA RAYO ANA SOFIA	23 Año(s)	PERFIL BIOFISICO	162.700.00	1.00	162.700.00	162.700.00
25/06/2026	CC	1111263662	GARCIA ORTIZ MELANY MARITZA	19 Año(s)	PERFIL BIOFISICO	162.700.00	1.00	162.700.00	157.700.00
25/06/2026	CC	1007535561	RIAÑO SUAREZ JULIETH ANDREA	25 Año(s)	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	138.200.00	1.00	138.200.00	138.200.00
25/06/2026	CC	1079185663	MOTTA LEMUS ROSA MARIA	29 Año(s)	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	138.200.00	1.00	138.200.00	138.200.00

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4413049a6d4b43c2583bcbcf9a295e72f815f95920ecc6f3eb065671b25b43f3283c12838d455795143
58312cc6843b4

Número de Factura: FEGY-199

Fecha de Emisión: 08/07/2026

Fecha de Vencimiento: 08/07/2026

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 IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	85121601	CONSULTA POR GINECOL OGIA Y OBSTETRICIA	HUR	57,00	$ 47.000,00	$	$ 0,00					$ 2.679.000,00
2	85121601	ECOGRAFIAS OBSTETRIC AS Y GINECOLOGICAS TR ANSVAGINALES	NIU	13,00	$ 60.000,00	$	$ 0,00					$ 780.000,00
3	85121601	ECOGRAFIAS OBSTETRIC AS Y GINECOLOGICAS TR ANSABDOMINALES	HUR	14,00	$ 52.800,00	$	$ 0,00					$ 739.200,00
4	85121601	ECOGRAFIAS PERFIL BIO FISICO	HUR	2,00	$ 61.600,00	$	$ 0,00					$ 123.200,00

Notas Finales

VALOR HONORARIOS MEDICOS SERVICIO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN AREA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Y TOMA DE ECOGRAFIAS GINEC
O-OBSTETRICAS
SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES JUNIO 2026
POR VALOR DE: $ 4.321.400
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE
NOTA: FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE, PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN Linea de negocio:

Documento generado el:
08/07/2026 00:13:56

Datos Totales

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4321400
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4321400
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4321400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4321400

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.321.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.321.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.321.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.321.400,00

Documento validado por la DIAN:
08/07/2026 00:13:57
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Valores informativos

[redacted]	
Anticipos	
[redacted]	
Rete fuente	
Rete IVA	

Valores informativos

[redacted]	
Anticipos	0,00
[redacted]	

Rete ICA	Rete fuente	0,00	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	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

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
2026-05	2026-06	37734494	E	2026-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.459.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	37734494	2026-06-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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,	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 30328053	LOZANO HERNANDEZ SANDRA LILIANA	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	20.960	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	980.900	S	1701001
2	CC 65756022	MORENO RAMIREZ LUCELIDA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFENALCO-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1970001
3	CC 93361219	MACHADO RODRIGUEZ JUAN MANUEL	6.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.000.000	960.000	0	0	SANITAS-EPS005	6.000.000	240.000	COMFENALCO-CCF50	6.000.000	240.000	6.000.000	146.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.586.200	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	42.760	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	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

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
2026-05	2026-06	37734494	E	2026-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.459.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	37734494	2026-06-18	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.501.810	13.501.810	13.501.810	13.501.810	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	2.160.400	0	0	0	2.160.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.600.000	0	0	0	1.600.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 3)				4	540.200	0	0	0	540.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	400.000	0	0	0	400.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	OV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	70.100	0	0	0	70.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	70.100	0	0	0	70.100
ARP(Administradoras: 1)				4	219.000	0	0	0	219.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	219.000	0	0	0	219.000
CCF(Administradoras: 1)				4	540.200	0	0	0	540.200
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	4	540.200	0	0	0	540.200
Gran Total					3.459.800	0	0	0	3.459.800

PAGOS
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 SEXTO PAGO*** correspondiente al valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (4.321.400,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE JUNIO al día TREINTA (30) DE JUNIO** 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		$ 3.030.400,00	10,11%	$ 26.969.600,00
SEGUNDO PAGO		$ 3.285.800,00	10,95%	$ 23.683.800,00
TERCER PAGO		$ 3.682.000,00	12,27%	$ 20.001.800,00
CUARTO PAGO		$ 4.006.600,00	13,35%	$ 15.995.200,00
QUINTO PAGO		$ 3.569.000,00	12%	$ 12.426.200,00
SEXTO PAGO		$ 4.321.400,00	14%	$ 8.104.800,00
TOTALES	**$ 30.000.000,00**	**$ 21.895.200,00**	**73%**	**$ 8.104.800,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 23 de julio del 2026.

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

OLGA LUCIA LÓPEZ SÁNCHEZ
ENFERMERA DE APOYO

Vigilado Supersalud

Certificado
Bancario

Jueves, 04 de junio de 2026

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

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	6	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	8/07/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	037	FECHA : (dd/mm/aa)	16/01/2026
				No. PROCESO SECOP II	037-2026
CONTRATISTA:		GYNAMTO S.A.S		NIT Y/O CC:	901.754.975-1
VALOR INICIAL:		$ 30,000,000		PLAZO INICIAL:	Seis (06) meses
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		40		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	38
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ		FECHA DE DESIGNACIÓN	16/01/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		jefepyphospitalortega@gmail.com			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		7/01/2026		FECHA DE INICIO:	7/01/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO	RP y CDP		FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO PARCIAL
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		01/06/2026 al 30/06/2026		
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR		FEGY-199	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:	8/07/2026

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	18/06/2026	MES DE COTIZACIÓN:	JUNIO

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
	38	$ 4.321.400,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 4.321.400,00

VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO		$ 30.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ 17.573.800,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 4.321.400,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 8.104.800,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO	16/01/2026 HASTA EL 26/01/2027	6.000.000	16/01/2026	N/A	16//01/2026
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORRO	15300003747

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JENNIFER TATIANA SANTIAGO PEREZ Y OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ
FIRMA(s):	

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Prestar los servicios especializados en Ginecología y obstetricia para la atención de los pacientes en el área de consulta externa	El contratista realiza la atencio de los pacientes asiganados por jornada en el area de consulta externa I	Listado por pacientes que solicitaron el servicio	Sistemas SIHOS- informe de atencion	NA
2.Realizar la toma de ecografías con las respectivas órdenes y autorizaciones del Hospital San José de acuerdo con la propuesta y las tarifas acordadas	El contratista realiza la recoleccion de las ordenes con la autorizacion y soporte para la facturacion del mes	soportes e ordenes y autoriaciones	Ordenes	NA
3.Realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	El contratista asegura la formulacion de tratamiento y prescripcion de procedimeinto de acuerdo al diagnostico	formula de tratameinto y formulas de procedimeintos	soporte sihos	NA
4.Prestar el servicio de Toma, lectura y transcripción de la ecografía dentro de las instalaciones de la institución, así como registrar en el sistema SIHOS del Hospital San José de Ortega e insertarlas en la Historia clínica de cada usuario.	El contratista aseguro los mecanismos adecuados para laentrega de los resultados de acuerdo a la orden medica	soporte en la historia clinica de los resultados	foto	NA
5.Contar con los equipos, accesorios y el recurso humano necesario para dar cumplimiento al objeto del contrato.	El contratista si garantiza el personal idóneo y calificado para cada uno de los procesos de la toma de las ecografia	Oficio de recibido	Contra muestra	NA
6. Garantizar la entrega en forma oportuna de los resultados de las muestras dentro de las 24 horas siguientes según sea la complejidad del examen	El contratista si garantizar la entrega en forma oportuna de los resultados de las muestras según sea la complejidad del examen	Oportunidad en el examen	Resultado	NA
6.Presentar el Plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo del equipo anexando hoja de vida del equipo y cronograma de trabajo.	el ontratista hara llegar el plan de mantenimiento y hoja de vida de los equipos utilizados	verificar	foto del plan de mantenimiento y hoja de vida	NA
8. 7.Prestar los servicios Contratados teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD en las Instalaciones del Hospital al valor contratado.	El contratista si garantiza los lineamientos SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD	el hospital en conjunto con el contratista garantiza la norma adecuada para el cumplimiento del sistema obligatoria de garantia y calidad	foto del sitio de toma de las ecografias	NA
8.Prestar servicios de Salud con calidad acorde al objeto del presente contrato con Recurso Humano, tecnológico y cientifico a su cargo.	El contratista garantiza la prestacion de los servicios de calidad con los recursos propios	listado de quejas y sugerencias	resultado	NA

9. Mantener los servicios habilitados de acuerdo con la normatividad vigente y contar con los permisos y autorizaciones exigidas en la normatividad vigente.	El contratista garantiza contar con los servicios habilitados de acuerdo con la normatividad vigente y cuenta con los permisos y autorizaciones exigidas	Verificacion habilitacion del servicios Reps	Verificacion habilitacion del servicios Reps	se verifico en el resp y cuenta con los permisos de habilitacion según el PEPS
9.Facilitar y prestar toda la colaboración a las labores de coordinación, supervisión, evaluación, control y auditoria que la E.S.E Ortega realice; además atender sus recomendaciones	El contratista informa al supervisor del contrato (jefe) sobre cualquier novedad relacionada con el desarrollo del objeto contractual, por medio correo electronico y via whatsapp	Reportes de novedades	correo electronico y via whatsapp	Ningun evento
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 correctivas pertinentes según el caso.	El contratista garantiza la reserva legal y la confidencialidad de la información y cualquier reclamacion e irregularidad por fallas se informara al supervisor del contrato	Reportes de novedades	correo electronico y via whatsapp	Ningun evento
11.Llevar a cabo los procedimientos de verificación de la autorización a los pacientes remitidos por la E.S.E Ortega. (Entrega de autorización).	el contratista garantiza la toma del procedimiento vereificando con antelacion la autorizaciones vigentes para la prestacion del servicio	reporte de la toma	listado	
12.Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	El contratista aseguro los mecanismos adecuados para laentrega de los resultados de acuerdo a la orden medica	soporte en la historia clinica de las ordenes	foto	NA
13.Realizar la atención médica con los estándares de calidad, bajo preceptos de buena comunicación y respeto	el contratista manejarau na buena conmunicacion y respeto en todas las atenciones realizadas por jornada	Reportes de novedades	correo electronico y via whatsapp	Ningun evento
14.Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin	el contratista pasara los datos estadisto de las atenciones realizadas	listado de atenciones	listado	
15.Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	El contratista coordinara con la auxilair encargada de las agendas mensuales la fechas de la asistencia para la realizarcion de las jornadas	llamada telefonica o presencial	foto	
6.Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	el contratista garantiza la entrega del onsultorio terminada la jornada de atencion	entrega del consultorio previa toma de ecografias	registro fotografico	
17.Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud	el contratista llenara historia clinica por paciente consignado el resultado de la consulta y de todos los procedimeintos	registro en historias clinicas	registro fotografico	

18.Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	el contratista prestara asesoria al grupo medico en general en caso de pacientes de ginecologia que ameriten su servicio en consulta externa y urgencias	registro fotografico	registro fotografico	
19.Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	El contratista informa al supervisor del contrato (jefe y familiares) sobre cualquier novedad relacionada con el desarrollo del objeto contractual, por medio correo electronico y via whatsapp	Reportes de novedades	correo electronico y via whatsapp	Ningun evento
20.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	el contratista garantiza educacion A CADA UNA DE LAS PACIENTES	soporte de capacitacion	acta de capacitacion	
22.Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio	el contratista velara por el manejo adecuado del sistema de informa SIHOS	registro en la historia clinica	evidencia fotografia	
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 presentarse.	el contratista en caso de presentarse un evento adverso realizara el diligenciamiento del formato para su verificacion y analisis	soporte del evento adverso	NA	no se ha presentado ningun evento a la fecha
25.Diligenciar adecuadamente, toda la papeleria que sea de su competencia, para el área de Facturación.	el contratista se compromete a diligenciar la historia clinica por paciente y hacer entrega al supervisor de toda la documentacion para la facturacion	verificacion de los soporte para legalizacion de la facturacion por paciente	NA	hasta el momento se ha entregado toda la documentacion necesarea para la facturacion
26.Contestar, conjuntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	el contratista estara presto para responder ualquier inquietud para dar respuesta a las glosas	respuesta a glosa	NA	no se han presentado ninguna glosa con el servicio de ginecologia
27.Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital	el contratista garantiza la implementacion del sistema de calidad y los demas que se requieran	NA	NA	
28.Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla	el contratista garantia colaborar con las actividades inherentes a su funcion en el dia de su asistencia	NA	NA	
29.Diligenciar formato de prescripción MIPRES	El contratista asegura la elaboracion del formato de MIPRES en caso de ser necesareo	NA	NA	

30.Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en fisico y o en plataforma del SIVIGILA web	El contratista garantiza el llenado de las fichas de notificacion obligatoria en el caso de que se presente un caso	NA	NA	
31.Elaborar el 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	El contratista realizara la entrega de toda la documentacion necesarea para la realizacion de la supervision mensual	informe de actividades	Informe	
32.Certificar bajo la gravedad del juramento que en cumplimiento de la Ley 789 de 2.002 no está obligado como persona natural a realizar los aportes parafiscales.	el contratista certificara ue no esta obligado a cancelar parafiscales.	centificacion	NA	
33.Conforme a lo exigido por la Ley 100 de 1.993, Circular Conjunta Numero 0002 de diciembre 6 de 2.004, emitida por el Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Hacienda y Crédito Público y demás normas concordantes.	el contratista cumplira con lo exigido por la ley 100 de 1993	NA	NA	

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente periodo, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : JENNIFER TATIANA SANTIAGO PEREZ Y OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ

FIRMA:

Olga Lucía López S.
Enfermera Jefe
C.C. 39564065

HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12542
Fecha: 23/07/2026

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:** FEGY199 **Fecha Doc Externo:** 23/07/2026 **Fecha De Venc:** 22/08/2026

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	$4.321.400.00

Subtotal:	**$4.321.400.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$4.321.400.00**

Son

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTI◆N 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.19057
Fecha: 23/07/2026

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. SEXTO PAGO DEL CONTRATO NRO. 037 DEL 2026. SEGUN FACTURA FEGY - 199. MES JUNIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Factura Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	12542	FCP	FEGY199	23/07/2026	$4.321.400.00

Total : $4.321.400.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$4.321.400.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.513.00
[illegible]4004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$30.250.00
11100508	Davivienda 166969999829		$4.289.637.00
	Total	**$4.321.400.00**	**$4.321.400.00**

SON

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTI[illegible]N MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

28/7/2026 - 9:53

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGOS A PROVEEDORES 23 DE JULIO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	23/07/2026
Hora del Pago	17:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	901754975	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	15300003747	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.289.637,00	**Estado**	Pago Exitoso