DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-CTT-76**
Fecha de suscripción: 14 de Julio de 2026 Tipo de contrato: [C4] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Contratista: [901059087] ESP SALUD IPS SAS
Representante legal: [1100960939] MAYRA LILIANA MILLAN ARDILA
Dirección: CALLE 16 9-76, SAN GIL (SANTANDER)
Teléfono(s): 3105838386 - Fax: 00 - Correo electrónico: espsaludips@gmail.com
Términos del contrato: Desde el 14 de Julio de 2026 Hasta el 31 de Diciembre de 2026 Duración: 171 Días
Objeto del contrato: OPERADOR LOGISTICO PARA EL SERVICIO DE UROLOGIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - SANTANDER

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
14-Jul-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-326	114,000,000.00	0.00	114,000,000.00
14-Jul-2026	ACTA DE INICIO: 00-2026-AI-54		0.00	114,000,000.00
14-Ago-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1233 / Documento soporte: FE EI00007319	800,000.00	0.70	113,200,000.00
8-Sep-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1382 / Documento soporte: FE EI00007618	950,000.00	1.54	112,250,000.00

Valor por ejecutar: 112,250,000.00

DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Martes, 8-Sep-2026 03:05 pm Factura: FACTURACION EVENTO ELECTRONICA EI00007618

Avance técnico

La ejecución del contrato avanza dentro del plazo establecido y cumple con los parámetros definidos contractualmente, situación que se evidencia en los soportes presentados y en la verificación de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026.
Dentro de los documentos revisados se encuentra el informe detallado de actividades, en el cual se relacionan las consultas y procedimientos realizados, indicando fecha de atención, identificación del usuario, tipo de servicio y procedimiento de Urología efectuado.
Durante el periodo objeto de seguimiento se reporta la siguiente actividad:
Total de procedimientos y consultas realizados
" Control por especialista: [5]
" Consultas primera vez especializadas: [14]
Se realizó verificación con el área de Facturación de la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, con el fin de corroborar la cantidad de procedimientos y consultas efectuados durante el periodo.
De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato, se fijó un valor de cincuenta mil pesos m/cte. ($50.000) por cada consulta especializada.
Para los procedimientos de Urología, el CONTRATISTA recibirá el 70 % del valor facturado por la E.S.E. Hospital Regional de Vélez por cada evento efectivamente ejecutado y facturado, de conformidad con las condiciones contractuales.
Según lo contratado, se anexa informe expedido por la Coordinadora de Facturación, Leidy Johana Cachay, en el cual se certifican los servicios prestados y los valores facturados durante el periodo correspondiente.
RELACIÓN DE SERVICIOS FACTURADOS
SERVICIO / PROCEDIMIENTO DE UROLOGÍA N.° DE PACIENTES VALOR FACTURADO
Consulta especializada de Urología 14 $ 1.742.000
Control especializada de Urología 5
70 % $ [950.000]
Una vez realizada la revisión de los soportes administrativos, técnicos y financieros, así como la verificación de las actividades reportadas y de los valores certificados por el área de Facturación, se establece que los servicios relacionados corresponden a las actividades ejecutadas por el contratista durante el periodo objeto de supervisión.
De acuerdo con la revisión técnica y los soportes presentados, se avala el pago de la factura N.° [EI00007618] por un valor total de $ [950.000], correspondiente a los servicios de Urología efectivamente ejecutados y facturados durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026.

Avance financiero

El contrato continúa con su ejecución presupuestal de acuerdo con las actividades desarrolladas y los servicios efectivamente facturados durante el periodo objeto de seguimiento.
El valor generado en la presente acta corresponde a la suma de $ 950.000, equivalente al 1.54% del presupuesto total asignado al contrato.
Se encuentra pendiente de ejecutar la suma de $ 112.250.000 en consecuencia, y de acuerdo con la documentación presentada y la verificación realizada por la supervisión, se considera procedente continuar con el trámite correspondiente para el pago de los servicios de Urología ejecutados durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026.

Comentarios

El contratista avanza con la ejecución de las actividades objeto del contrato dentro del plazo establecido, dando cumplimiento a las obligaciones y parámetros

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-CTT-76**
Fecha de suscripción: 14 de Julio de 2026 Tipo de contrato: [C4] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Contratista: [901059087] ESP SALUD IPS SAS
Representante legal: [1100960939] MAYRA LILIANA MILLAN ARDILA
Dirección: CALLE 16 9-76, SAN GIL (SANTANDER)
Teléfono(s): 3105838386 - Fax: 00 - Correo electrónico: espsaludips@gmail.com
Términos del contrato: Desde el 14 de Julio de 2026 Hasta el 31 de Diciembre de 2026 Duración: 171 Días
Objeto del contrato: OPERADOR LOGISTICO PARA EL SERVICIO DE UROLOGIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - SANTANDER

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

contractuales definidos.

Durante la revisión de los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de AGOSTO de 2026, se verificaron los siguientes soportes, los cuales evidencian el cumplimiento de los requisitos contractuales:

" Factura electrónica N.° [EI00007618], correspondiente a los servicios prestados durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026.
" Comprobante de pago de seguridad social.
" Certificación de aportes parafiscales.
" Certificación vigente expedida por la Junta Central de Contadores.
" Informe de actividades desarrolladas en el servicio de Urología.
" Listado de procedimientos urológicos realizados.
" Registro de consultas especializadas atendidas.
" Certificación expedida por el área de Facturación de la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, relacionada con los servicios facturados durante el periodo objeto de supervisión.

De acuerdo con la documentación revisada, se evidencia que el contratista continúa con la ejecución de las actividades contratadas, de conformidad con las condiciones establecidas



YENNY CECILIA RODRIGUEZ VALLE
SUBDIRECTORA CIENTIFICA
ASISTENCIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

NIT 901059087

TELÉFONOS: - Cel.3105838386

ESPSALUD IPS S.A.S

Resolución DIAN No. 18764108001693 del 2026-04-06 RANGO El 6001 A El 8000 VIGENCIA DE 24 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8621- Actividades de la practica medica sin internación.
Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - EI 00007618

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-09-08 11:33:31

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: *EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ*
DOCUMENTO: NIT 900067136-6
CONVENIO: PARTICULARES
DIRECCION: CL 11 5 114
TELEFONO: 7565795
CIUDAD: VELEZ-SANTANDER

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-09-08 11:33:31	2026-09-08

FORMA DE PAGO:

CONSIGNACIÓN BANCARIA

CANTIDAD	*DESCRIPCION*	*VLR. UNITARIO*	*VLR. TOTAL*
1.00	"OPERADOR LOGISTICO PARA EL SERVICIO DE UROLOGÍA PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ- SANTANDER"	950,000.00	950,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	950,000.00
IVA:	0.00
OTROS DESCUENTOS:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	950,000.00
GRAN TOTAL:	950,000.00

Cufe: ab29309ff0a8550e4de7ac18efd4cf79a4ee492ad1f196b68af74f04a29c547f66e0fce7b43a80d4b5f557de0450aae9

SON: Novecientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-09-08 11:34:11

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

1382/1.54%
$ 112.250.000

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ SANTANDER
RECEPCIÓN DE FACTURAS
08-09-2026
EI00007618
Fecha de Recibido:
No. de factura:
Remitente:
Quien recibe:
No. la recepción de la factura no implica la aceptación de la misma

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

RELACION DE CONSULTAS UROLOGIA

#	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	FE	EPS	VALOR
1	29/08/2026	TIRADO DIA JOSE LINO	17164039	441909	PARTICULAR	$ 101.000,00
2	29/08/2026	MELO MELO HUGO	1096619395	441856	PARTICULAR	$ 101.000,00
3	29/08/2026	QUIROGA FLOREZ HERNANDO	13955772	441918	PARTICULAR	$ 101.000,00
4	29/08/2026	CAÑAS TRASLAVIÑA LUIS ANTONIO	13775181	441853	PARTICULAR	$ 101.000,00
5	29/08/2026	CAMACHO ALBERTO	5785591	441905	PARTICULAR	$ 101.000,00
6	29/08/2026	VELASCO AYAALA DERMAN JOSE	13959426	441916	SANIDAD	$ 79.100,00
7	29/08/2026	FONTECHA MURILLO ROBERTO	13775148	441861	COOSALUD	$ 75.100,00
8	29/08/2026	CHACON ARANA CAMILO	13954199	441865	SANIDAD	$ 79.100,00
9	29/08/2026	GUIZA QUITIAN EUCLIDES	13895112	441868	PARTICULAR	$ 101.000,00
10	29/08/2026	VEGA BARRETO MAYERLY	1121856119	441888	SANIDAD	$ 79.100,00
11	29/08/2026	DIAZ TORRES ARIOSTO	13776010	441795	PARTICULAR	$ 101.000,00
12	29/08/2026	TELLEZ GONZALEZ ROMALDO	1097665874	441803	COOSALUD	$ 75.100,00
13	29/08/2026	MEJIA BARRERA GERMAN DAVID	1005564574	441846	SANIDAD	$ 95.800,00
14	29/08/2026	PARDO CHACON EUSEBIO	13952089	441812	PARTICULAR	$ 101.000,00
15	29/08/2026	SUAREZ ESPEDITO	4242921	441835	SANIDAD	$ 79.100,00
16	29/08/2026	MENESES SUAREZ JAIRO	74300012	441841	SANIDAD	$ 95.800,00
17	29/08/2026	CAÑAS AMADO LEONIDAS	2110196	441805	PARTICULAR	$ 101.000,00
18	29/08/2026	CASTILLO GOMEZ FLOR DE MARIA	51690163	441829	FIDEICOMISOS	$ 73.800,00
19	29/08/2026	TIRADO DIAZ JORGE LINO	17164039	441909	PARTICULAR	$ 101.000,00
					TOTAL:	**$ 1.742.000,00**

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE
FE441909
Sábado, 29-Ago-2026 10:05 am
R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 4aff885882fabcad14639f249947600bc055cb158c289c82f035a3757d7e06ec0d6954c431dbe151110a4fe021d66cd3

Identificación: CC 17164039 TIRADO DIAZ JORGE LINO H. 79 Años 25-Oct-1946
Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular
Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [6886100795-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 11:36 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:
Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00
VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

Recibí
TIRADO DIAZ JORGE LINO
CC 17164039
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 10:05:20-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0

hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE441856

Sábado, 29-Ago-2026 08:28 am

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: a1872d5a6bdd7ae11f32b4deacb4f1fb8155055a96f5d9d7a81883b4491ad7a29d4a2308cb7d0fc972fed6271f42a452

Identificación: CC 1096619395 MELO MELO HUGO H. 31 Años 27-Mar-1995

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [68861007 95-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 11:12 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

Luz Dary Mateus !

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

Recibí

LUZ.MATEUS

MELO MELO HUGO
CC 1096619395
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000

Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:28:12-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0

hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE441918

Sábado, 29-Ago-2026 10:27 am

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 8a9bdbaa5a084bcdede9db6af1797844a726bb27f88240d8babf42978079f7dc2df74c33e891fd9f2cdb9a23b699cc1f

Identificación: CC 13955772 QUIROGA FLOREZ HERNANDO H. 55 Años 10-Sep-1970

Reside: CALLE 8 N 2 N 5 -21 Tels: 3138716709 Barrio: LA ROSITA (URBANO), VELEZ

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [6886100795-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 11:00 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

Recibí

QUIROGA FLOREZ HERNANDO
CC 13955772
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000

Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 10:28:01-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0

hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE441905

Sábado, 29-Ago-2026 09:58 am

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: a5a703553f7c7c274f1f9309989bcbe14219c5349cf2a782e5a8605a98028eb936e5c8a9fa538e8b5c3cefeed4ec909e

Identificación: CC 5785591 CAMACHO ALBERTO H. 89 Años 25-Mar-1937

Reside: CARRERA 3 N 11-59 Tels: 3209044310 Barrio: las nieves (URBANO), VELEZ

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [688610079S-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 10:24 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

Recibí

CAMACHO ALBERTO
CC 5785591
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000

Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 09:58:22-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: adbcb3f6c5113068e9ee0d94ae548b74a6a49ff4cf00fbcae5fef6b3a2969cd41f9eaf27c8f07351200c4bcfb291922d

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 10:18 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441916
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 10:18:47-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13959426 Usuario: VELASCO AYALA DERMAN JOSE H. 42 Años 23-Jul-1984
Reside: CARRERA 3 N 4-17 Tels: 3134013302 Barrio: OTRO (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen *Emp:* [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 12642881 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 10:12 AM	1	79,100.00	79,100.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	79,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS	79,100.00

TANIA USECHE

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

TANIA.USECHE

VELASCO AYALA DERMAN JOSE
CC 13959426

Firma Digital:
sbCViZbETaIQPcr7sgtmZKD4AJXoP86Idl0L3NlMVrFQ03CGMpQFqOhlX4RClsbvMrjGWnsCMtjZ85WF7yPUHEhQFSNec1QC7I6Gg62FW/vaGkjFUSJmq2nDfgXK/xOpXsXwz/JH/Mk8w85lKChmw3jiqwJtCu7t+blobrkOCPZlk6I6KDYN2dQeev9nuOyXMg0apQ4jYeccROx/kQ/51mKqRT+oB1a607LsMtn98WcwvSxOaIKNBL/RDRm81WzfayjPMNEbMbg2oRij89b5/z5wVpDL7ctOMkUn5YCpyVsbh9v/tCGB3iUe2OxfkMdA2kdYDt/FhmgGzmf6gPBUJg==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: e38aac5f38d807dcd8191937a4f7729d16c81b0c325bc891b6fd5914605391a223c324c492966de119b060a5488aca1d

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 08:35 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441861
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al* FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:35:11-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13775148 Usuario: FONTECHA MURILLO ROBERTO H. 76 Años 8-Jul-1950

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 21789299 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 10:00 AM	1	75,100.00	75,100.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	75,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS	75,100.00

Sara Rincón o Felia Fontecha

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

SARA.RINCON

FONTECHA MURILLO ROBERTO
CC 13775148

Firma Digital:
Ccp9a+KU+qm2JKOsEQU2OaXrsnLhkCElOgjcIkJ6ngP/PBwRZ/N/QR5cDnvbohTn7MxhTo35k+U/CNqQJs56eikg6w8VLOPMyN/kxzkS4ydwyoxsUw2DCo0V67gPj5qyP7d+E8GOG9AoVhl72k
mmW63Gr0k6/tJFkDdKFeRbPFee2JZEqmJUmSueUL+M0uHoXaYbDgMbtK7OuzG5WLtasNOG9REI9g+drxPOpw1QblPtmHaa1/wFjgiEP/2sZ3d590se2bkvODku6cv2HT0caz8rYXqaEZnv6Zqi
OniuspBjMVv4K/yB6+P6BTf31pSzqZTGafaOiZNfmFz22S8f1g==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 1baf6be5bcc1eaee764a277fcbb82bc544c2332c7eb88a1aad789aebb3b490406dd139ca4cc111a04086469c927432d5

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 08:41 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441865
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al* FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:41:26-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13954199 Usuario: CHACON ARANA CAMILO H. 61 Años 31-Dic-1964
Reside: CARRERA 4 N 7-69 Tels: 3202346954 Barrio: martin galeano (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA* EN UROLOGÍA Autorización: 12876854 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 09:48 AM	1	*79,100.00*	*79,100.00*

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	79,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS	79,100.00

TANIA USECHE

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

TANIA.USECHE

CHACON ARANA CAMILO
CC 13954199

Firma Digital:
V+dXp56VpaGhPP78zakbg0Jk63yuAMdo9Ag/IYWo+/FnembDCEtMx7DSrCX6Vzv8QEbec1TjelIwCEtQDy+onB0VQzmXubcPDu8oArm5am3LEuALAkuRMs7/bp1R1kFasEGUTcY3sO/cEDAVX
Lx6knIl9XINFUbz1Q+7iRuL9CUpV5MVjVfVw/24HUaMTMT/bCQKSfuWuApIURdho3Vu+W+3Gel4TmZfTJCDtEYzJbQhLIsoy8+7IPqewWN9T650oRE9fr6dZFs/kbZtYIPJEyuJzwr4tLEArTUPA
m9DgcqxHt6vmZS7dmWhwmtXDfMr0UGnSWwOQBnD1CQc8nDZUw==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0

hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE441868

Sábado, 29-Ago-2026 08:42 am

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Cufe: 59982306bc82118d45bc00820d211584002ab9aab67b2fab4f7fc1d14cbff20f6cfcd29baeb71aae353e0dd405c123ad

Identificación: CC 13895112 GUIZA QUITIAN EUCLIDES H. 67 Años 28-Sep-1958

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [6886100795-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 09:36 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

TANIA USECHE

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA

[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA

Identificación: CC 1143332147

Reg. Med.1143332147

Esp.UROLOGIA

TANIA.USECHE

Recibí

GUIZA QUITIAN EUCLIDES

CC 13895112

[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000

Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:42:45-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: e0048670b604ec63f4121eec87a10bb0f1f90a277beb51b3dee4b7082fd96d32a6034f8668eb99b6251f4ceb7b13b02b

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 09:10 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441888
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 09:10:15-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1121856119 Usuario: VEGA BARRETO MERLI YOLIMA M. 37 Años 25-Feb-1989

Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 12875087 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 09:24 AM	1	79,100.00	79,100.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	*79,100.00*
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS	79,100.00

TANIA USECHE Merli Yolima vega Barreto

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

TANIA.USECHE

VEGA BARRETO MERLI YOLIMA
CC 1121856119

Firma Digital:
dAs0OgRMMXE+NnAqQE78GK4S2APzowSy92DUO2JWB7dRruoEA8WbHjsJ7HFxMBlgwTY3yD9JdMpLDs+y+hUYydlYEOfCR4h9+YGmUJB/qVQ74/Tc9nAo+aUvTwr0Xb01r8wOzKIPg9677zdJ+pzyWHVdhnBXg/AE3QyUadSiwXD0P2L53Br/XqHOCrjzPeSHVjwlP3Zg/gcUBqZE2RvVRQCnVpI3YMsDre/+xek/T/W22nDNXErqFIH1/0a5uNYxnHLJ4FI09tXfFBwtgnVmRlefk+pikf2X1PTwJW1Umlj3ksIP4owuoU6kliArCRsQGH9b2Y5dUbLTcbbCzdpZCw==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0

hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co, VELEZ, SANTANDER

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE441795

Sábado, 29-Ago-2026 06:54 am

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 95edb33d9d3b01c11fdbb68ac7596f6d41c4d8b5a401ee999d6cfd70b2ac12b448be9751245f3dffd6b587aaf4c387c9

Identificación: CC 13776010 DIAZ TORRES ARIOSTO H. 58 Años 28-Dic-1967

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

Contrato: PARTICULAR Cargo a: Particular Emp: [6886100795-6] Particular Niv: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 09:00 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

Recibí

DIAZ TORRES ARIOSTO
CC 13776010
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 06:54:16-05:00.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: f344c621f8578be4411cc1d5f50747f0cad9c04ed9e2aa8cf5d09a6b0479b4db6e1ebd031cb6f92ace88845906d69f57

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 07:15 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441803
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 07:15:33-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1097665874 Usuario: TELLEZ GONZALEZ ROMALDO H. 36 Años 16-Mar-1990

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 21779379 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 08:48 AM	1	75,100.00	75,100.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	75,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS	75,100.00

Sara Rincón Romaldo Tellez

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

SARA.RINCON

TELLEZ GONZALEZ ROMALDO
CC 1097665874

Firma Digital:
hDCHM6cmiOVV9AWt6/xqvKaePDsr4m25syshD8NRrBW8Z/14/0Ri9o5OX4EtBZrpj2l+m85hvixKiTnRasY/1rCW5LDKiG8OcjUA9clpmFbAaZuh/Kp5IFXIa8W+jMYrkiNfJe2XMasRPSKCxmchLHo2mg/R+hSCGrvwj8SVVj1ZCA9qImn5eyYFyjCN0mhuq/H0yHIKA1v/8G5s4Q/tjqd9lXrsK48abo4RPwEPGudXhHxHm95dq/OXOyLAIvl1PtTCGi7ocs/eyn35XXR2aqoVXwafzhKDxwqN1MV6xULyOxBV6XcpwmmWBcxXbfsJrIVZM93uV5jYDo8vQWEiw==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 373e825de41c33e5f822555c887c7331142a7e24b6b2a327d35369a003a1d551e79273213ad3d51c6d0934b2e1951358

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 08:14 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441846
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764101797445* de *20-Nov-2025* al *20-Nov-2027*, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:14:13-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1005564574 Usuario: MEJIA BARRERA GERMAN DAVID H. 23 Años 8-Ago-2003
Reside: ESCUELA DE CARABINEROS Tels: 3115860243 Barrio: tun tun (RURAL), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 12614735 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 08:36 AM	1	95,800.00	95,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	95,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS	95,800.00

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

MEJIA BARRERA GERMAN DAVID
CC 1005564574

Firma Digital:
GItkK/EiLRg+XScXxfuKQ1WjAU2lUbsRf3eNFvVHOX9o4XvJOLm7lYvBHcHSbyYfQEJlohZkfchyVCQO00sIt8XdS4Vp8FZFnUsu9NEYvCXFualUfCulnKyEY7MnoI5AA5F7m8w8xmbCt5SU7LYoCeGUcWb6mOfwluWXwWUbbfcx/ZasAKxh8waZH96oeMXQ2O03gRUr+7iBtbCaZPQPtCKtee126LJA48JWU+socczrPUAWt/aIVkoEgqb/TLECpw3qxk51r86FA3ksjw/rpVLoBiJospOvQz2D+Yu895s/6zt13NrBT8ypddZFjYs39XUNEi+7qlJZAfHc6G3itA==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 153215afa15c10121c0a6024712c9262394ad2d6f9f60dd5ba6a119f1bbacff502f8f3ab60f22aed8bafceba32c2e95a

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 08:03 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441835
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:03:10-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 4242921 Usuario: SUAREZ ESPEDITO H. 70 Años 27-Jul-1956
Reside: VELEZ SANTANDER Tels: 3138930791 Barrio: centro (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 12341525 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 08:00 AM	1	79,100.00	79,100.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	*79,100.00*
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS	79,100.00

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

SUAREZ ESPEDITO
CC 4242921

Firma Digital:
AC8OfxSHL2mUlDuRGiuhXgjN9QmpeX1g2Y+J+cqpiZpfz057xS7X8ZhJkWLnt1uYYBl3RnznVar8fbXawP8ZXNNN84I7h9xzLHY7iJ8z4fAoOHMhmAlVTm8BbIZ9KIU1YUyzO4TP8zK5qG/Tmr1zgPLKN8MmlcvqSOUisNsTeZUNFEa9w1IVkHoppwtnIGVAtca9rqK1gloICiis9Z1SvwCc9MzrTmqnRrc/JhtvWjlGMEHlfRUO796QjL6J/pgC0gAm4/i+bPWU6Aza+HAZ4TtFkqnIlnNk8bMPUczRqS5umdfB/cqFQmPJBrUSGYOCsP6+jRVEpLGlIrExH1SwMg==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: d9fa53d3bb4776ceaf631718fa9a0083277c7f1b28f9a96351532e1c5e4d164fc3a45f6a5b07b6ba3cc05b7f9c688fb9

Fecha:	Sábado, 29-Ago-2026 08:07 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441841
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027*, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 08:07:53-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 74300012 Usuario: MENESES PEREZ JAIRO H. 66 Años 2-Mar-1960
Reside: VELEZ SANTANDER Tels: 3125319385 Barrio: centro (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 12629386 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 07:36 AM	1	95,800.00	95,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	95,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS	95,800.00

[1024] CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

ERLY.ACUÑA

MENESES PEREZ JAIRO
CC 74300012

Firma Digital:
etB5UB4tkJJwE7abJdKmx8D4uFPriNMEvxVxNoETiMGWodl9YJPwM3xsju0snlSIi0sGlnnxMIUXo5C8bLWcdQadRFaLLYEYsNTwETGDOlofeehC+qPjG75AAzctvfy3yJ3F+8st4QfxyojfYwKHanTpkVNbY2dvSxuohJ8LOBJLvdPOVoPho7yQkBH9rD9mkZl1SgyD5w4LOnS8iMg28TVOOa1lLrL/XIPGelNtUq0fFe4DNeehOoCcAV9qvpI4A8r6nnhQOnZKyXHf5g1F5aQnhUkIzQS0pyqeQOxaqXaAHnhNOh9LP6aCES76sX2JRWWrZR/xCuh/GtKR5MstQA==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]
NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 1de05e4043d19da45c89ea907d264e626bd20fcfafc3b230d950c9452863a39587b0dbf354e776995a8aa9b2b925947b

Fecha: Sábado, 29-Ago-2026 07:50 am
Cliente: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
NIT: 830053105-3
Direccion: CALLE 72 No. 10-03 PISO 9
Teléfono(s): 6017940190 Fax: 29430333
Correo electrónico:
facelectronicappl@fiduprevisora.com.co,eventofomag@fiduprevisora.com

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE441829
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764101797445 de 20-Nov-2025 al 20-Nov-2027, del FE 370001 al FE 442000
Fecha Recepción DIAN: 2026-08-29 15:32:22-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 51690163 Usuario: CASTILLO GOMEZ FLOR DE MARIA M. 63 Años 7-Jun-1963
Reside: CARRERA 7 N 11-56 KENNEDY Tels: 3118050182 Barrio: barrio kennedy (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES004F FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. Nivel: EXCENTO
Contrato: RES004F Cargo a: Otro régimen Emp: [830053105-3] FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 29 de Agosto de 2026 - Fecha de egreso: 29 de Agosto de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 21191083 Fecha y hora de la cita: 29 DE AGOSTO DE 2026 07:12 AM	1	73,800.00	73,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 73,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 73,800.00

[R020] UROLOGIA
[0785] JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA
Identificación: CC 1143332147
Reg. Med.1143332147
Esp.UROLOGIA

SARA.RINCON

CASTILLO GOMEZ FLOR DE MARIA
CC 51690163

Firma Digital:
D4YUL9jZkxiyKZHhVScR/QXFOqKesqviKc4J3mZepZXeRmO64VE10iqx/PDWwgpFs0eQ0ZmoOV+0xzJpOgs12iH6TY0PJhuK1A8tYBi8WuFd92l6y9ENrZgxBMEJ2rjXieLWljnaSzVkHEu8GWHXzkVfGgOt7ms96e/zHKeNx2f8JzOThoZ+alZWeD4s0B/vgCzszQhD1n38I+Skk7kSzEOcX5/7Lqq+0pSnQmOihLBTWAwP4hwSsfmorTTbH/IJ3PjndlRaWeM/MUtmAe40pn77qKvUr3u0ue0Q0rZG2zspBNBkGjNIvYLlRQHS5IvXwpWITPi5LGqBYbGsZlclw==

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 0 5 3 6 0 5 F 3 B 0 C 0 5 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCELA ALEJANDRA VASQUEZ AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1100957797 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182436-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia

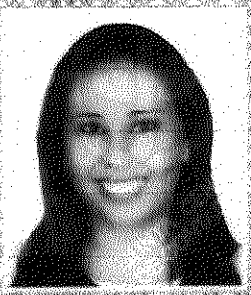
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

182436-T



MARCELA ALEJANDRA

VASQUEZ ATAD

C.C. 1100957797

RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013

UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193982

182514

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idecs.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901059087	3	ESPSALUD IPS SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CALLE 16 9 76		3105838386		ESPSALUDIPS@GMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

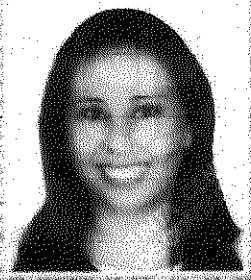
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-09	38484681	E	2026-08-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.503.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	38484681	2026-08-18	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 20971550	ALVAREZ CASTELLANOS LUZ MYRIAM	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	3861001
2	CC 28089726	QUINTERO MENDEZ OLGA LUCIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3861001
3	CC 37705928	RANGEL QUERRERO FLOR MARIA	11.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.000.000	1.760.000	55.000	55.000	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	11.000.000	440.000	CAJASAN-CCF39	11.000.000	440.000	11.000.000	57.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	2.897.500	S	1701001
4	CC 37844430	ROBLEZ CRIADO ROSARIO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	496.600	S	3861001
5	CC 63366190	DUARTE MELO HILDA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	496.600	S	4812902
6	CC 91104293	ACELAS BELTRAN JAVIER EDUARDO	5.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.500.000	220.000	CAJASAN-CCF39	5.500.000	220.000	5.500.000	28.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.348.800	S	1701001
7	CC 1019604017	HERNANDEZ CASTELBLANCO LINA PAOLA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
8	CC 1045695990	MAURY SERNA DANIELA ANDREA	1.750.905	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1749001
9	CC 1100952830	ARENAS CESPEDES DANA XIMENA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
10	CC 1100953062	GOMEZ RANGEL CARLOS ARTURO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	CAJASAN-CCF39	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	1701001
11	CC 1100953835	CUEVAS RINCON ANDREA JULIANA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
12	CC 1100959029	MILLAN RANGEL SERGIO ENRIQUE	6.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.200.000	992.000	0	0	SANITAS-EPS005	6.200.000	248.000	CAJASAN-CCF39	6.200.000	248.000	6.200.000	32.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.520.400	S	1701001
13	CC 1100960939	MILLAN ARDILA MAYRA LILIANA	3.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.400.000	544.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.400.000	136.000	CAJASAN-CCF39	3.400.000	136.000	3.400.000	17.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	833.800	S	1701001
14	CC 1100961097	RIVERA TRIANA OSCAR MAURICIO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
15	CC 1100968170	AYALA CESPEDES LEIDY LIZBTH	1.750.905	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
16	CC 1100973597	MILLAN RANGEL ANDRES FERNANDO	3.400.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.400.000	544.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.400.000	136.000	CAJASAN-CCF39	3.400.000	136.000	3.400.000	17.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	833.800	S	1701001
17	CC 1100975839	NEIRA TRIANA YARLEYDY LORENA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
18	CC 1101756318	GONZALEZ SANTAMARIA MILADI SMITH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

182436-T



MARCELA ALEJANDRA
VASQUEZ AYALA
C.C. 1100957797
RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013
UNIVERSIDAD PUBL. UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193982

182614

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com