DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

575be6f87ac7a53830d0be0bfd360a87a4478937267be981015a8277a481da3f117d268fa7495a9aabd6148bcb1bd031

Número de documento:	DSE697	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/08/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	31/08/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	63488380	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	San Gil
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 18 18 -29 VILLAS DE ALCALA

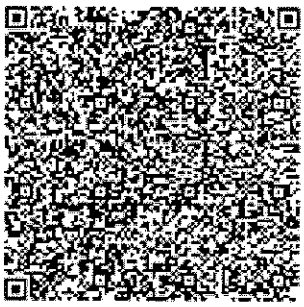
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	114-2026	CONTRATO 114-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORÍA, RADICACIÓN DE FACTURACIÓN EN PLATAFORMAS, APOYO EN CONCILIACIÓN DE CARTERA Y GLOSAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	M4	1,00	4.000.000,00	0,00	0,00			4.000.000,00	Por operación	31/08/2026

Notas finales

DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

Datos totales



MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	4.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.000.000,00**

Documento validado por la DIAN
2026-08-31 17:11:37
Documento generado el:
2026-08-31 17:11:36
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES No. 005 - FINAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 114-2026.

Barichara Santander, 31 de agosto de 2026

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 005 – FINAL - CONTRATO No 114-2026

Cordial Saludo.

OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA con cedula de ciudadanía No. 63.488.380 de Bucaramanga, me permito presentar el **INFORME No 005 - FINAL** de actividades ejecutadas desde el **1 de agosto al 30 de agosto de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 114-2026** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA, RADICACIÓN DE FACTURACIÓN EN PLATAFORMAS, APOYO EN CONCILIACION DE CARTERA Y GLOSAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**

INFORME No	**No 005 - FINAL**
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	114-2026
CONTRATISTA	OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA
No IDENTIFICACIÓN	CC No. 63.488.380 de Bucaramanga
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA, RADICACIÓN DE FACTURACIÓN EN PLATAFORMAS, APOYO EN CONCILIACION DE CARTERA Y GLOSAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**
PERIODO:	DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2026

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORIA, RADICACIÓN DE FACTURACIÓN EN PLATAFORMAS, APOYO EN CONCILIACION DE CARTERA Y GLOSAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	Durante el periodo comprendido en este informe realicé las actividades que forman parte del objeto contractual en forma presencial y virtual. Se adjunta pantallazos del proceso de radicación efectuado durante el periodo, respuesta a glosas, cruces de cartera y conciliación de glosas. Se adjunta registro fotográfico de la asistencia técnica presencial realizada en la ESE y actas de los cruces y reuniones realizadas. También participé en la reunión programada por COOSALUD y la gerencia de la ESE en la ciudad de Bucaramanga, sobre el tema de pagos y glosas posteriores a intervención. Por requerimiento de la Secretaría de salud Departamental se sustentó la gestión de cartera realizada en el segundo trimestre de la vigencia, en la ciudad de Bucaramanga	Anexo 1. Anexo 2. Anexo 3. Anexo 4. Anexo 5. Anexo 6.
B. El contratista realizará revisión de las cuentas médicas generadas por la ESE, verificando su conformidad con las normas legales y contractuales vigentes e igualmente identificando inconsistencias o errores en el proceso de facturación	Se realizó revisión de las cuentas generadas en la ESE, presentando las observaciones y correcciones al área encargada, así mismo se compartió información vía WhatsApp en el grupo de enfermería y en el grupo de la ESE. Se adjunta formato elaborado para implementar en la ESE mejorando así las atenciones de SOAT.	Anexo 2.

C. El contratista analizará glosas presentadas por las EPS y ERP, con el fin de identificar las fallas y realizar el seguimiento y socialización al respectivo comité	Se realizó revisión de soportes y respuesta oportuna de las glosas notificadas a la ESE, también se realizó capacitación sobre facturación, para mejorar la calidad del dato por parte del personal médico y de enfermería, que participen de las diferentes capacitaciones que dan por parte del operador logístico del software de información ROCKY sobre el cumplimiento de metas e interoperabilidad de HC, realizar un completo y correcto registro de los datos, diagnósticos, lecturas de laboratorios, entre otras. Se realizó socialización y seguimiento a los descuentos reportados por NUEVA EPS y COOSALUD EPS, adicionalmente se informó a la gerencia que los mismos se reportan con valores de costo medico evento, siendo que corresponden a descuentos que serán aplicados al final de la vigencia como incumplimiento acumulados de la metas e indicadores de PYM del contrato de cápita. Se adjunta registro fotográfico.	Anexo 2. Anexo 6.
D. El contratista preparará y presentará los soportes necesarios junto con el área de facturación para la respuesta a glosas en los términos establecidos por la normativa	Durante este periodo se dio respuesta a las glosas notificadas a la ESE en forma oportuna de las siguientes ERP: SANITAS EPS, FAMISANAR EPS, PREVISORA SOAT, FOMAG ya sea en plataforma o vía correo electrónico. Se adjunta pantallazos	Anexo 1.
E. Realizar el seguimiento continuo de las glosas en proceso de resolución	Se realiza verificación de correos y plataformas para determinar la respuesta en segunda instancia por parte de las ERP, si así se requiere o se revisa el levantamiento de las mismas, de lo contrario se solicita cita para conciliar las glosas.	Anexo 1.
F. El contratista realizará circularización de la cartera pendiente, priorizando los montos y tiempos de antigüedad más críticos. Acompañar a la ESE y asistir en su representación si es necesario a las mesas de saneamiento de cartera convocadas por la Secretaría de salud o las diferentes ERP, con el fin de generar compromisos de depuración o acuerdos de pago	En este periodo se participó de los siguientes cruces de cartera y conciliación de glosas con: FAMISANAR EPS (cruce de cartera), SANITAS EPS (cruce de cartera) COMPENSAR (seguimiento cruce y depuración) ASMET SALUD EPS (030) SALUD MIA EPS (conciliación glosas) Se realizó certificación de seguimiento de la segunda mesa de saneamiento de cartera de circular 030. Se adjuntan actas	Anexo 4. Anexo 5.

G. El contratista realizará mesas de conciliación con las EPS y ERP para conciliar glosas, depurar saldos y establecer acuerdos de pago si hubiere lugar a ello.	Participé de conciliaciones de glosas en los cuales se generaron acuerdos y compromisos de depuración que se están llevando a cabo con las siguientes entidades: SALUD MIA EPS, también mesa de trabajo de devoluciones con FAMISANAR EPS. Se adjuntan Actas.	Anexo 4
H. El contratista documentará los procesos de conciliación, socializando las actas y cruces generados con el fin de que área responsable realice la actualización de los registros financieros y administrativos del hospital.	Se adjunta actas y pantallazos que documentan la realización de mesas de trabajo, las cuales se encuentran también en el correo de la ESE y se notificaron al área financiera y administrativa.	Anexo 4
I. El contratista generará los informes requeridos por la entidad sobre las glosas y apoyar la generación de informes con el área contable sobre la cartera, destacando los avances en la conciliación y las estrategias implementadas.	Participé de las mesas de saneamiento de cartera de circular 030 en la ciudad de Bucaramanga en las cuales se convocó a COOSALUD EPS, NUEVA EPS, SALUD MIA EPS, SALUD TOTAL EPS, FAMISANAR EPS, SANITAS EPS, ASMET SALUD EPS. Adicionalmente realicé sustentación de cartera del 2193 ante el municipio y ante la Secretaría de salud departamental. Se adjunta pantallazos y registro fotográfico	Anexo 2 Anexo 4
J. El contratista realizará la radicación en las plataformas virtuales creadas para tal fin, de las facturas emitidas por la ESE que se desprendan de la prestación de servicios de salud a los usuarios de las E.P.S Subsidiadas y contributivas	Se adjunta pantallazos de facturación radicada en el periodo. Se adjunta pantallazo de radicación de las siguientes entidades: COOSALUD EPS, NUEVA EPS, FAMISANAR EPS, COMPENSAR EPS, ALIANSALUD EPS, SURAMERICANA EPS, SALUD TOTAL EPS, SANITAS EPS.	Anexo 3.
K. Realizar la radicación en las plataformas virtuales creadas para tal fin, de las facturas emitidas por la ESE que se desprendan de la prestación de servicios de salud con las Aseguradoras de SOAT, Seguros de vida, Seguros escolares o estudiantiles y los demás del ramo.	Se adjunta relación de facturación radicada en el periodo. Se adjunta pantallazo de radicación de las siguientes entidades. AXA COLPATRIA SOAT, SURAMERICANA ARL, SEGUROS BOLIVAR ARL, PREVISORA SOAT, MUNDIAL SEGUROS.	Anexo 3.
L. Realizar la radicación en las plataformas virtuales creadas para tal fin, de las facturas emitidas por la ESE que se desprendan de la prestación de servicios de salud con las Entidades Especiales, tales como FOMAG, Fuerzas militares, Policía Nacional, Ecopetrol.	En este periodo no se presentaron facturas de entidades especiales	N/A

M. Brindar apoyo a la gerencia en lo referente a la contratación con las diferentes EPS, ERP y entes municipales si es requerida por la misma	Se realiza acompañamiento permanente a la gerencia y administración en seguimiento a la contratación con las diferentes ERP, se proyectó informes para sustentación de 2193 de la gestión de cartera, se realizó la sustentación de la misma en la ciudad de Bucaramanga en la Secretaría de salud Departamental	N/A
N. Brindar acompañamiento a los funcionarios de la ESE en temas relacionados con facturación, conciliación de cartera y levantamiento de glosas.	Se realiza asesoría constante al área de facturación y a todo el personal que de alguna manera factura en la ESE. Se informa a la gerencia y al área administrativa de los avances realizados en el proceso de radicación y conciliación de cartera	Anexo 2.
O. Realizar actividades de capacitación al personal en buenas prácticas para reducir la incidencia de glosas y mejorar la facturación y por ende el recaudo, de acuerdo al cronograma programado por la gerencia.	En este periodo se realizó capacitaciones, al personal médico y asistencial, y al personal de facturación. Se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia	Anexo 6.
P. Identificar debilidades en los procesos actuales y proponer soluciones técnicas y administrativas para optimizar los resultados	Se realiza socialización de las fallas detectadas en los diferentes procesos ante la administración y la gerencia, con el fin de minimizar la glosa y mejorar el recaudo, así como de las acciones de mejora en los diferentes procesos de facturación e implementación de nuevos formatos que minimicen la glosa.	Anexo 2. Anexo 6.
Q. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	Se cumple con este requisito	N/A
R. Cumplir con las actividades propias del objeto contractual de acuerdo con el estudio de necesidad y conveniencia y con la propuesta	Se cumple con este requisito	N/A
S. Presentar informes de ejecución de actividades previos al pago y acoger las recomendaciones de la gerencia respecto del proceso contratado.	Se comparte información necesaria para dar cumplimiento con los requerimientos realizados a la ESE.	N/A
T. Cumplir con los requerimientos de la E.S.E., de manera oportuna, ejerciendo su profesión con idoneidad, ética y profesionalismo y cumplir las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral	Se cumple con este requisito en forma permanente y con idoneidad, Se realiza el pago de seguridad social y se adjunta soporte del mes de julio	N/A

U. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad y acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E. por conducto de la supervisión.	Se cumple con este requisito, se realiza asistencia permanente en forma presencial y virtual de acuerdo con las necesidades de la ESE	Informe de actividades
V. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo	Se cumple con este requisito	N/A

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSION	93981723	2026-08	2026-08-13	$707.100
SALUD	93981723	2026-08	2026-08-13	$552.400
RIESGOS LABORALES	93981723	2026-08	2026-08-13	$ 107.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL				$ 1.367.200

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **Mes de AGOSTO de 2026.**

B. Soportes de radicación pantallazos, actas en PDF

VALOR COBRADO. Se adjunta **DOCUMENTO SOPORTE** por valor de **CUATRO MILLONES PESOS MCTE ($4.000.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
230520121674	AHORROS	BANCO POPULAR

Sin otro particular,

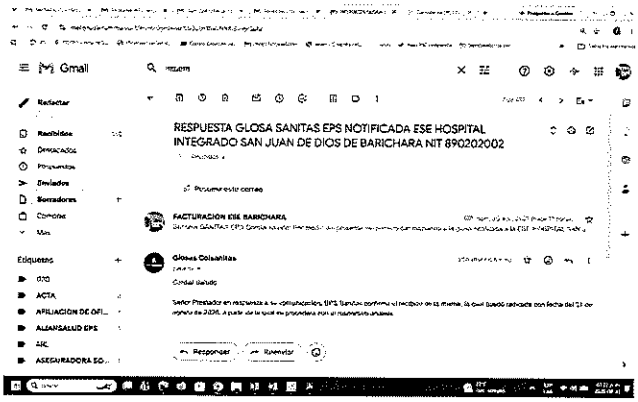
Olga Leticia Medina Remolina

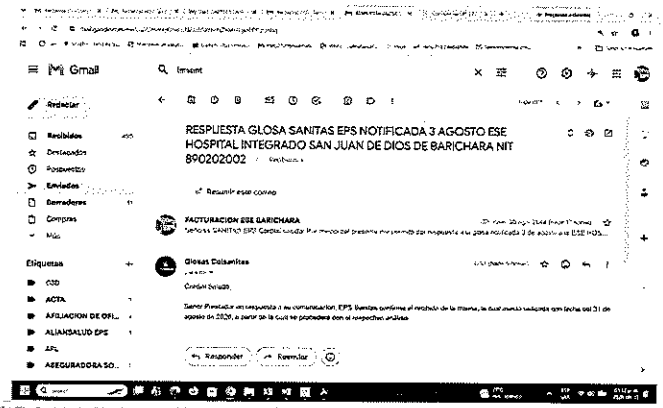
OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA
C.C No. 63.488.380 de Bucaramanga
Contratista

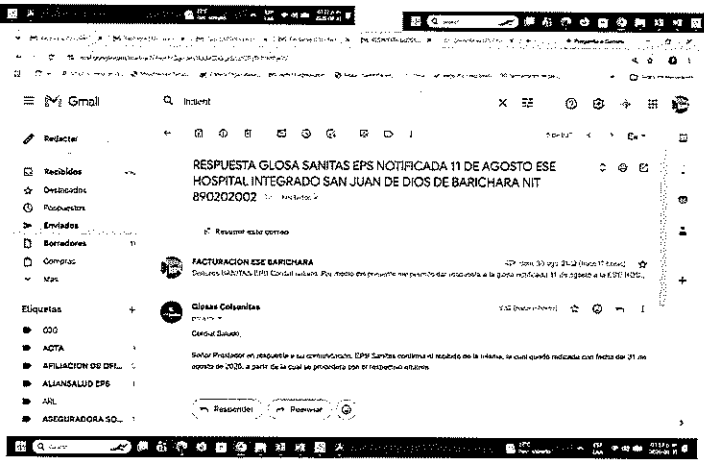
EVIDENCIAS

ANEXO 1
PANTALLAZO RESPUESTA A GLOSAS

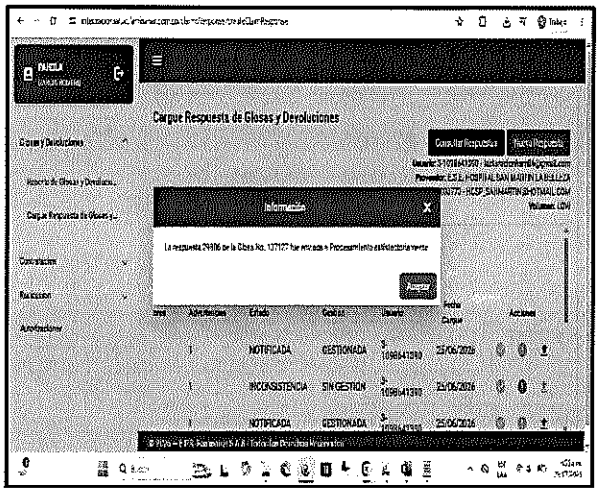
RESPUESTA GLOSA SANITAS EPS

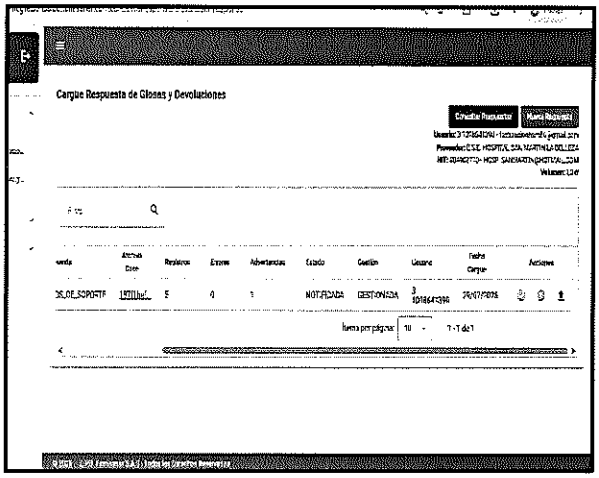




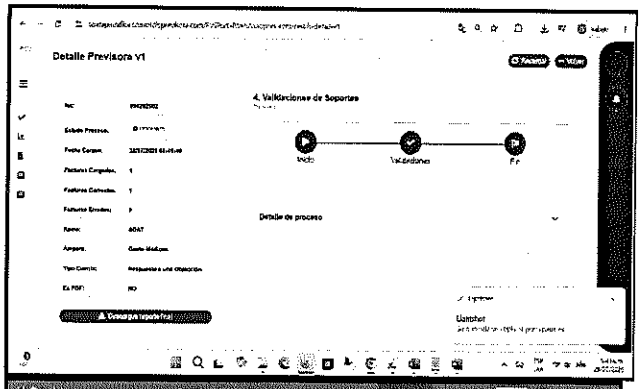


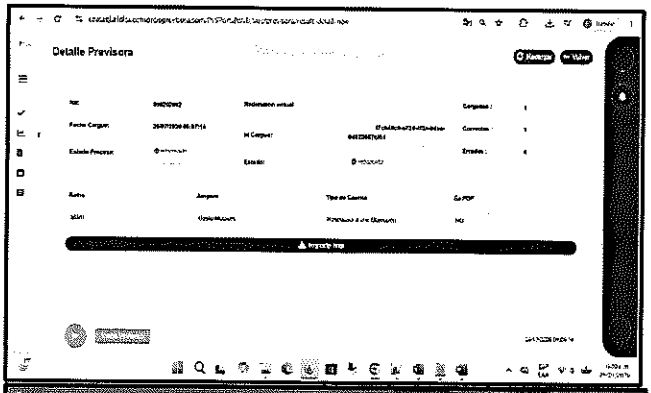
RESPUESTA GLOSA FAMISANAR EPS

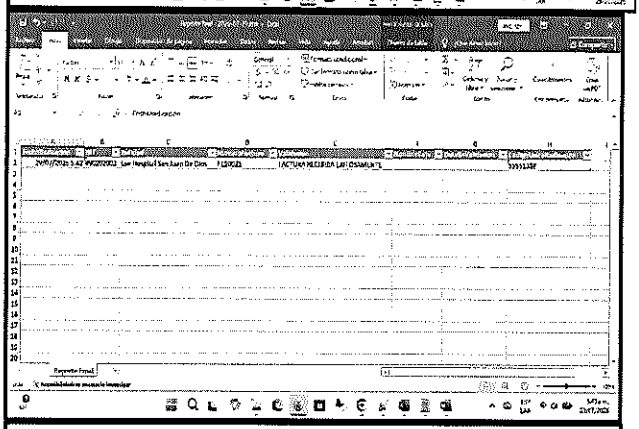


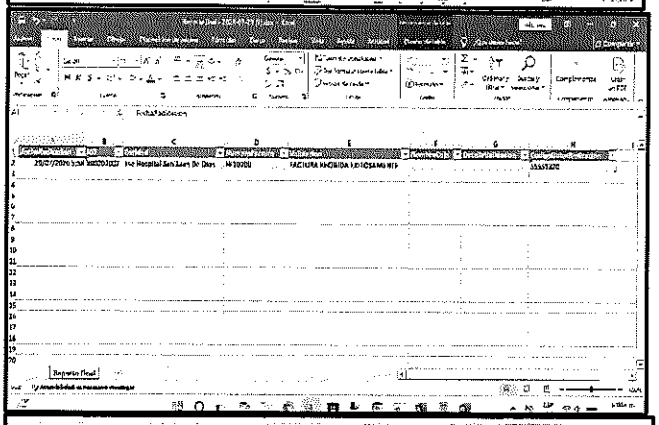


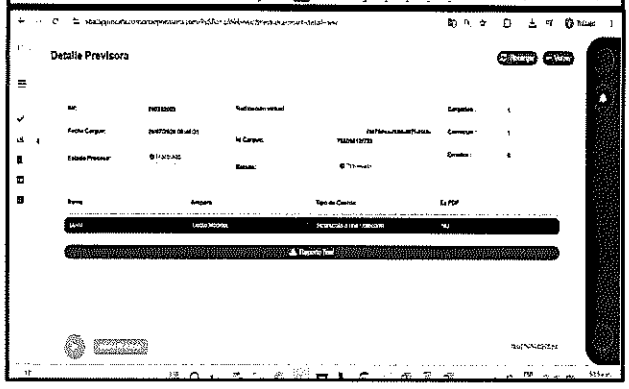
RESPUESTA A GLOSAS LA PREVISORA SOAT

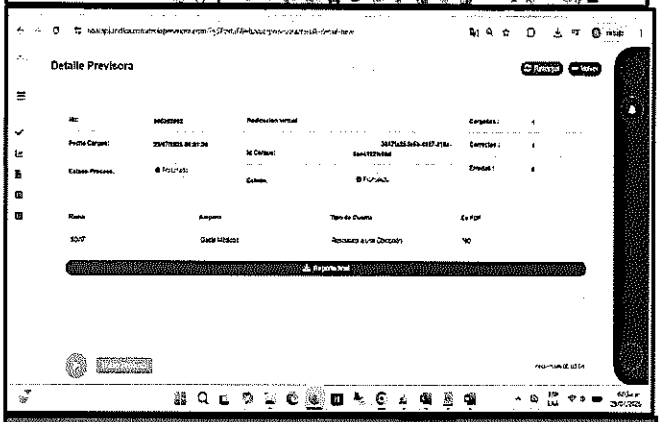


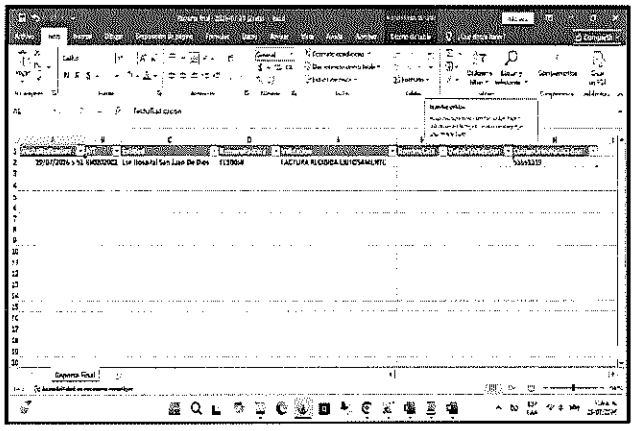


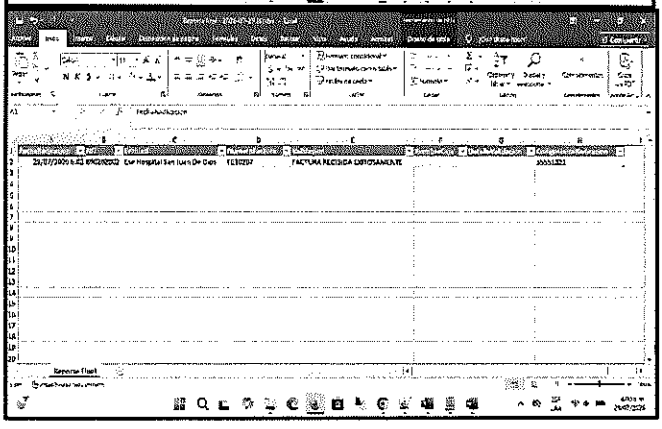




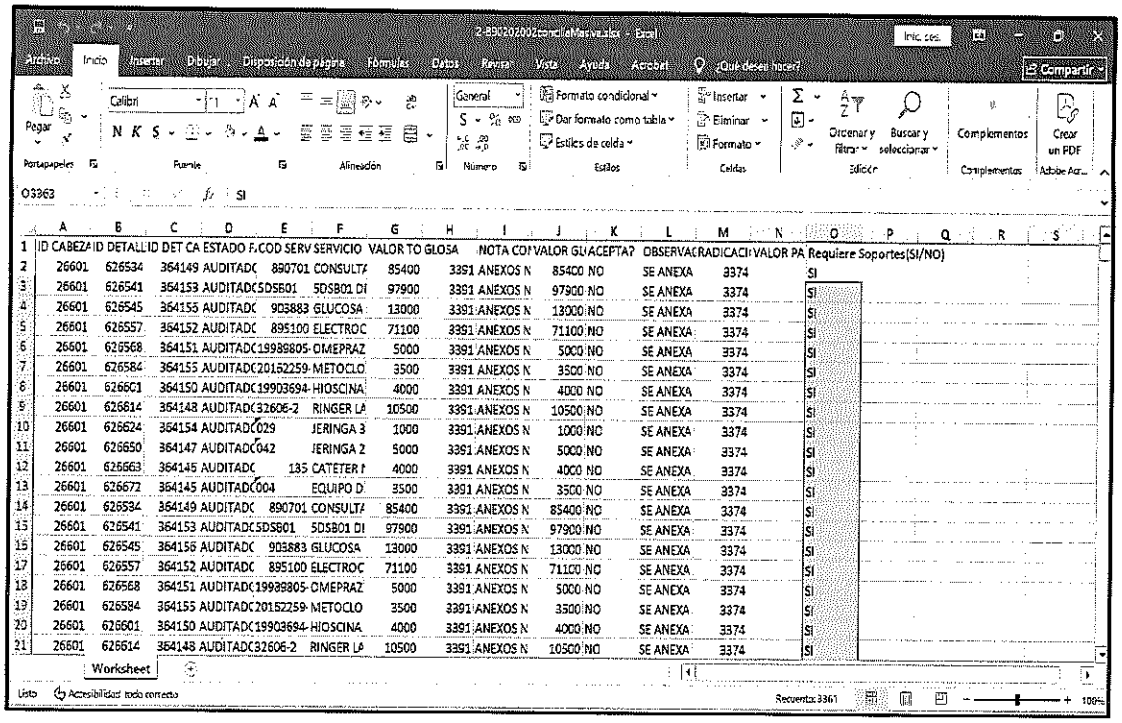








RESPUESTA GLOSA FOMAG



ID CABEZA	ID DETALL	ID DET CA	ESTADO F	COD SERV	SERVICIO	VALOR TO	GLOSA	NOTA CON	VALOR GL	ACEPTA?	OBSERVAC	RADICACI	VALOR PA	Requiere Soportes(SI/NO)
26601	626534	364149	AUDITADC	890701	CONSULTA	85400		3391	ANEXOS N	85400	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626541	364153	AUDITADC	5DSB01	5DSB01 DI	97900		3391	ANEXOS N	97900	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626545	364155	AUDITADC	903883	GLUCOSA	13000		3391	ANEXOS N	13000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626557	364152	AUDITADC	895100	ELECTROC	71100		3391	ANEXOS N	71100	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626568	364151	AUDITADC	19989805	OMEPRAZ	5000		3391	ANEXOS N	5000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626584	364155	AUDITADC	20152259	METOCLO	3500		3391	ANEXOS N	3500	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626601	364150	AUDITADC	19903694	HIOSCINA	4000		3391	ANEXOS N	4000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626614	364148	AUDITADC	32606-2	RINGER LA	10500		3391	ANEXOS N	10500	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626624	364154	AUDITADC	029	JERINGA 3	1000		3391	ANEXOS N	1000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626650	364147	AUDITADC	042	JERINGA 2	5000		3391	ANEXOS N	5000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626663	364146	AUDITADC	135	CATETER I	4000		3391	ANEXOS N	4000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626672	364145	AUDITADC	004	EQUIPO D	3500		3391	ANEXOS N	3500	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626534	364149	AUDITADC	890701	CONSULTA	85400		3391	ANEXOS N	85400	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626541	364153	AUDITADC	5DSB01	5DSB01 DI	97900		3391	ANEXOS N	97900	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626545	364155	AUDITADC	903883	GLUCOSA	13000		3391	ANEXOS N	13000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626557	364152	AUDITADC	895100	ELECTROC	71100		3391	ANEXOS N	71100	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626568	364151	AUDITADC	19989805	OMEPRAZ	5000		3391	ANEXOS N	5000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626584	364155	AUDITADC	20152259	METOCLO	3500		3391	ANEXOS N	3500	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626601	364150	AUDITADC	19903694	HIOSCINA	4000		3391	ANEXOS N	4000	NO	SE ANEXA	3374	SI
26601	626614	364148	AUDITADC	32606-2	RINGER LA	10500		3391	ANEXOS N	10500	NO	SE ANEXA	3374	SI

ANEXO 2

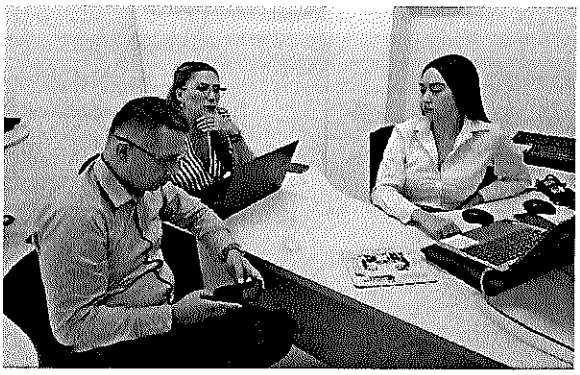
REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA TECNICA Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y GERENCIAL



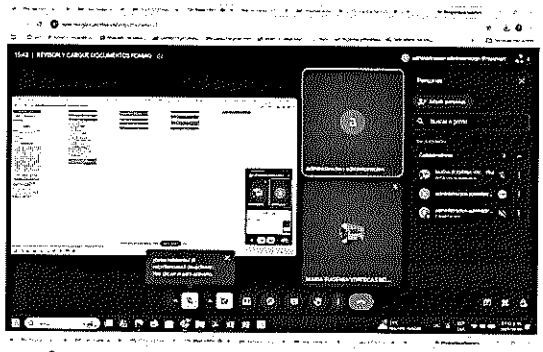


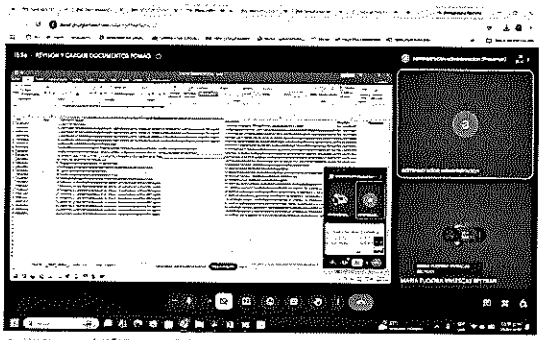
MESA DE TRABAJO COOSALUD

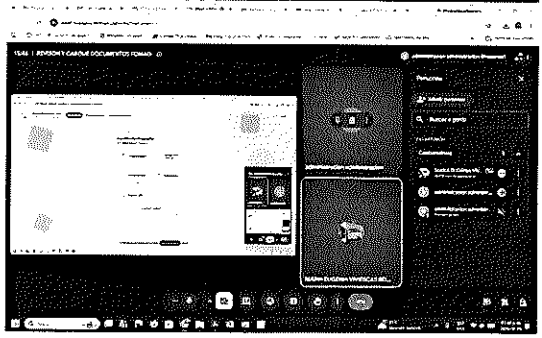


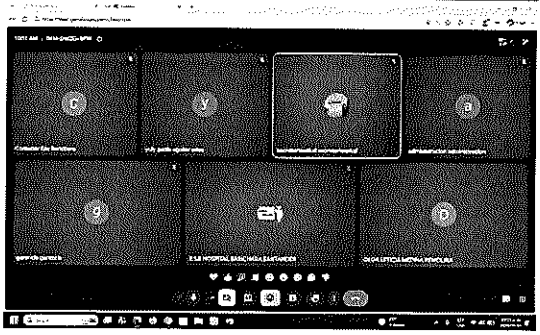


6/08/2026 REVISION FOMAG ADMINISTRACION



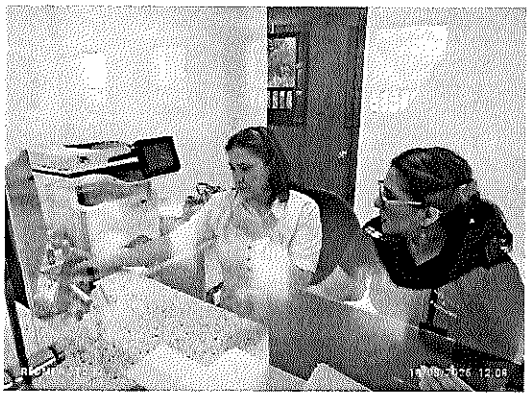






REGISTRO FOTOGRAFICO AREA DE FACTURACION





_REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA TERCERA MESA SANEAMIENTO DE CARTERA DE CIRCULAR 030

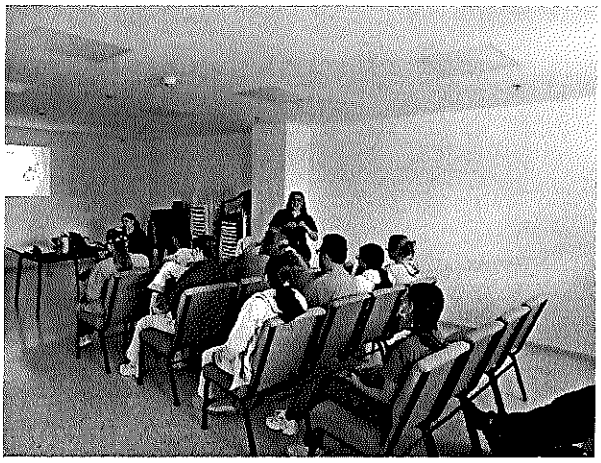


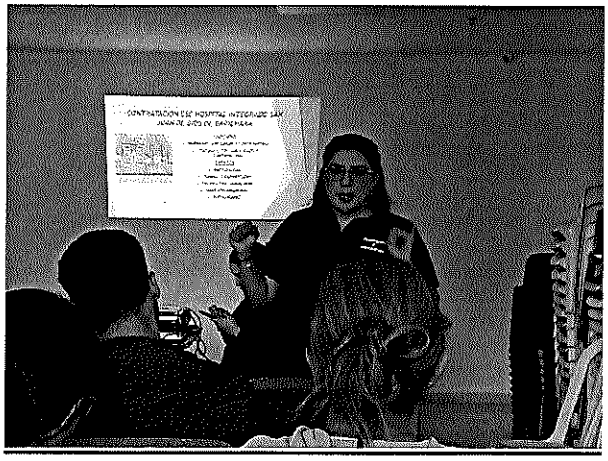


REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA SUSTENTACION 2193 SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



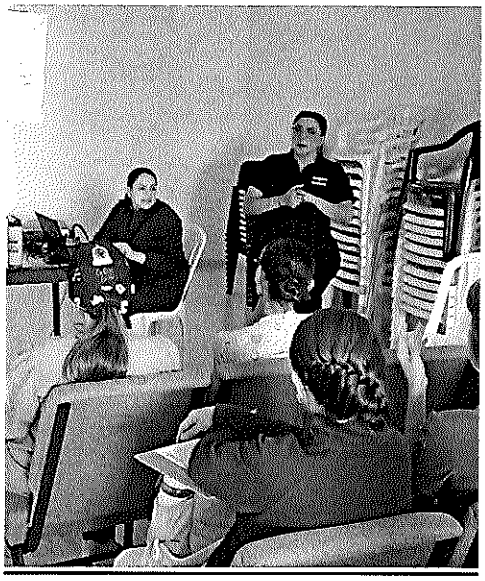
REGISTRO FOTOGRAFICO CAPACITACION CALIDAD DEL DATO, HC, CUMPLIMIENTO A METAS, INTEROPERABILIDAD HC A PROFESIONALES Y AUXILIARES ASISTENCIAL ESE





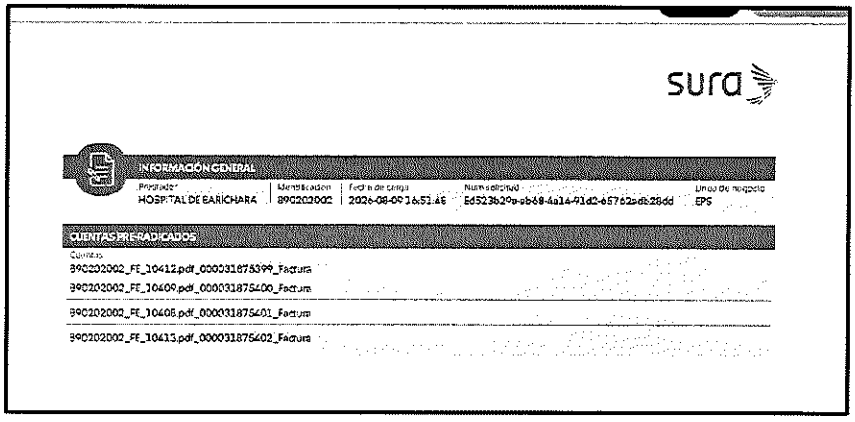


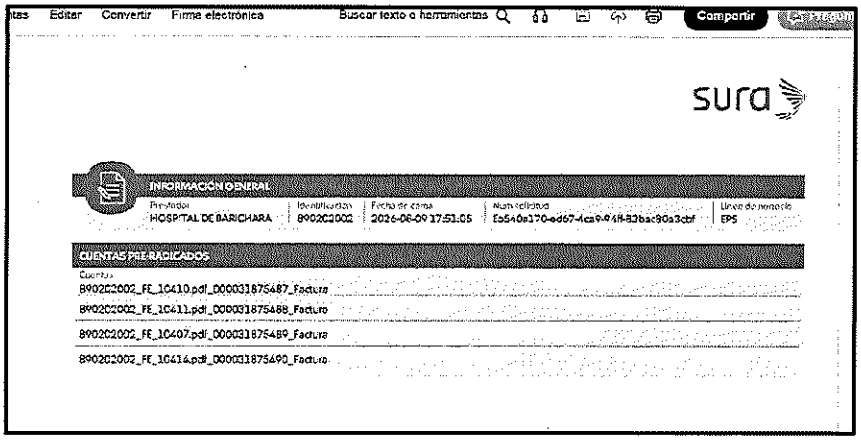




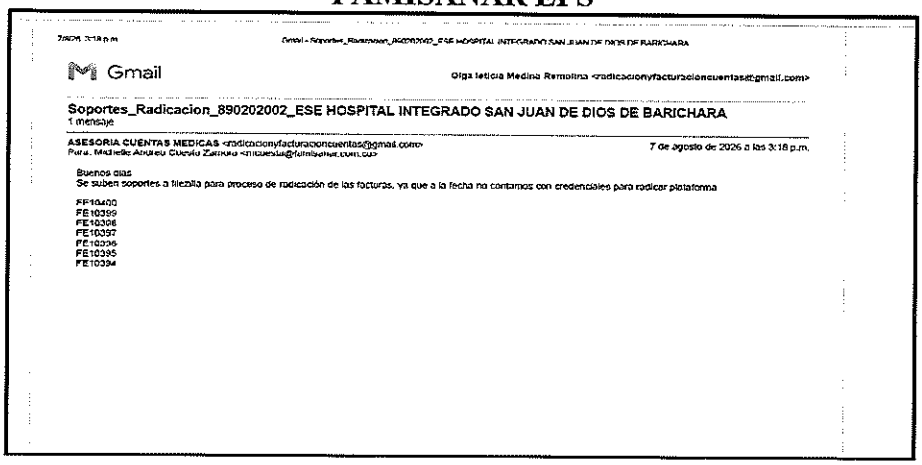
ANEXO 3
PANTALLAZOS RADICACION EPS SUBSIDIADAS Y CONTRIBUTIVAS

SURAMERICANA EPS





FAMISANAR EPS



Gmail

Olga leticia Medina Remolina <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com>

Soportes_Radicacion_890202002_ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

1 mensaje

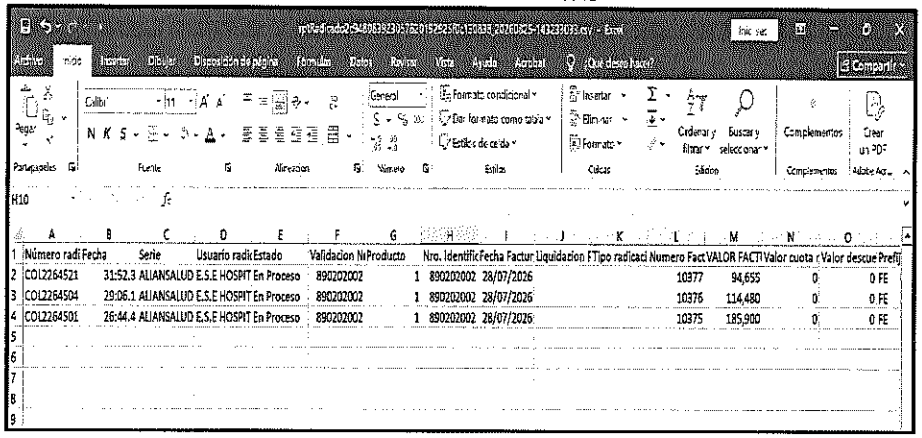
ASESORIA CUENTAS MEDICAS <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com> 7 de agosto de 2026 a las 3:18 p.m.

Para: Madelle Andreu Cuello Zarrura

Buenos dias
Se suben soportes a filezilla para proceso de radicación de las facturas, ya que a la fecha no contamos con credenciales para radicar plataforma

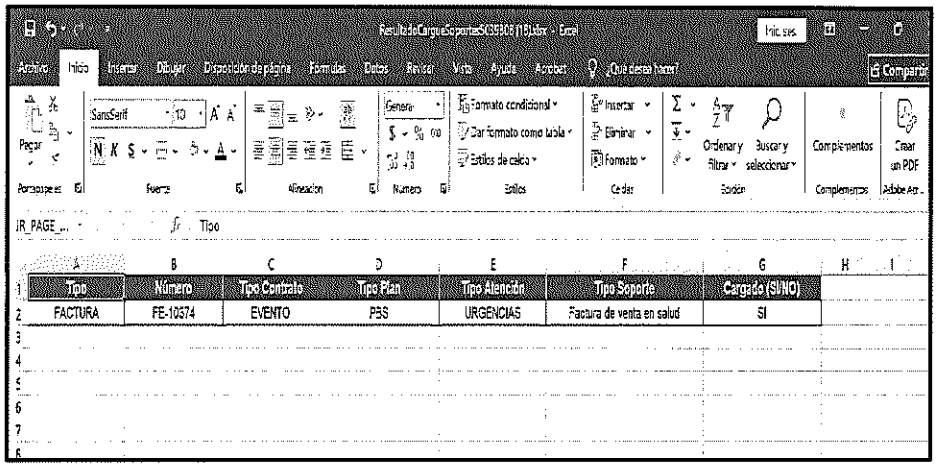
FE10400
FE10399
FE10398
FE10397
FE10396
FE10395
FE10394

ALIANSALUD EPS



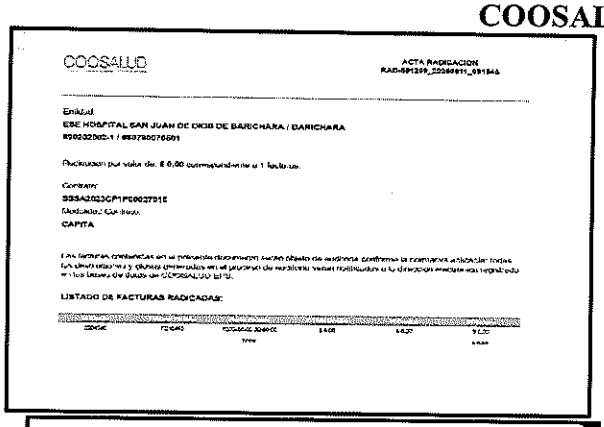
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	Número radi	Fecha	Serie	Usuario radi	Estado	Validacion N	Producto	Nro. Identific	Fecha Factur	Liquidacion F	Tipo radicaci	Numero Fact	VALOR FACT	Valor cuota r	Valor descue	Prefij
2	COL2264521	31:52.3	ALIANSALUD	E.S.E HOSPIT	En Proceso	890202002	1	890202002	28/07/2026			10377	94,655	0	0	FE
3	COL2264504	29:06.1	ALIANSALUD	E.S.E HOSPIT	En Proceso	890202002	1	890202002	28/07/2026			10376	114,480	0	0	FE
4	COL2264501	26:44.4	ALIANSALUD	E.S.E HOSPIT	En Proceso	890202002	1	890202002	28/07/2026			10375	185,900	0	0	FE

COMPENSAR EPS



	A	B	C	D	E	F	G
1	Tipo	Número	Tipo Contrato	Tipo Plan	Tipo Atención	Tipo Soporte	Cargado (SI/NO)
2	FACTURA	FE-10374	EVENTO	PBS	URGENCIAS	Factura de venta en salud	SI

COOSALUD EPS



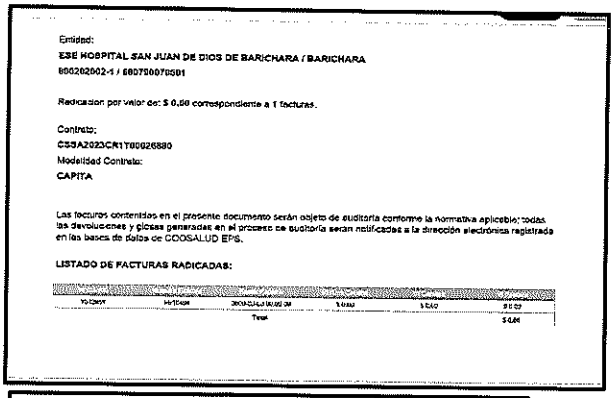
COOSALUD

ACTA RADICACION

Entidad:
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA / BARICHARA

Contrato:
CSSA2023CP1P00027015
Modalidad Contrato:
CAPITA

LISTADO DE FACTURAS RADICADAS:



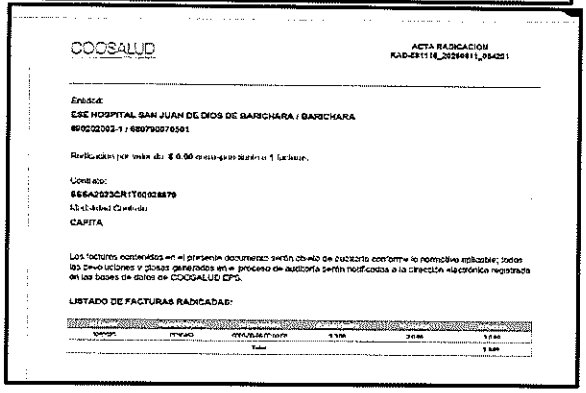
Entidad:
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA / BARICHARA
890202002-1 / 680790070501

Radicacion por valor de: $ 0,00 correspondiente a 1 facturas.

Contrato:
CSSA2023CR1T00026880
Modalidad Contrato:
CAPITA

Las facturas contenidas en el presente documento serán objeto de auditoría conforme la normativa aplicable; todas las devoluciones y glosas generadas en el proceso de auditoría serán notificadas a la dirección electrónica registrada en las bases de datos de COOSALUD EPS.

LISTADO DE FACTURAS RADICADAS:



COOSALUD

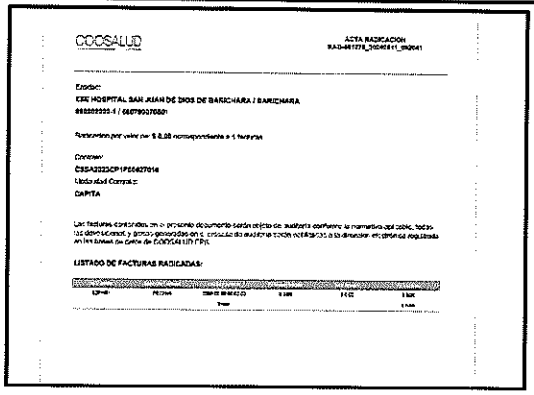
ACTA RADICACION

Entidad:
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA / BARICHARA
890202002-1 / 680790070501

Contrato:
CSSA2023CR1T00026879
Modalidad Contrato:
CAPITA

Los facturas contenidas en el presente documento serán objeto de auditoría conforme la normativa aplicable; todas las devoluciones y glosas generadas en el proceso de auditoría serán notificadas a la dirección electrónica registrada en las bases de datos de COOSALUD EPS.

LISTADO DE FACTURAS RADICADAS:



COOSALUD

ACTA RADICACION

Entidad:
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA / BARICHARA

Contrato:
CSSA2023CP1P00027016
Modalidad Contrato:
CAPITA

LISTADO DE FACTURAS RADICADAS:

NUEVA EPS



Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas Compartir

Ahorra ... y las Directrices para usuarios de IA generativa Ver resumen

nueva EPS EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 680790070501
LOTE: 519373

Lote radicación 519373

Código de habilitación
680790070501

Fecha radicación
8/30/2026 5:12:56 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 15,472,240.00

Usuario radica
BARICHARA

- FACTURAS RADICADAS

N° Radicado	N° Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED35281531	FE10705	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	$15,472,240.00
			$15,472,240.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 680790070501
LOTE: 519375

Lote radicación 519375

Código de habilitación
680790070501

Fecha radicación
8/30/2026 5:17:42 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 4,856,096.00

Usuario radica
BARICHARA

- FACTURAS RADICADAS

Nº Radicado	Nº Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED35281541	FE10706	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	$4,856,096.00
			$4,856,096.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 680790070501
LOTE: 519375

Lote radicación 519375

Código de habilitación
680790070501

Fecha radicación
8/30/2026 5:17:42 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 4,856,096.00

Usuario radica
BARICHARA

- FACTURAS RADICADAS

Nº Radicado	Nº Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED35281541	FE10706	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	$4,856,096.00
			$4,856,096.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 680790070501
LOTE: 519376

Lote radicación 519375

Código de habilitación
680790070501

Fecha radicación
8/30/2026 5:20:12 PM

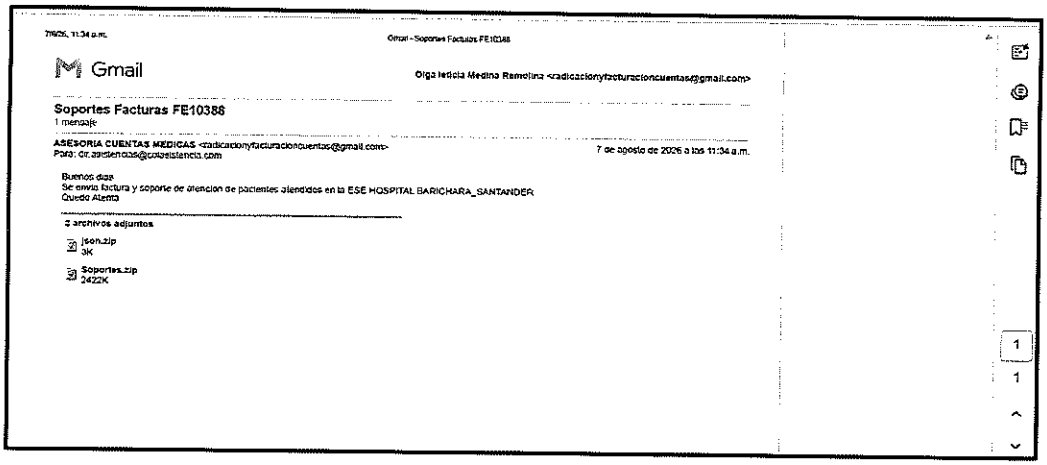
Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 4,243,025.00

Usuario radica
BARICHARA

- FACTURAS RADICADAS

Nº Radicado	Nº Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED35281726	FE10707	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER	$4,243,025.00
			$4,243,025.00



7/8/26, 11:34 a.m. Gmail - Soportes Facturas FE10388

Gmail

Olga leticia Medina Remolina <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com>

Soportes Facturas FE10388
1 mensaje

ASESORIA CUENTAS MEDICAS <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com>
Para: cir.asistencias@colsistencia.com
7 de agosto de 2026 a las 11:34 a.m.

Buenos días
Se envia factura y soporte de atencion de pacientes atendidos en la ESE HOSPITAL BARICHARA_SANTANDER
Quedo Atento

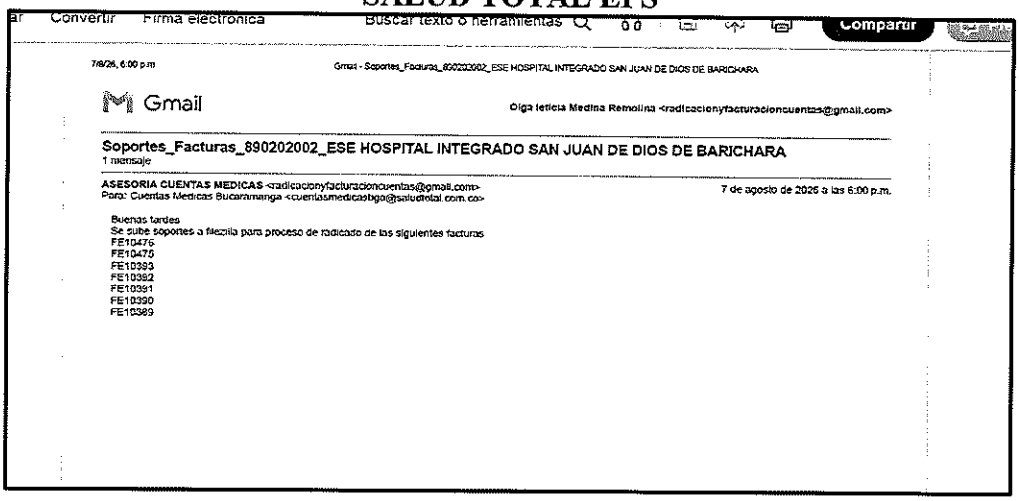
2 archivos adjuntos

json.zip
3K

Soportes.zip
2422K

1
1

SALUD TOTAL EPS



Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas Compartir

7/8/26, 6:00 p.m. Gmail - Soportes_Facturas_890202002_ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

Gmail

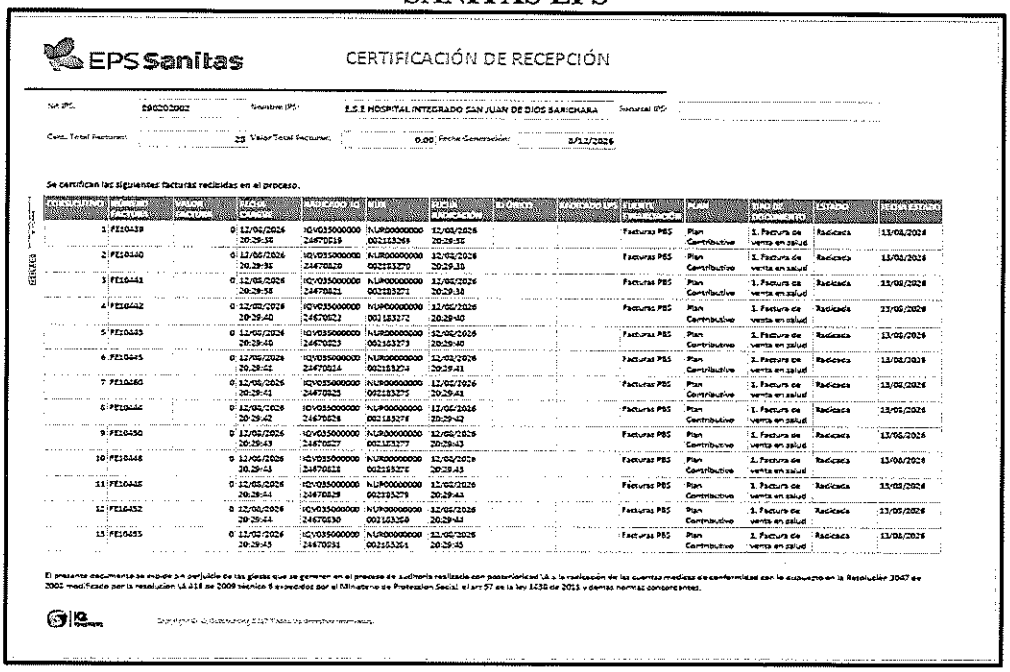
Olga leticia Medina Remolina <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com>

Soportes_Facturas_890202002_ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
1 mensaje

ASESORIA CUENTAS MEDICAS <radicacionyfacturacioncuentas@gmail.com>
Para: Cuentas Medicas Bucaramanga <cuentasmedicasbga@saludtotal.com.co>
7 de agosto de 2026 a las 6:00 p.m.

Buenas tardes
Se sube soportes a filezilla para proceso de radicado de las siguientes facturas
FE10476
FE10475
FE10393
FE10392
FE10391
FE10390
FE10389

SANITAS EPS



EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN DE RECEPCIÓN

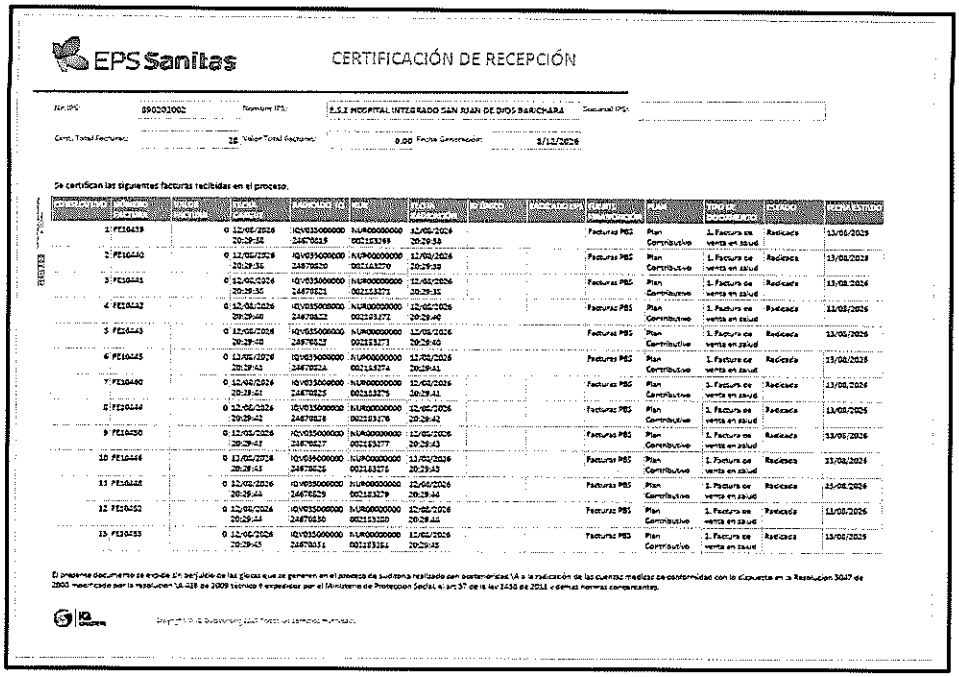
Nit IPS: 890202002 Nombre IPS: E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS BARICHARA Sucursal IPS:

Cant. Total Facturas: 23 Valor Total Facturas: 0.00 Fecha Generación: 7/12/2026

Se certifican las siguientes facturas radicadas en el proceso.

Consecutivo	Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Prefijo y No. Factura	NIT	Fecha Radicación	Folios	Modalidad	Tipo	Tipo de Documento	Estado	Fecha Estado
1	FE10439	0	12/06/2026 20:29:35	IGV035000000 24670819	NUP00000000 002183269	12/06/2026 20:29:35			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
2	FE10440	0	12/06/2026 20:29:36	IGV035000000 24670820	NUP00000000 002183270	12/06/2026 20:29:36			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
3	FE10441	0	12/06/2026 20:29:36	IGV035000000 24670821	NUP00000000 002183271	12/06/2026 20:29:36			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
4	FE10442	0	12/06/2026 20:29:40	IGV035000000 24670822	NUP00000000 002183272	12/06/2026 20:29:40			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
5	FE10443	0	12/06/2026 20:29:40	IGV035000000 24670823	NUP00000000 002183273	12/06/2026 20:29:40			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
6	FE10444	0	12/06/2026 20:29:41	IGV035000000 24670824	NUP00000000 002183274	12/06/2026 20:29:41			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
7	FE10445	0	12/06/2026 20:29:41	IGV035000000 24670825	NUP00000000 002183275	12/06/2026 20:29:41			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
8	FE10446	0	12/06/2026 20:29:42	IGV035000000 24670826	NUP00000000 002183276	12/06/2026 20:29:42			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
9	FE10450	0	12/06/2026 20:29:43	IGV035000000 24670827	NUP00000000 002183277	12/06/2026 20:29:43			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
10	FE10448	0	12/06/2026 20:29:43	IGV035000000 24670828	NUP00000000 002183278	12/06/2026 20:29:43			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
11	FE10449	0	12/06/2026 20:29:44	IGV035000000 24670829	NUP00000000 002183279	12/06/2026 20:29:44			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
12	FE10452	0	12/06/2026 20:29:44	IGV035000000 24670830	NUP00000000 002183280	12/06/2026 20:29:44			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026
13	FE10453	0	12/06/2026 20:29:45	IGV035000000 24670831	NUP00000000 002183281	12/06/2026 20:29:45			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/06/2026

El presente documento se expide sin perjuicio de las glosas que se generen en el proceso de auditoría realizado con posterioridad a la radicación de las cuentas medicas de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 3047 de 2002 modificada por la resolución 416 de 2009 emitida y expedida por el Ministerio de Protección Social, el art 57 de la ley 1438 de 2011 y demas normas concordantes.



EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN DE RECEPCIÓN

Nit IPS: 890202002 Nombre IPS: E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS BARICHARA Sucursal IPS:

Cant. Total Facturas: 16 Valor Total Facturas: 0.00 Fecha Generación: 5/11/2026

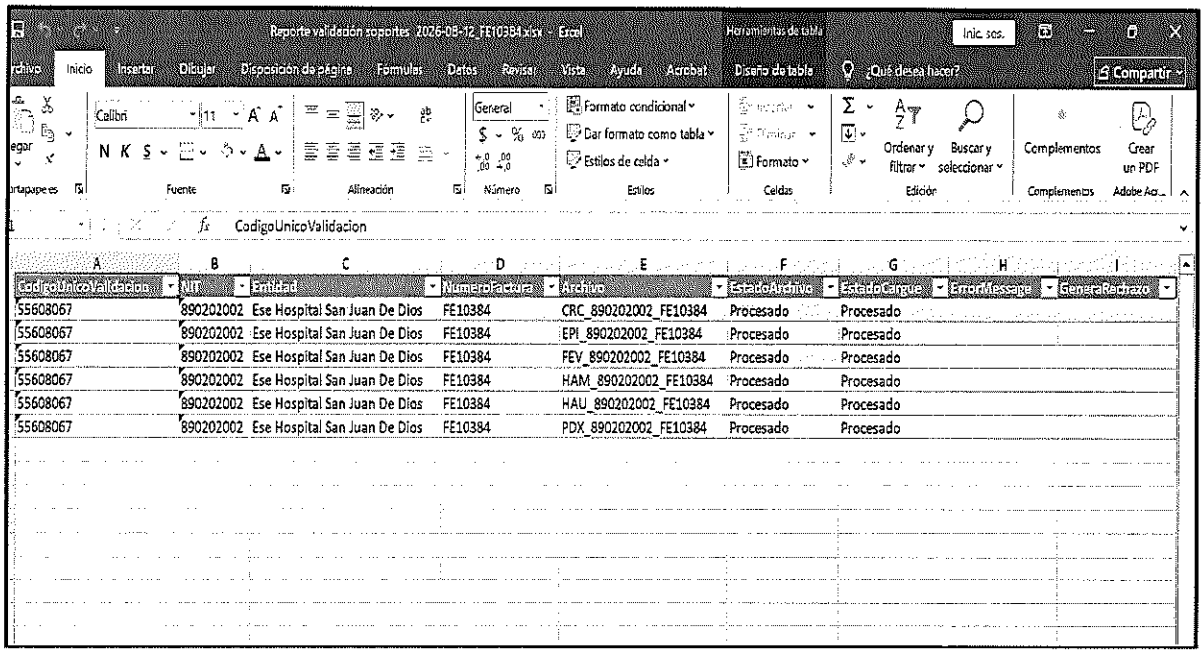
Se certifican las siguientes facturas recibidas en el proceso.

	Consecutivo	No. Factura	Nro. Folios	Fecha Factura	Prefijo y No. Factura	CUFE	Fecha y Hora Validación	No. Radicado	Fecha y Hora Radicado	Régimen	Plan	Tipo de Documento	Estado	Fecha Estado
1	FE10439		0	12/05/2026 20:29:32	IQV035000000 24870819	NUM00000000 002153269	12/05/2026 20:29:38			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
2	FE10440		0	12/05/2026 20:29:36	IQV035000000 24870820	NUM00000000 002153270	12/05/2026 20:29:39			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
3	FE10441		0	12/05/2026 20:29:35	IQV035000000 24870821	NUM00000000 002153271	12/05/2026 20:29:40			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
4	FE10442		0	12/05/2026 20:29:40	IQV035000000 24870822	NUM00000000 002153272	12/05/2026 20:29:40			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
5	FE10443		0	12/05/2026 20:29:40	IQV035000000 24870823	NUM00000000 002153273	12/05/2026 20:29:40			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
6	FE10445		0	12/05/2026 20:29:43	IQV035000000 24870824	NUM00000000 002153274	12/05/2026 20:29:41			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
7	FE10446		0	12/05/2026 20:29:41	IQV035000000 24870825	NUM00000000 002153275	12/05/2026 20:29:41			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
8	FE10447		0	12/05/2026 20:29:42	IQV035000000 24870826	NUM00000000 002153276	12/05/2026 20:29:42			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
9	FE10450		0	12/05/2026 20:29:43	IQV035000000 24870827	NUM00000000 002153277	12/05/2026 20:29:43			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
10	FE10448		0	12/05/2026 20:29:43	IQV035000000 24870828	NUM00000000 002153278	12/05/2026 20:29:43			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
11	FE10449		0	12/05/2026 20:29:44	IQV035000000 24870829	NUM00000000 002153279	12/05/2026 20:29:44			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
12	FE10452		0	12/05/2026 20:29:44	IQV035000000 24870830	NUM00000000 002153280	12/05/2026 20:29:44			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026
13	FE10453		0	12/05/2026 20:29:45	IQV035000000 24870831	NUM00000000 002153281	12/05/2026 20:29:45			Facturas PBS	Plan Contributivo	1. Factura de venta en salud	Radicada	13/05/2026

El presente documento se expide sin perjuicio de las glosas que se generen en el proceso de auditoría realizado por auténticas IA a la radicación de las cuentas medicas de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 3047 de 2008 modificada por la resolución 1A 418 de 2009 emitida y expedidas por el Ministerio de Protección Social, el art 57 de la ley 1438 de 2011 y demas normas concordantes.

PANTALLAZOS RADICACION ASEGURADORAS SOAT Y OTRAS

PREVISORA SOAT



Reporte validación soportes 2026-05-12_FE10384.xlsx - Excel

Herramientas de tabla

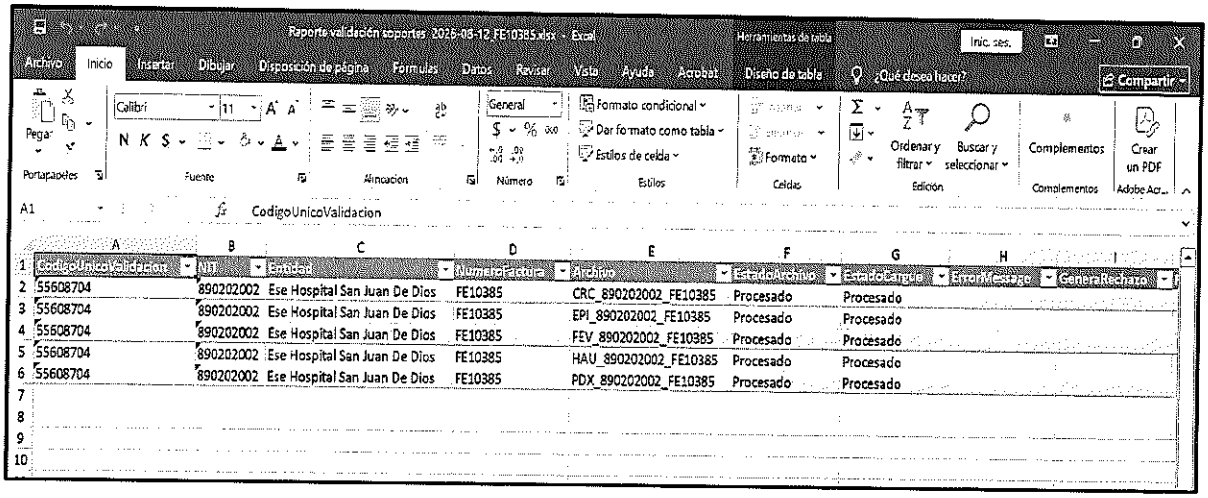
Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat Diseño de tabla ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Estilos Formato Celdas Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición Complementos Crear un PDF Complementos Adobe Acr...

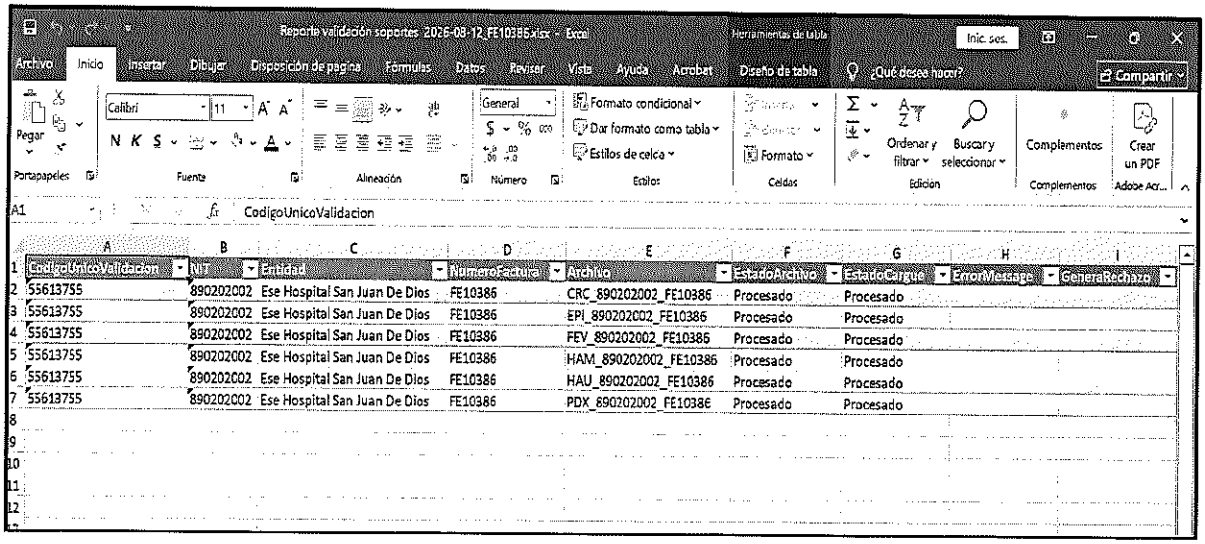
fx CodigoUnicoValidacion

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	CodigoUnicoValidacion	Nit	Entidad	NumeroFactura	Archivo	EstadoArchivo	EstadoCargue	ErrorMensaje	GeneraRechazo
2	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	CRC_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		
3	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	EPI_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		
4	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	FEV_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		
5	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	HAM_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		
6	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	HAU_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		
7	55608067	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10384	PDX_890202002_FE10384	Procesado	Procesado		



Reporte validación soportes 2026-08-12_FE10385.xlsx - Excel

CodigoUnicoValidacion	Nit	Emisor	NumeroFactura	Archivo	EstadoArchivo	EstadoCargue	ErrorMensaje	GeneraRechazo
55608704	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10385	CRC_890202002_FE10385	Procesado	Procesado		
55608704	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10385	EPI_890202002_FE10385	Procesado	Procesado		
55608704	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10385	FEV_890202002_FE10385	Procesado	Procesado		
55608704	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10385	HAU_890202002_FE10385	Procesado	Procesado		
55608704	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10385	PDX_890202002_FE10385	Procesado	Procesado		



Reporte validación soportes 2026-08-12_FE10386.xlsx - Excel

CodigoUnicoValidacion	Nit	Emisor	NumeroFactura	Archivo	EstadoArchivo	EstadoCargue	ErrorMensaje	GeneraRechazo
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	CRC_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	EPI_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	FEV_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	HAM_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	HAU_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		
55613755	890202002	Ese Hospital San Juan De Dios	FE10386	PDX_890202002_FE10386	Procesado	Procesado		

MUNDIAL SEGUROS SOAT

seguros mundial

tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogotá D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240772

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capítulo segundo del título VI de la circular básica jurídica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

LUZ DARY CADENA PARRA

Información relevante de la solicitud:

Número de Factura	Número de Radicado	Número de Poliza	Fecha de Siniestro	Fecha de Radicación	Fecha de Generación	Valor del Reclamo
FE10375	CMMIQ035000000873218	909819256113534096	31-12-2025	11-08-2026	11-08-2026	96.000

Listado de documentos aportados:

Cantidad	Documentación Aportada
1	Factura - FE10375.pdf
2	Furips/Furtran - FIPRS.pdf
3	Otros Documentos - OTROS.pdf

El reclamo esta sujeto a análisis de la compañía y en caso de ser necesario se solicitarán documentos adicionales.

seguros mundial

tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogota D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240775

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capitulo segundo del titulo VI de la circular basica juridica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

MIGUEL ANGEL DAZA ROA

Información relevante de la solicitud:

Número de factura	Número de radicado	Número de póliza	Fecha de siniestro	Fecha de ocurrencia del siniestro	Fecha de presentación de la reclamación	Valor del reclamo
FE10379	CMVIQ035000000679220	9068005661151621	04-01-2026	11-08-2026	11-08-2026	90.000

Listado de documentos aportados:

Item	Documentos aportados
1	Factura - FE10379.pdf
2	Furips/Furtran - FURIPS.pdf
3	Otros Documentos - OTROS.pdf

seguros mundial

tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogota D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240723

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capitulo segundo del titulo VI de la circular basica juridica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

ANGELA MARIA ROA SALDAÑA

Información relevante de la solicitud:

Número de factura	Número de radicado	Número de póliza	Fecha de siniestro	Fecha de ocurrencia del siniestro	Fecha de presentación de la reclamación	Valor del reclamo
FE10380	CMVIQ035000000979236	9040005661151621	04-01-2026	11-08-2026	11-08-2026	90.000

Listado de documentos aportados:

Item	Documentos aportados
1	Factura - FE10380.pdf
2	Furips/Furtran - FURIPS.pdf
3	Otros Documentos - OTROS.pdf

seguros mundial

tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogota D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240804

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capitulo segundo del titulo VI de la circular basica juridica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

WALDINO TAVERA PINTO

Información relevante de la solicitud:

Número de factura	Número de radicado	Número de póliza	Fecha de siniestro	Fecha de ocurrencia del siniestro	Fecha de presentación de la reclamación	Valor del reclamo
FE10381	CMVIQ035000000679245	9428101061459 1800	21-02-2026	11-08-2026	11-08-2026	140.400

Listado de documentos aportados:

Item	Documentos aportados
1	Factura - FE10381.pdf
2	Furips/Furtran - FURIPS.pdf
3	Otros Documentos - OTROS.pdf

mundial tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogotá D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240926

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capítulo segundo del título VI de la circular básica jurídica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

JOSE ABELARDO VEGA BAYONA

Información relevante de la solicitud:

Número de Factura	Número de Radicado	Número de póliza	Fecha de siniestro	Fecha de aviso del siniestro	Fecha de presentación del reclamo	Valor del reclamo
FE10382	CMVIQ035000008733349	9586196161555690O	20-07-2026	11-08-2026	11-08-2026	125.500

Listado de documentos aportados:

Item	Documentos adjuntos
1	Factura - FE10382.pdf
2	Furips/Furtran - FURIPS.pdf
3	Otros Documentos - OTROS.pdf

El reclamo está sujeto a análisis de la compañía y en caso de ser necesario se solicitarán documentos adicionales.

mundial tu compañía siempre

Constancia de la presentación de una reclamación

Bogotá D.C. 11-08-2026

Señores: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
BARICHARA - SANTANDER
Constancia número: 0001240941

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capítulo segundo del título VI de la circular básica jurídica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

Nombre del asegurado:

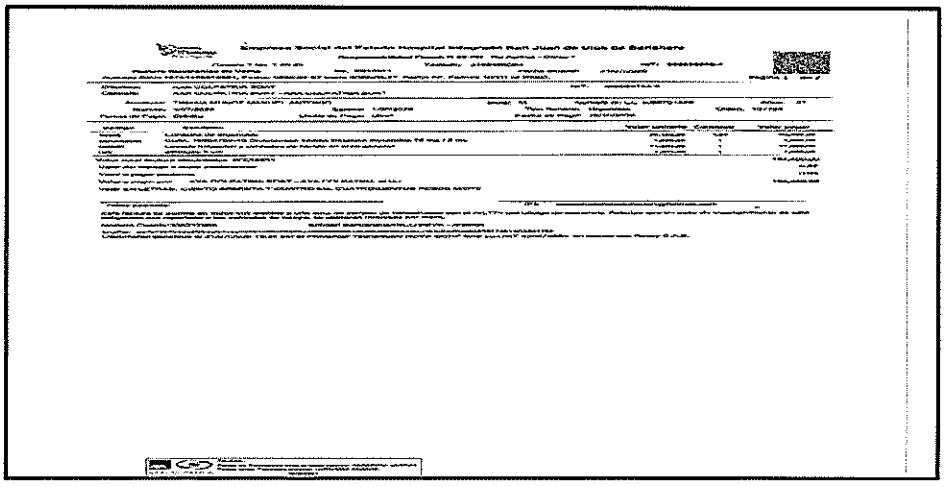
JUAN FELIPE ALVAREZ DELGADO

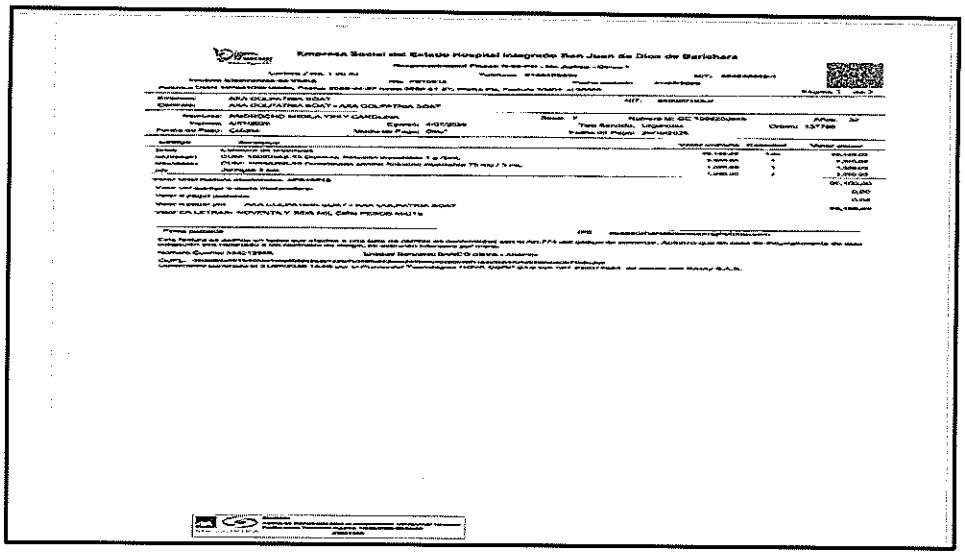
Información relevante de la solicitud:

Número de Factura	Número de Radicado	Número de póliza	Fecha de siniestro	Fecha de aviso del siniestro	Fecha de presentación del reclamo	Valor del reclamo
FE10383	CMVIQ035000008733349	9574431061615955Z	21-07-2026	11-08-2026	11-08-2026	693.870

Listado de documentos aportados:

ASEGURADORA AXA COLPATRIA SOAT





Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros *

Cámara 2 No. 1 05 40 Teléfono: 3165458084 NIT: 890202002-1

Factura Electrónica de Venta No. FE10513 Fecha emisión 31/07/2025

Autoriza DIAN 18764109016924, Fecha: 2026-04-27 hasta 2026-04-27. Prefijo FE, Factura 10001 al 20000, Página 1 de 2

Empresa: AXA COLPATRIA SOAT NIT: 860002183-9

Contrato: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT

Nombres: VIVICCAS ORTIZ JOAQUIN Sexo: M Número Id: CC 13516753 Años: 42

Ingreso: 21/07/2025 Egreso: 21/07/2025 Tipo Servicio: Urgencias Orden: 13461

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 25/10/2025

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
30145	Consulta de urgencias	90,100.00	1.00	90,100.00
M03AF0501	CUM: 10034768-16 Diclofenaco sodico Solucion Inyectable 75 mg / 3 mL	1,800.00	1	1,800.00
M03AD0202	CUM: 19024288-34 Tramadol clorhidrato Solucion Inyectable 50 mg / mL	3,800.00	1	3,800.00
993401	Lavado irrigacion y cuidados de herida en area general	71,500.00	1	71,500.00
39140	Sutura de herida sucia en area general	28,600.00	1	28,600.00
39201	Derechos de sala para suturas	75,000.00	1	75,000.00
025	Jeringas 3 cm	1,000.00	2	2,000.00

Valor total factura electrónica #FE10513 269,500.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar paciente: 0.00

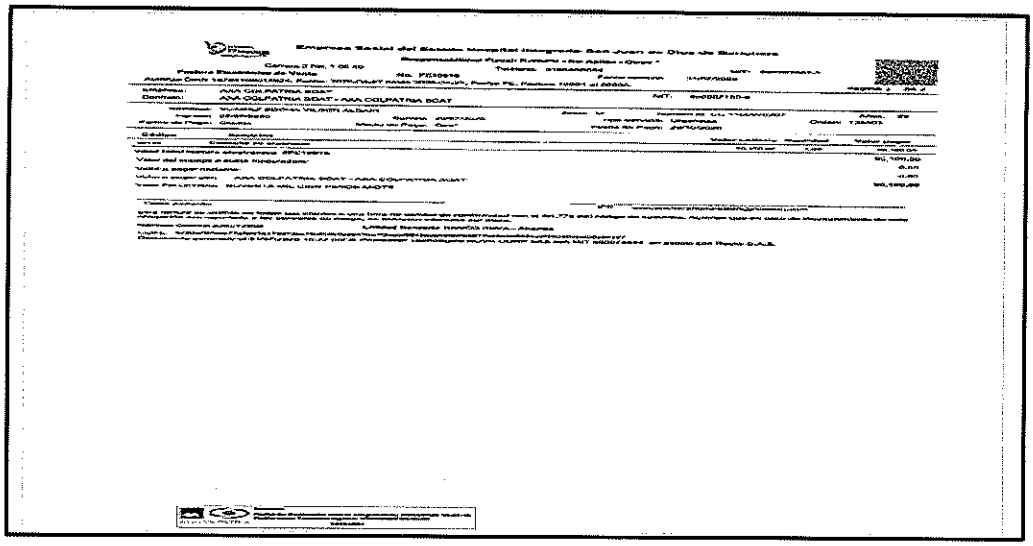
Valor a pagar por: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT 269,500.00

Valor EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Firma paciente: IPS esebarichorafacturacion@hotmail.com

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta





Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Santalena

Cantera 2 No. 1 06 40 — Responsabilidad Fiscal Numero • Ser Activo • Grupo A

Factura Electrónica de Venta — No. FEH2615 — Teléfono: 3156400002 — NIT: 900098815-1

Fecha y hora Factura: 14/04/2026 11:06:41 a.m. — Fecha Vto: 14/04/2026 — Página 1 de 2

Señor(es): AXA COLPATRIA SOAT

Contacto: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT — NIT: 860026518-6

Vendedor: [illegible] — Sede: [illegible] — Cajero: [illegible]

Forma de Pago: Crédito — Medio de Pago: Otro — Fecha de Pago: 24/10/2025 — Orden: 123457

Código | Descripción | Valor unitario | Cantidad | Valor total

Código	Descripción	Valor unitario	Cantidad	Valor total
[illegible]	Consulta de urgencias	90,000.00	1.00	90,000.00

Valor total factura electrónica (EVENTA): 90,000.00

Valor del recaudo a cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar factura: 0.00

Valor a pagar por: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT

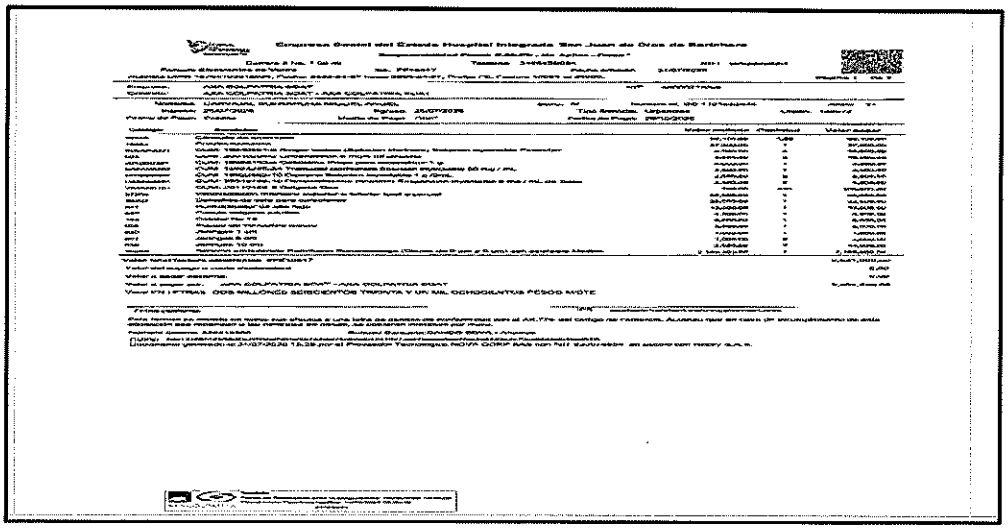
Valor En Letras: NOVENTA MIL CERO PESOS M/CTE — 90,000.00

Firma paciente: _____ — Firma autorizada: _____

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Impresión Factura Electrónica — Original Proveedor Tecnológico — Página 1 de 2

Factura generada el 14/04/2026 11:06:41 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 900745844 en acuerdo con Rexy S.A.S.



Congreso Gremial del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Santalena

Cantera 2 No. 1 06 40 — Responsabilidad Fiscal Numero • Ser Activo • Grupo A

Factura Electrónica de Venta — No. FEH2617 — Teléfono: 3144434484 — Fecha emisión: 21/07/2025 — NIT: 900098815-1

Fecha y hora Factura: 18/07/2025 12:00:00 a.m. — Fecha Vto: 25/07/2025 — Página 1 de 2

Señor(es): AXA COLPATRIA SOAT

Contacto: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT — NIT: 860026518-6

Vendedor: LUCIANA ALEJANDRA MAQUIL ARIAS — Sede: 01 — Cajero: 123457

Ingreso: 25/07/2025 — Egreso: 25/07/2025 — Tipo Servicio: Urgencias — Orden: 123457

Forma de Pago: Crédito — Medio de Pago: Otro — Fecha de Pago: 25/07/2025

Código	Descripción	Valor unitario	Cantidad	Valor total
[illegible]	Consulta de urgencias	90,000.00	1.00	90,000.00

Valor total factura electrónica (EVENTA): 90,000.00

Valor del recaudo a cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT

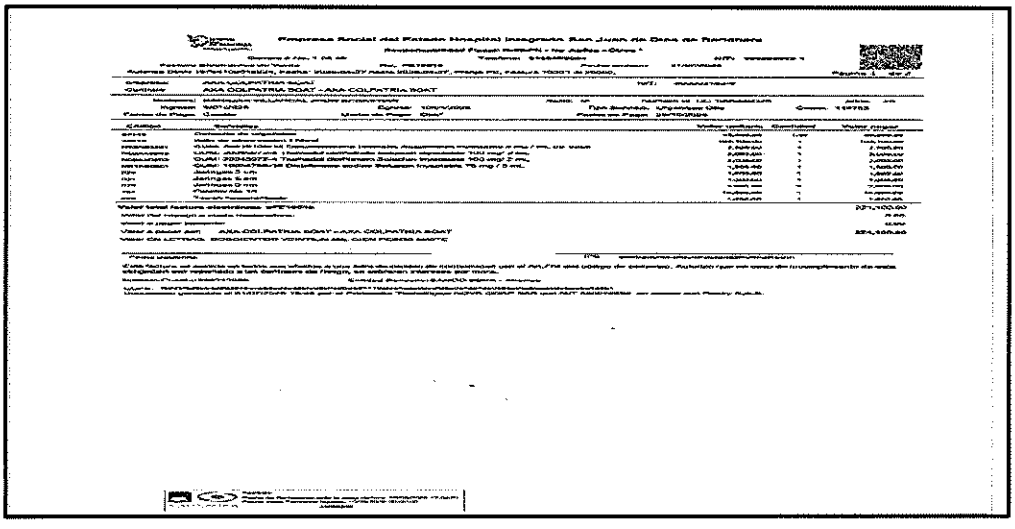
Valor En Letras: NOVENTA MIL CERO PESOS M/CTE — 90,000.00

Firma paciente: _____ — Firma autorizada: _____

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Impresión Factura Electrónica — Original Proveedor Tecnológico — Página 1 de 2

Factura generada el 21/07/2025 12:00:00 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 900745844 en acuerdo con Rexy S.A.S.



Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Santalena

Cantera 2 No. 1 06 40 — Responsabilidad Fiscal Numero • Ser Activo • Grupo A

Factura Electrónica de Venta — No. FEH2615 — Teléfono: 3156400002 — NIT: 900098815-1

Fecha y hora Factura: 14/04/2026 11:06:41 a.m. — Fecha Vto: 14/04/2026 — Página 1 de 2

Señor(es): AXA COLPATRIA SOAT

Contacto: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT — NIT: 860026518-6

Vendedor: [illegible] — Sede: [illegible] — Cajero: [illegible]

Ingreso: 14/04/2026 — Egreso: 15/04/2026 — Tipo Servicio: Urgencias Odo — Orden: 123458

Forma de Pago: Crédito — Medio de Pago: Otro — Fecha de Pago: 24/10/2025

Código	Descripción	Valor unitario	Cantidad	Valor total
[illegible]	Consulta de urgencias	90,000.00	1.00	90,000.00

Valor total factura electrónica (EVENTA): 207,100.00

Valor del recaudo a cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: AXA COLPATRIA SOAT - AXA COLPATRIA SOAT

Valor En Letras: DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIEN PESOS M/CTE — 324,468.84

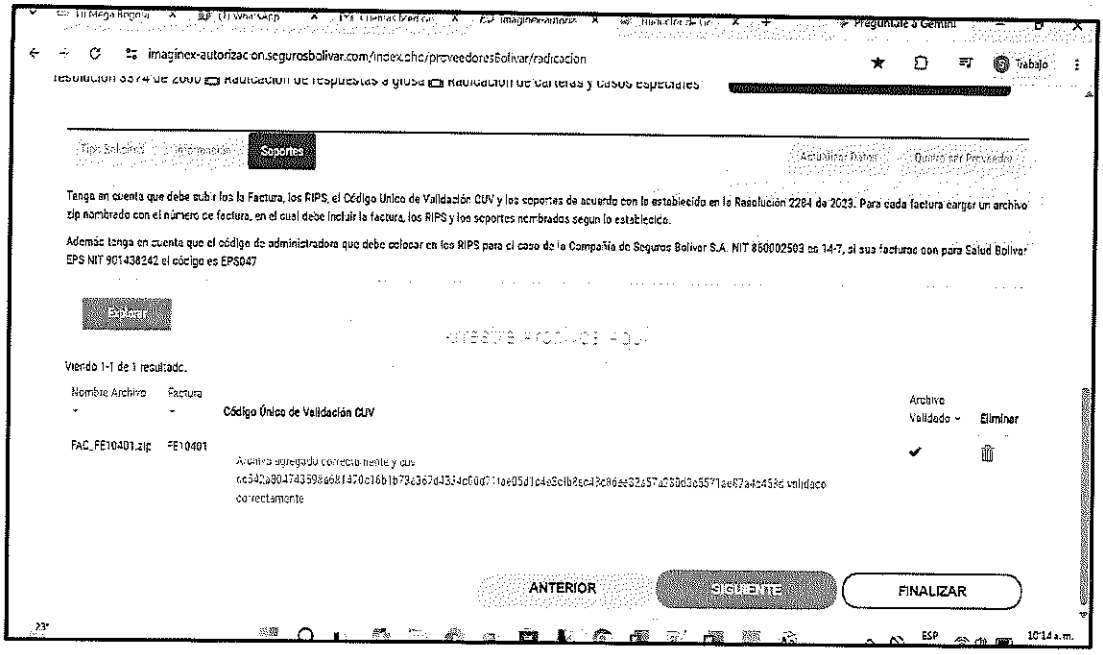
Firma paciente: _____ — Firma autorizada: _____

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

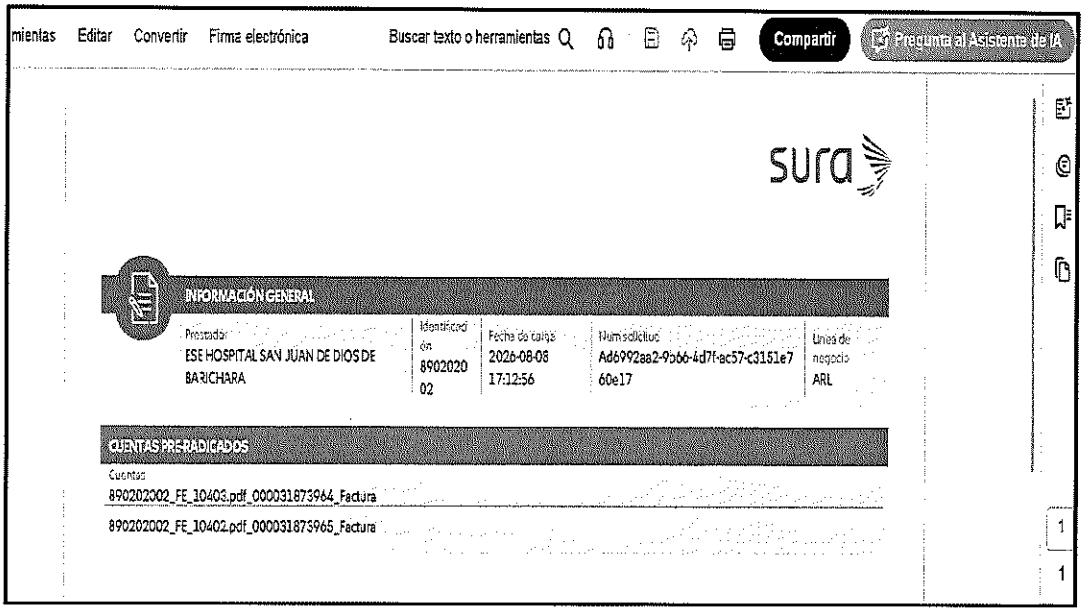
Impresión Factura Electrónica — Original Proveedor Tecnológico — Página 1 de 2

Factura generada el 14/04/2026 11:06:41 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 900745844 en acuerdo con Rexy S.A.S.

SEGUROS BOLIVAR ARL



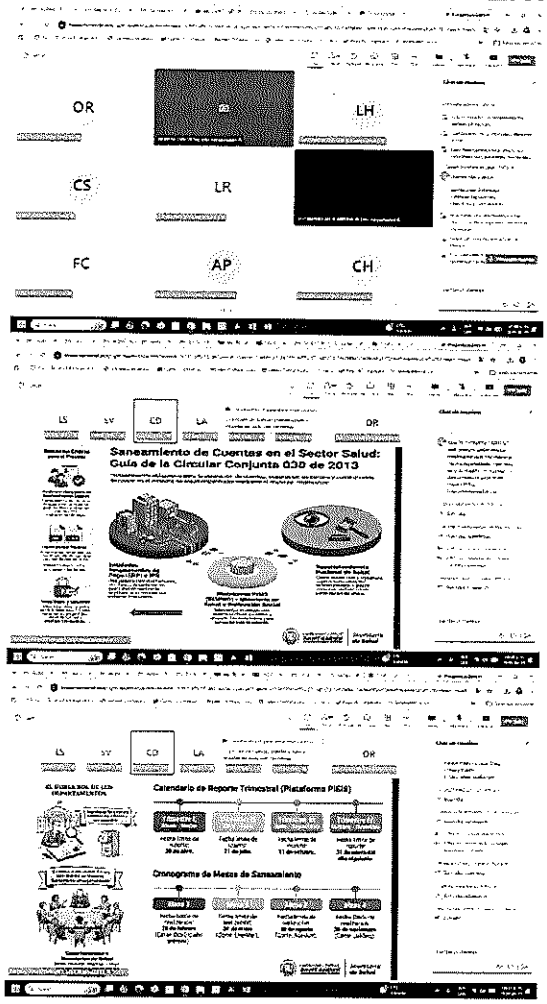
SURAMERICANA ARL

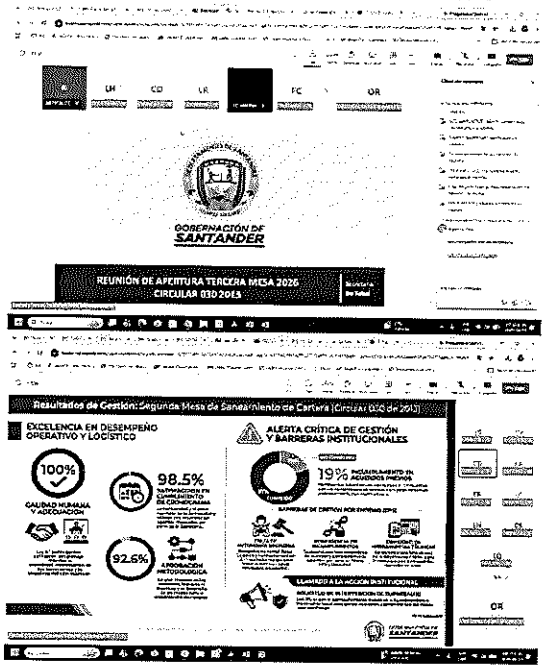


ANEXO 4.

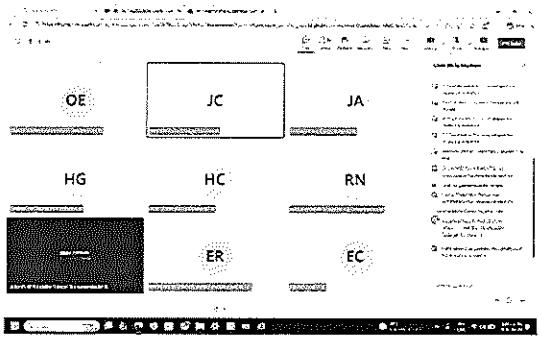
CRUCES Y CONCILIACIONES DE CARTERA Y GLOSAS ERP

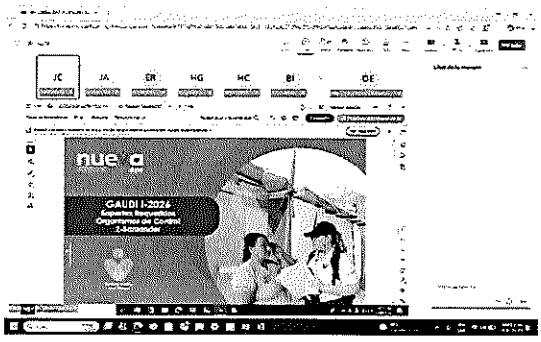
24/08/2026REUNION DE APERTURA MESAS DE O30 TERCERA MESA

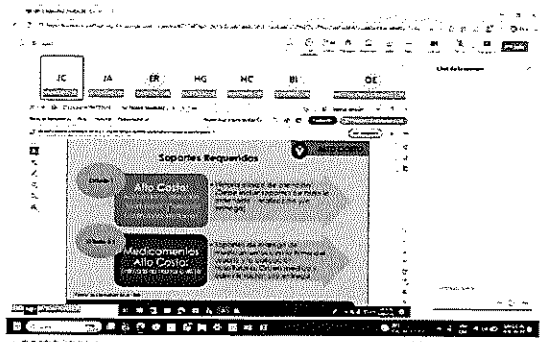


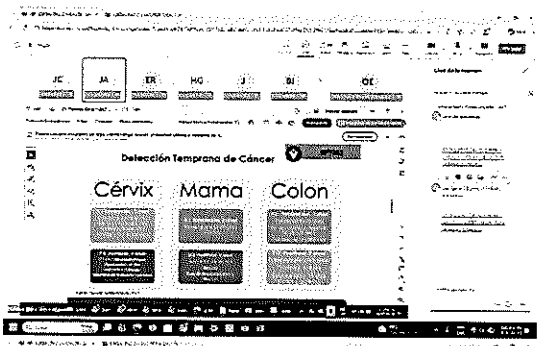


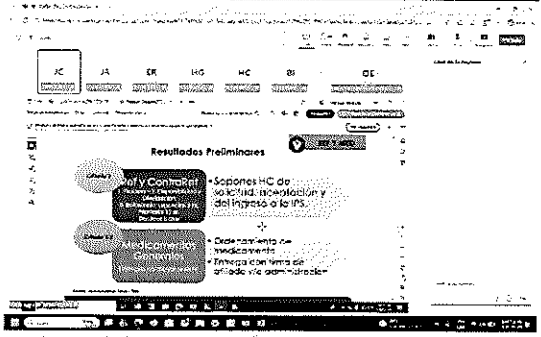
SOCIALIZACION AUDITORIA GAUDI I SEMESTRE NUEVA EPS

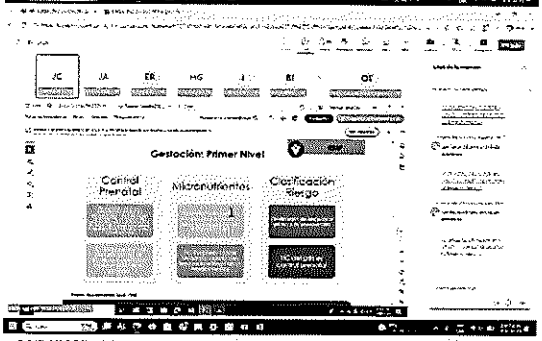


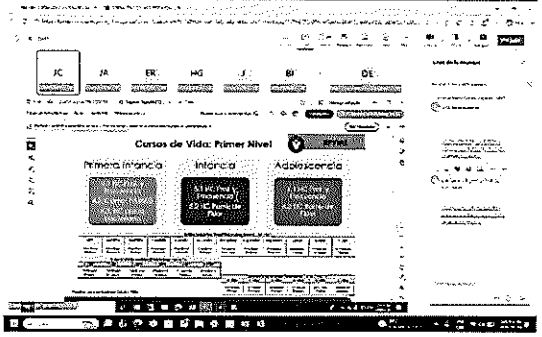


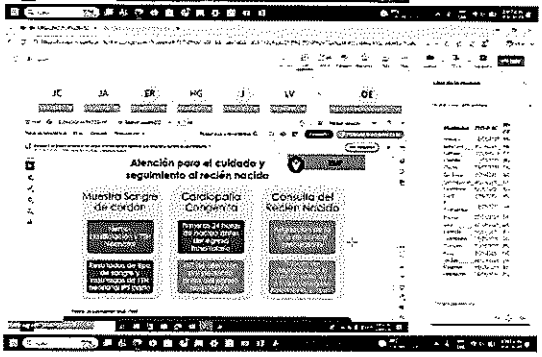




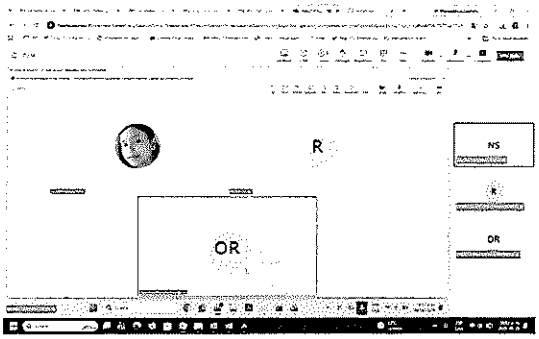


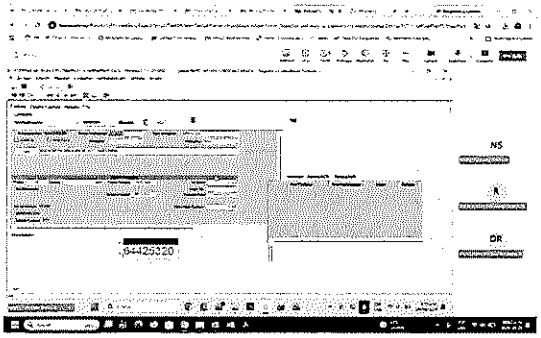


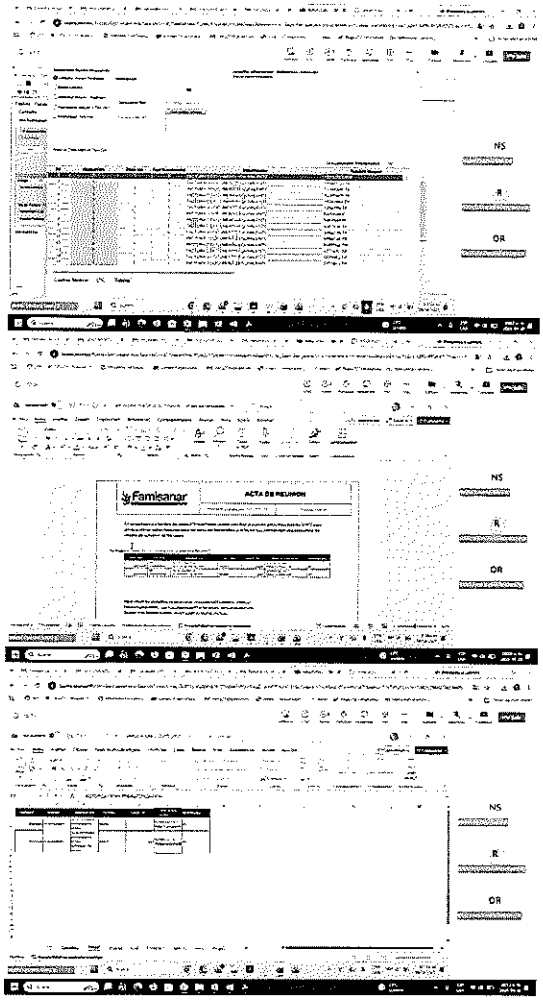


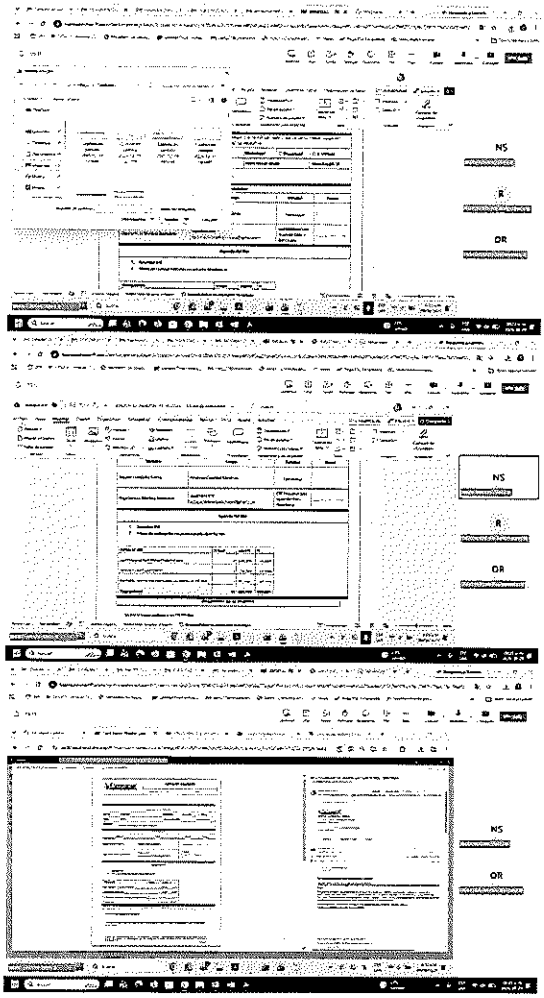


29/08/2026 MESA DEVOLUCIONES FAMISANAR

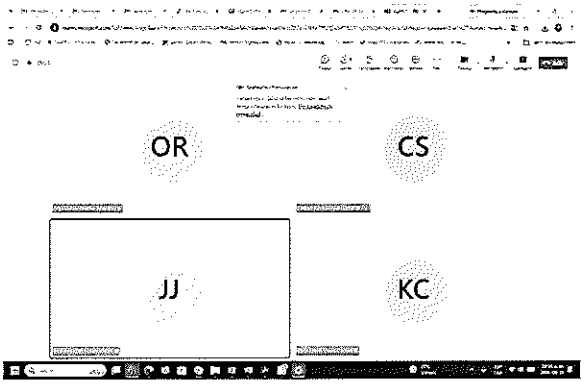


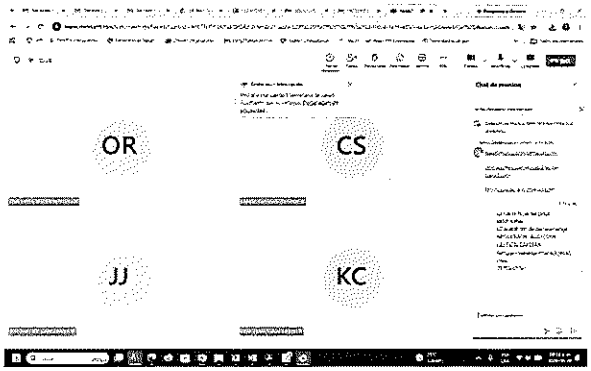


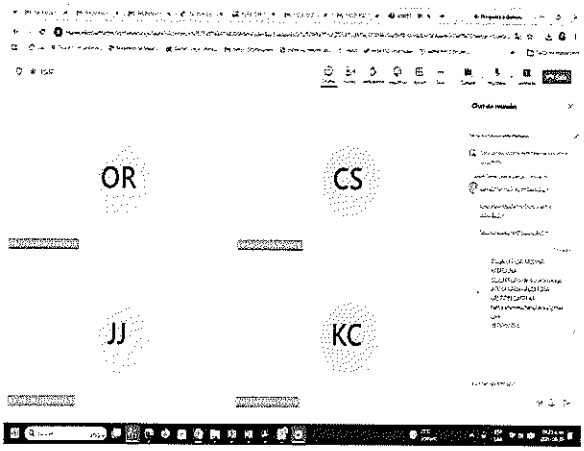


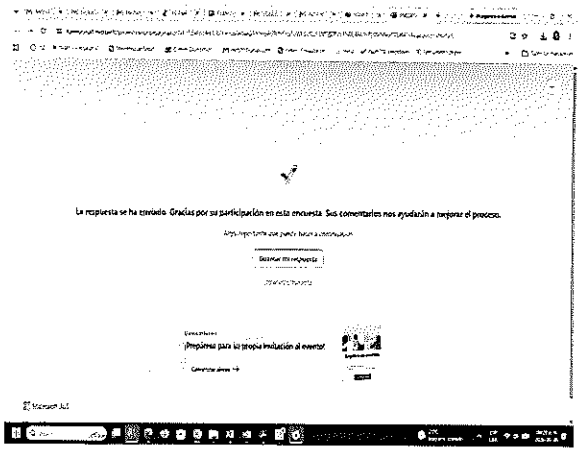


28//08/2026 CRUCE 030 ASMET

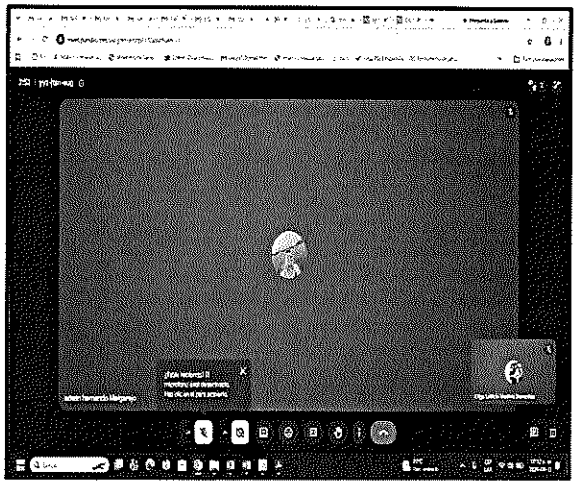


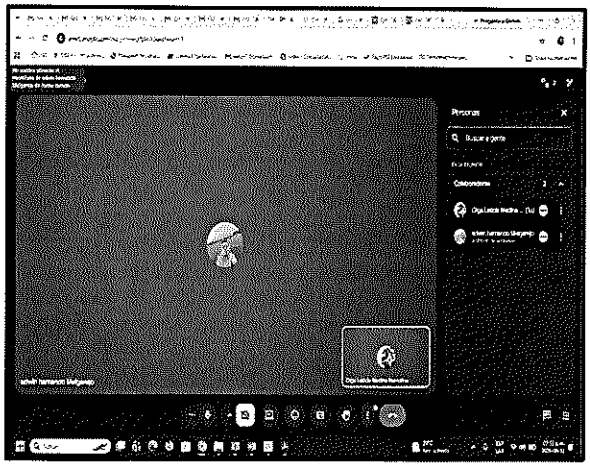


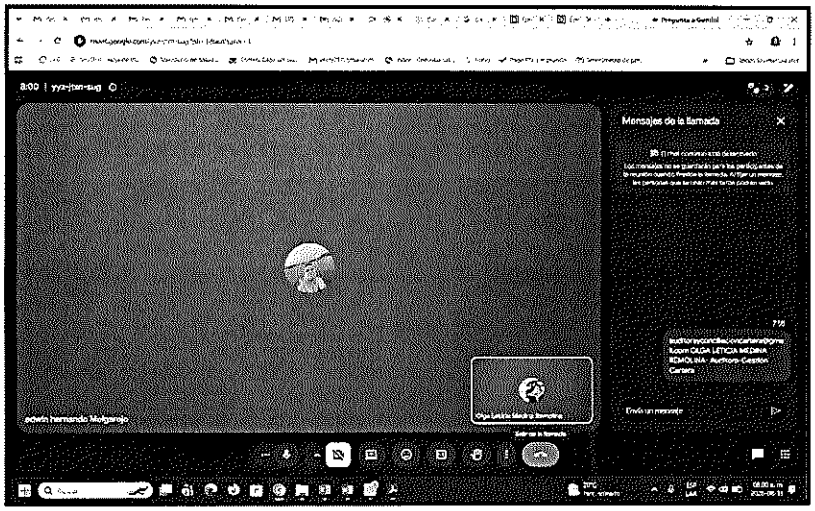




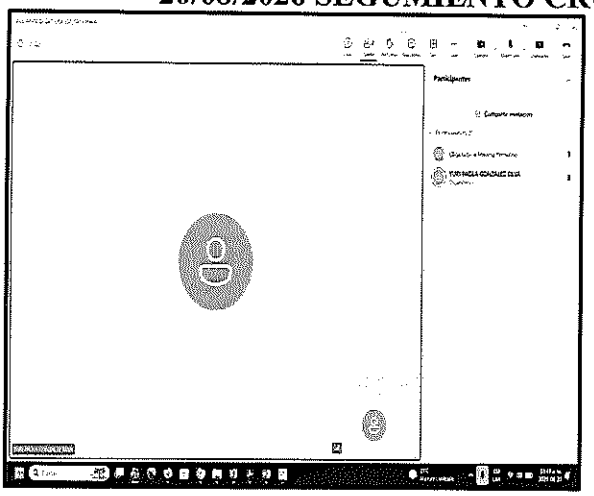
31/08/2026 CONCILIACION DE GLOSAS SALUDMIA

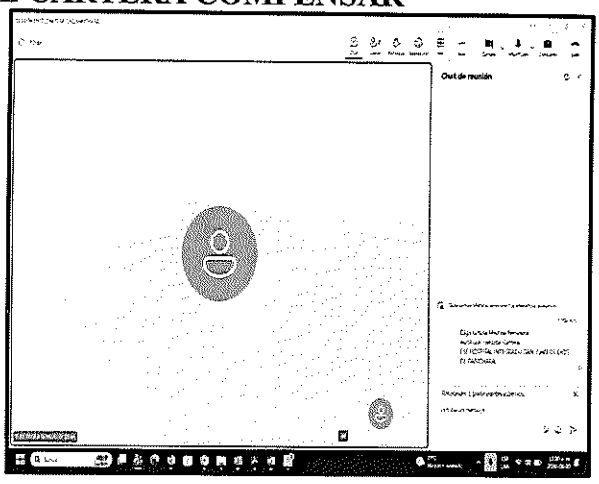






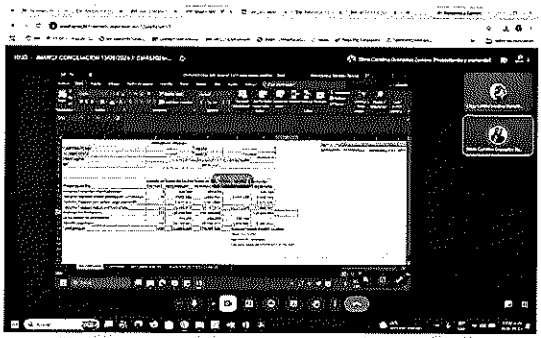
20/08/2026 SEGUMIENTO CRUCE CARTERA COMPENSAR

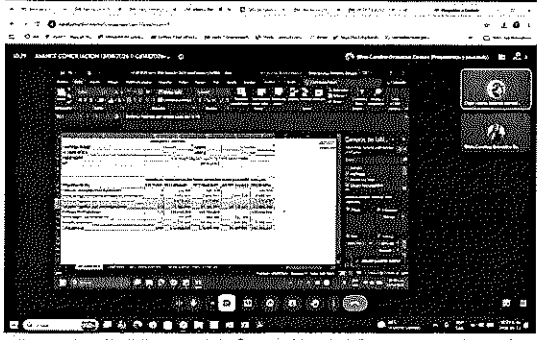


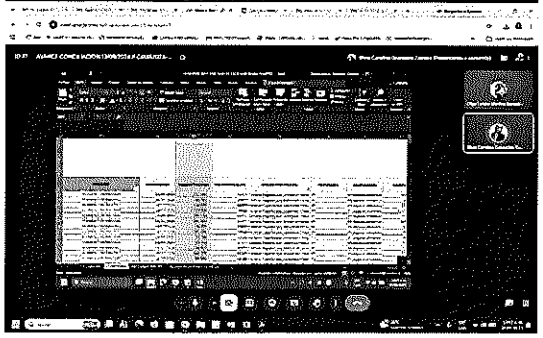


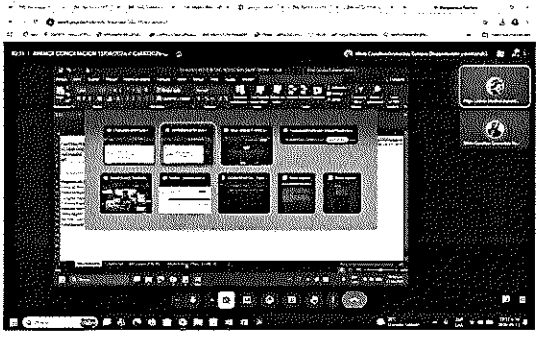
13/08/2026 CRUCE SANITAS EPS



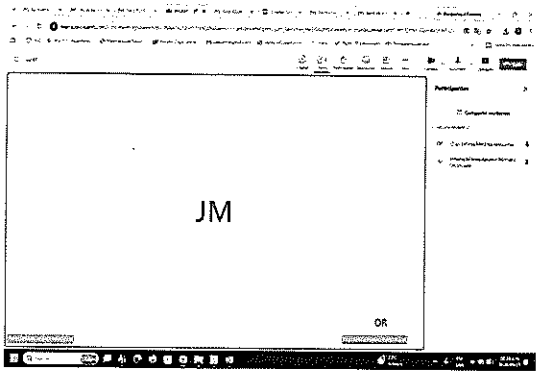


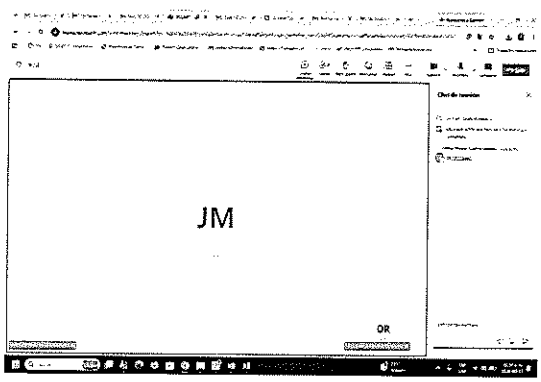


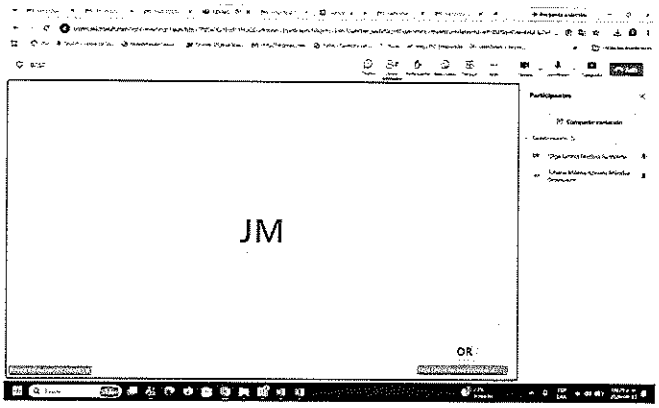




13/08/2026 SOCIALIZACION FAMISANAR CRUCE



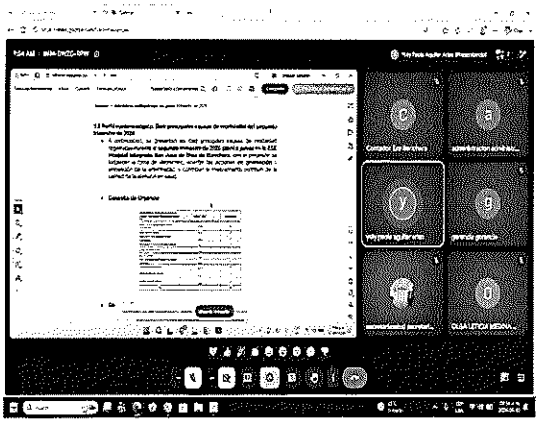


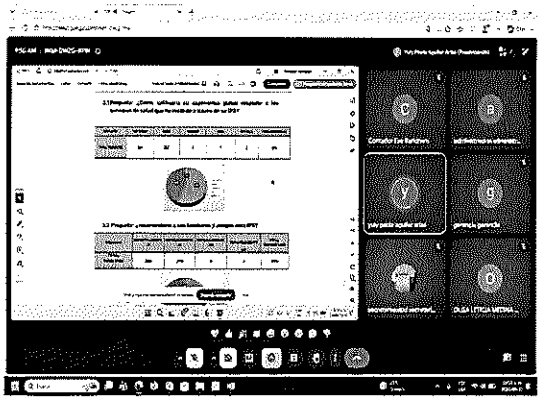


ANEXO 5

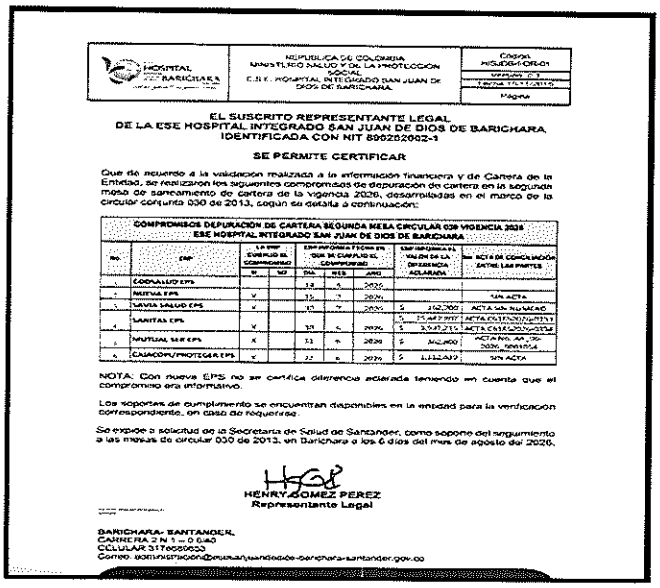
PANTALLAZOS RESPUESTA A REQUERIMIENTOS Y APOYO A LA GESTION

10/08/2026 SUSTENTACIÓN 2193 MUNICIPAL





PROYECCION CERTIFICACION SEGUIMIENTO SEGUNDA MESA DE CIRCULAR 030 MES DE AGOSTO



HOSPITAL DE BARICHARA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

CODIGO: HISUSSH-GR-01
VERSION: 01
FECHA: 15-11-2019
Página

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
IDENTIFICADA CON NIT 890282002-1

SE PERMITE CERTIFICAR

Que de acuerdo a la validacion realizada a la información financiera y de Cartera de la Entidad, se realizaron los siguientes compromisos de depuración de cartera en la segunda mesa de saneamiento de cartera de la vigencia 2026, desarrolladas en el marco de la circular conjunta 030 de 2013, segun se detalla a continuación:

COMPROMISOS DEPURACIÓN DE CARTERA SEGUNDA MESA CIRCULAR 030 VIGENCIA 2026
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

No	EAPB	LA EAPB CUMPLIO EL COMPROMISO		EAPB INFORMA FECHA EN QUE SE CUMPLIO EL COMPROMISO			EAPB INFORMA EL VALOR DE LA DIFERENCIA ACLARADA	No. ACTA DE CONCILIACIÓN ENTRE LAS PARTES
		SI	NO	DIA	MES	AÑO		
1	COOSALUD EPS			15	4	2026		
2	NUEVA EPS	V		31	7	2026		N/A ACTA
3	SANITAS EPS	V		31	7	2026	$ 242,000	ACTA SIN NUMERO
4	SANITAS EPS	V		29	6	2026	$ 25,467,797 $ 3,940,215	ACTA CONCILIACION 0171 ACTA CONCILIACION 0254
5	MUTUAL SER EPS	X		31	7	2026	$ 342,400	ACTA NO. AA -35-2026_ 0001854
6	CAJACOPI/PROTEGER EPS	V		22	7	2026	$ 4,132,849	N/A ACTA

NOTA: Con nueva EPS no se certifica diferencia aclarada teniendo en cuenta que el compromiso era informativo.

Los soportes de cumplimiento se encuentran disponibles en la entidad para la verificación correspondiente, en caso de requerirse.

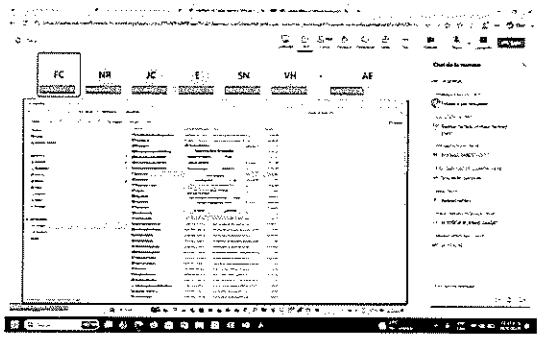
Se expide a solicitud de la Secretaria de Salud de Santander, como soporte del seguimiento a las mesas de circular 030 de 2013, en Barichara a los 6 días del mes de agosto del 2026.

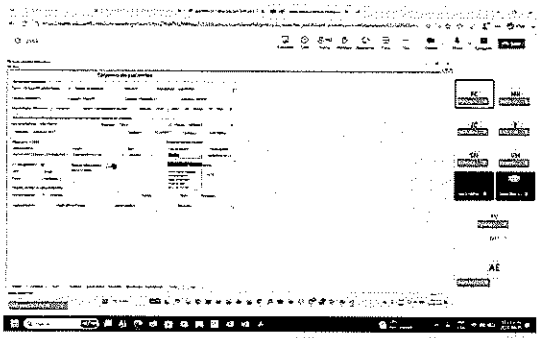
HENRY GOMEZ PEREZ
Representante Legal

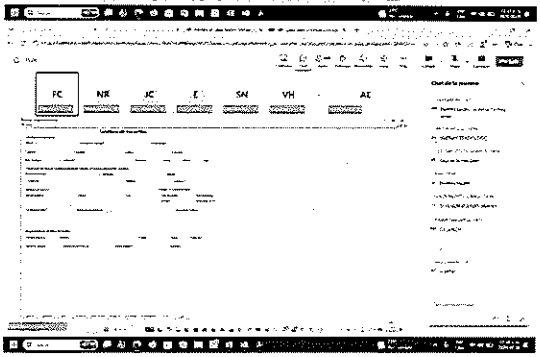
BARICHARA- SANTANDER,
CARRERA 2 N 5 – 0 040
CELULAR 3176080603
Correo: gerenciahospital@barichara-santander.gov.co

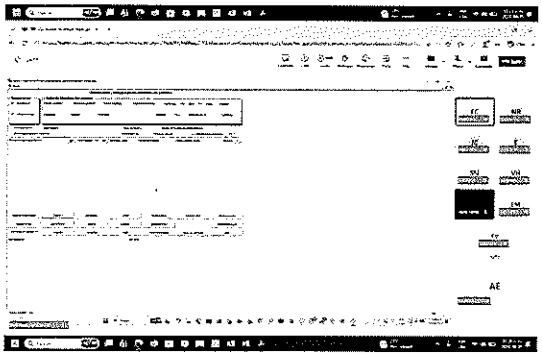
ANEXO 6
CAPACITACIONES

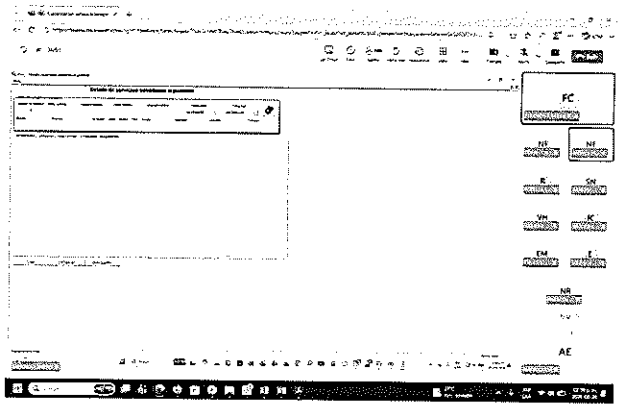
26/08/2026 CAPACITACION ROCKY INTEROPERABILIDAD



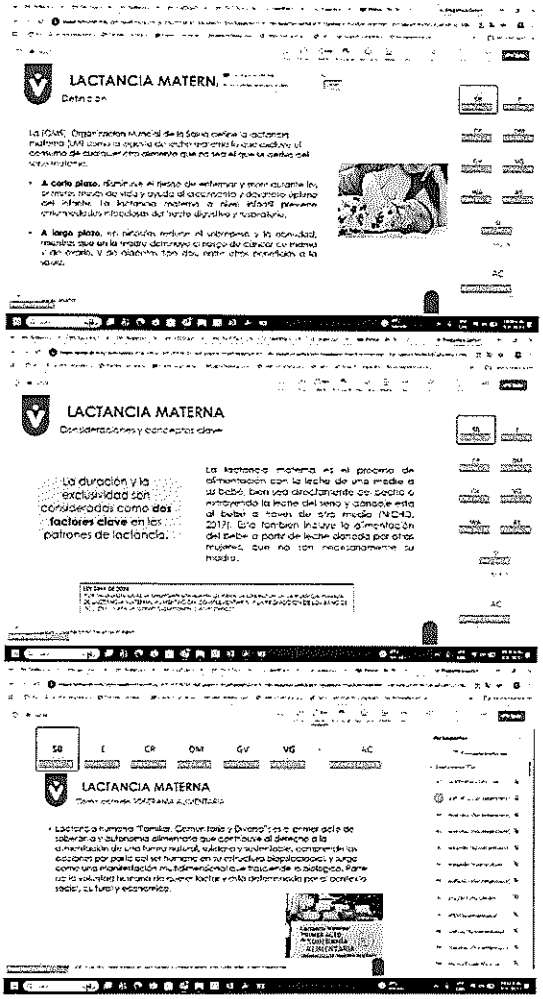








5/08/2026 CAPACITACION NUEVA EPS LACTANCIA MATERNA





LINEAMIENTOS

POLIYAC

Plan Decenal de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria 2021-2030

LACTANCIA MATERNA

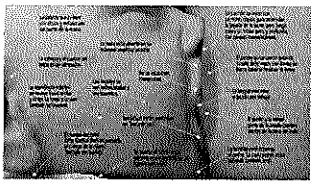
Enfoque diferencial

PRODUCCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

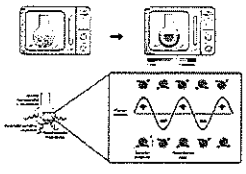
Fisiología



SIGNOS DEL BUEN AGARRE



NO USO DE HORNO MICROONDAS CON LM



HORA SAGRADA





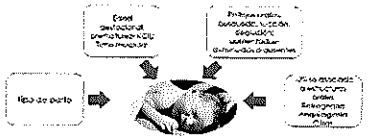
FASE DE ESTABILIZACIÓN – F75

Niño menor de 6 meses



SOLO MANEJO HOSPITALARIO

¿ Evaluar al lactante?

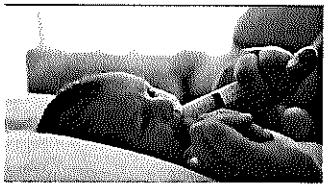


TÉCNICA DE SUPLEMENTACIÓN POR SUCCIÓN

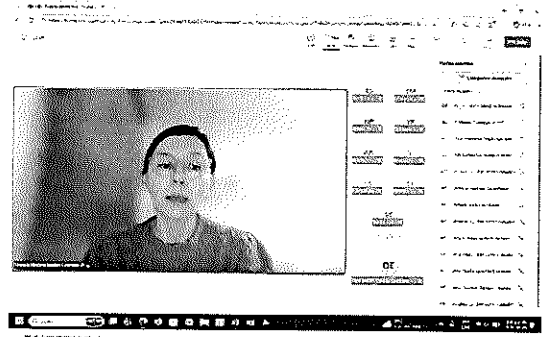
Con relactancia

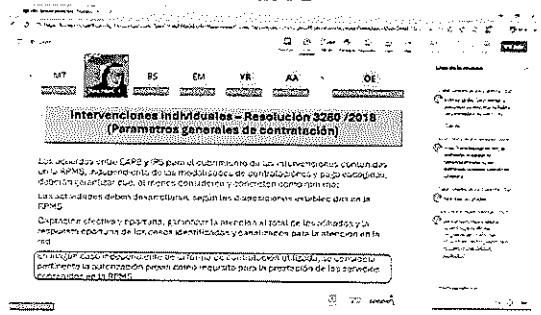


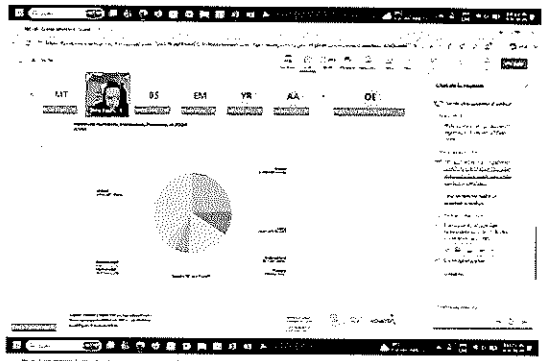
TÉCNICA RELACTANCIA JERINGA-DEDO

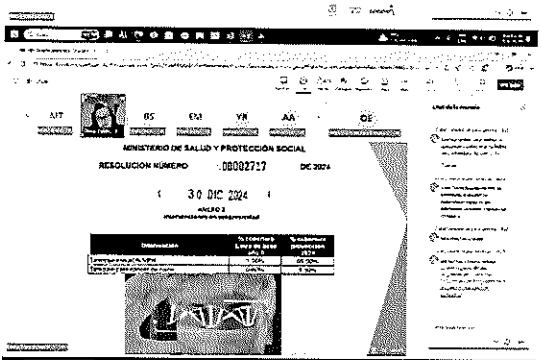


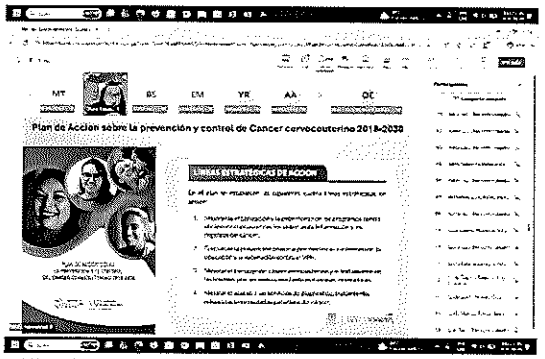
26/08/2026 EDUCANDO TERRITORIOS NUEVA EPS LINEAMIENTOS PARA EL CONTROL DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

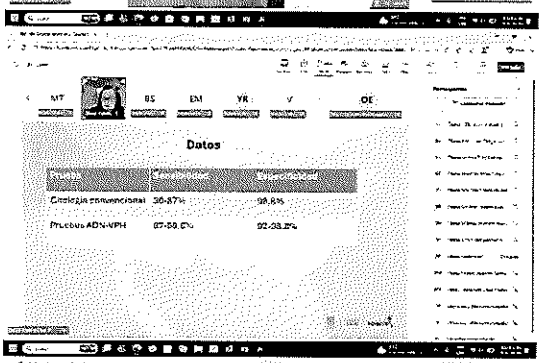


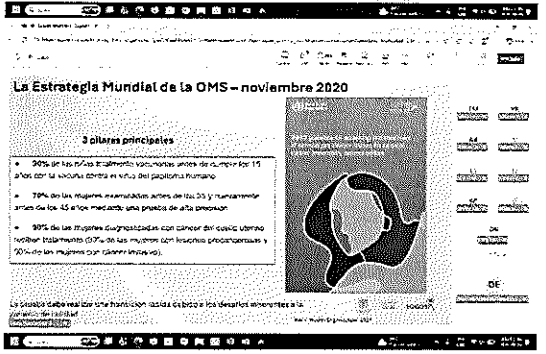


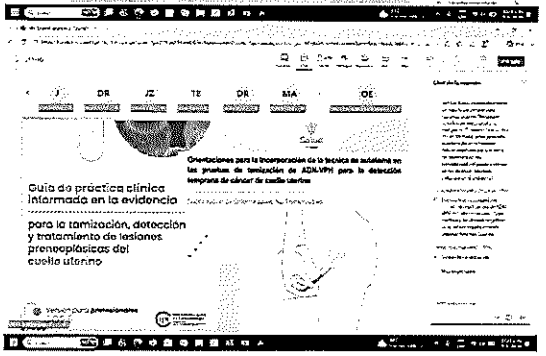


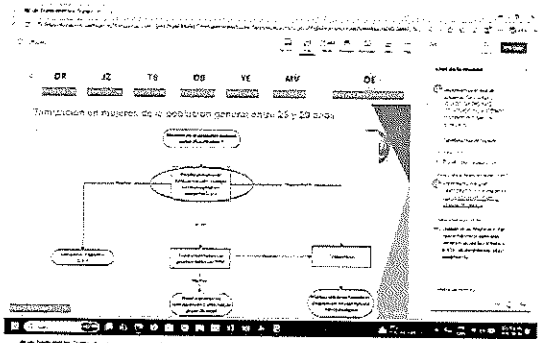


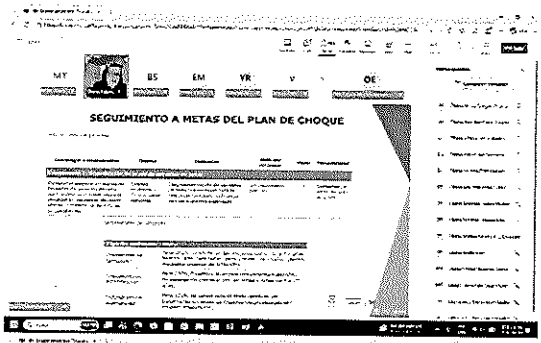


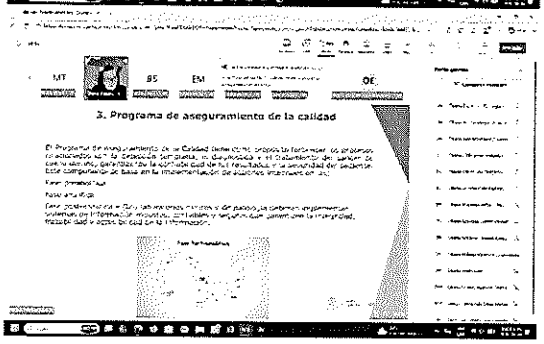


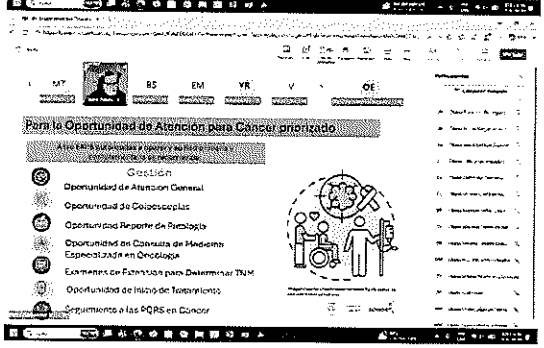


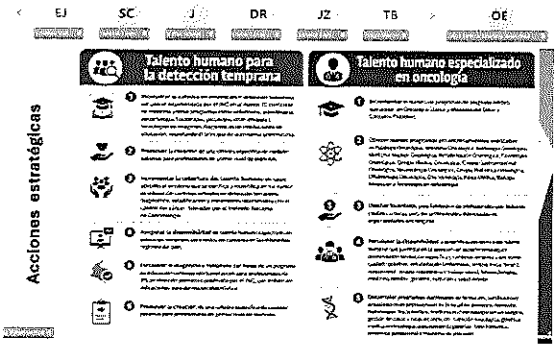


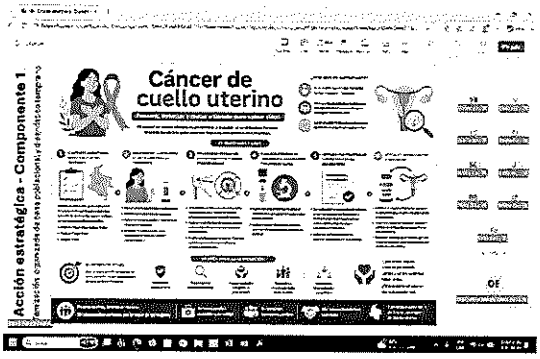






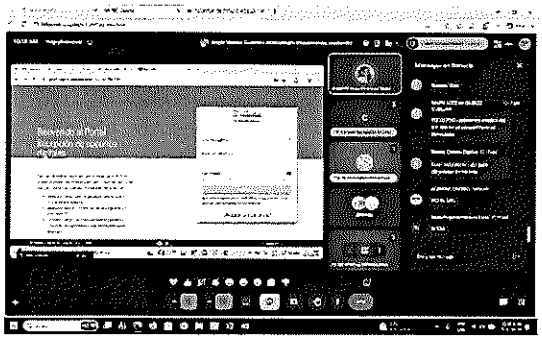


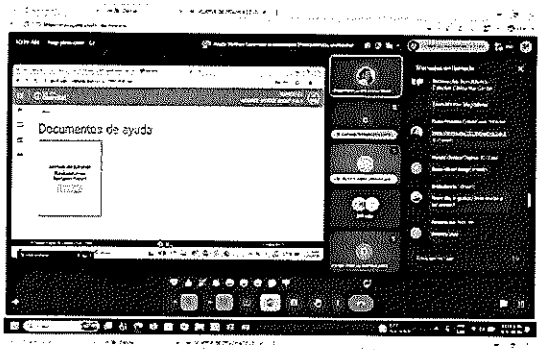


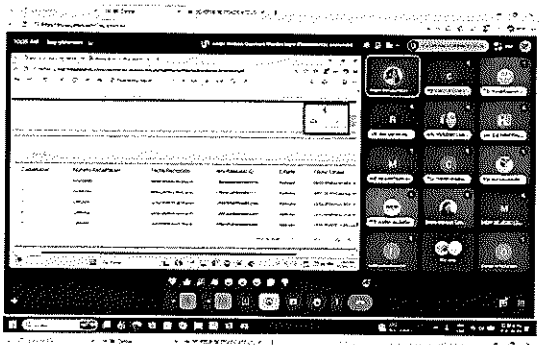


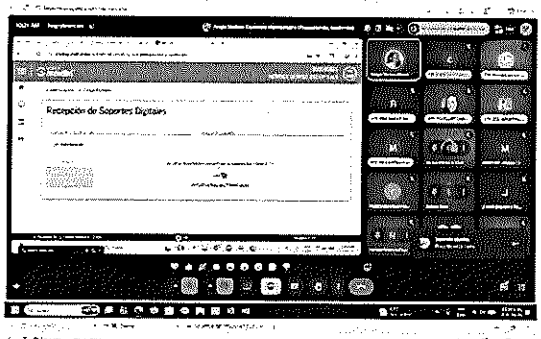
26/08/2026 CAPACITACION RADICACION MUNDIAL SEGUROS SOAT

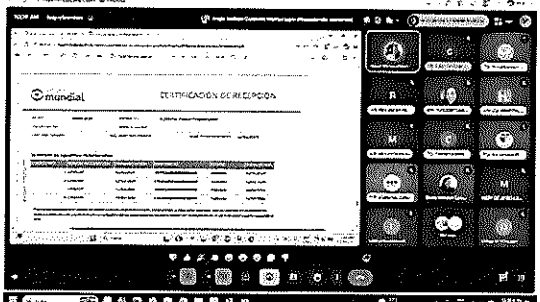


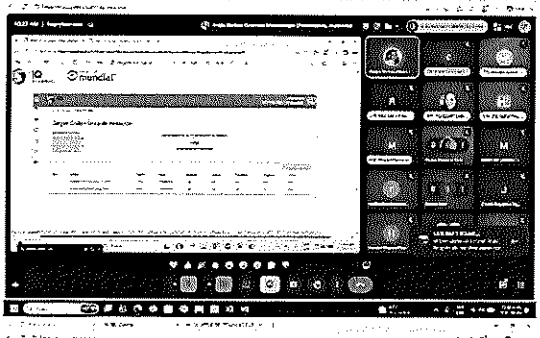


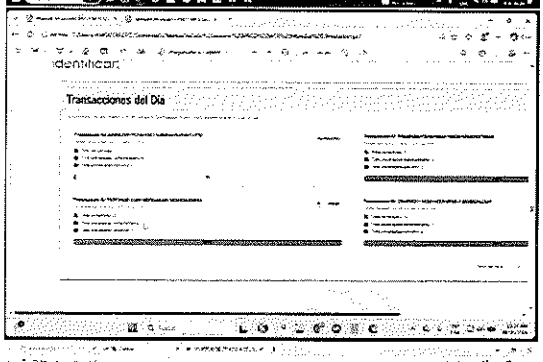

Documentos de ayuda

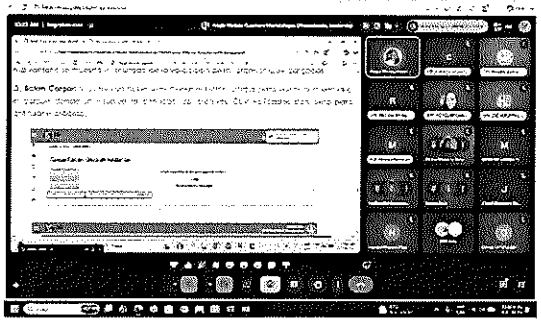


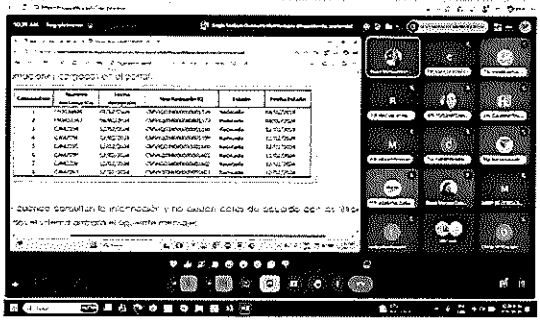

Recepción de Soportes Digitales


mundial
CERTIFICACIÓN DE RECEPCIÓN


mundial


identinear
Transacciones del Día





compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63486360	OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA	carrera 18 18 29 apto 302	6455295	ivonkele@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	SAN GIL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93981723	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.367.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	552.400	0		0		0	0	0	0	552.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	707.100	0	0	0	0	0	0		707.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	107.700				107.700	0	0	107.700			1.077	107.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	552.400	552.400
Pensión	1	707.100	707.100
Riesgos Laborales	1	107.700	107.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.367.200	1.367.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63488380	OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA		carrera 18 18 29 apto 302	6455295	ivonkele@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	SAN GIL	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93981723	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.367.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Duplicado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMBINACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Día	Cas de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 63488380	MEDINA REMOLINA OLGA LETICIA	57	0			N																	25-14	4.419.200	30	707.100	0	0	0	0	EPS005	4.419.200	30	552.400	14-25	4.419.200	30	3	107.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información