ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - NIT 900.067.136-6

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2026-IS-1578

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-CTT-93**
Fecha de suscripción: 18 de Septiembre 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 18 de Septiembre de 2026 Hasta el 31 de Diciembre de 2026 Duración: 105 Días
Objeto del contrato: OPERADOR LOGISTICO DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE DERMATOLOGIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
18-Sep-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-421	59,400,000.00	0.00	59,400,000.00
18-Sep-2026	ACTA DE INICIO: 00-2026-AI-62		0.00	59,400,000.00
9-Oct-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1578 / Documento soporte: FE EI 00008053	1,250,000.00	2.10	58,150,000.00

Valor por ejecutar: 58,150,000.00

DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Viernes, 9-Oct-2026 08:10 am Factura: FACTURACION EVENTO ELECTRONICA EI 00008053

Avance técnico

De acuerdo con la verificación realizada sobre la ejecución del Contrato No. 93-2026, correspondiente a la prestación de servicios de consultas especializadas en dermatologia por parte del prestador, se evidencia que durante el mes de septiembre de 2026 se cumplió con lo pactado en cuanto a número de atenciones, cobertura, y oportunidad en la prestación del servicio, conforme a lo reportado en la Factura No. EI00008053.
Presenta informe de la siguiente manera: informe de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE de 2026; en este informe se evidencia los nombres de cada paciente, su documento de identificacion y la respectiva fecha de la atencion, se realiza cruce de acuerdo con lo facturado, tambien se anexa pago de seguridad social.
Según lo contratado se anexa informe expedido por la coordinadora de sistemas DERLY SAMIRA MORALES, donde certifica lo siguiente:

Que el medico Dermatologo ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA, realizo las agendas programadas el día 18 de SEPTIEMBRE de 2026

Por medio de la presente se avala el pago de la factura no. FV EI00008053, por valor de $ 1.250.000

Avance financiero

La ejecucion del contrato, incluyendo el pago generado por la presente acta, asciende al 2.10 %. se encuentra pendiente de ejecutar la suma de $58.150.000
Este mes la ejecucion fue mas baja de lo planeado para la elaboracion del presupuesto, debido a que es el primer mes de inicio de la prestacion de servicios por esta especialidad.

Comentarios

La ejecución del Contrato No. 93-2026, celebrado con la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, avanza conforme a lo estipulado en los términos contractuales, cumpliendo con el cronograma previsto para la prestación del servicio. La presente acta corresponde a la Factura No. EI00008053, la cual respalda las consultas especializadas en Dermatologia realizadas durante el mes de SEPTIEMBRE de 2026.
Durante este periodo, se verificó el cumplimiento de las actividades pactadas, evidenciándose el desarrollo oportuno y adecuado de las atenciones médicas. Las consultas se llevaron a cabo según los estándares de calidad institucionales, con enfoque humanizado y dentro del marco normativo vigente.
En el seguimiento realizado por parte de la supervisión técnica, se confirma que se cumplieron los indicadores establecidos, entre ellos:

- Número de atenciones efectivamente realizadas vs. programadas
- Pertinencia diagnóstica y del tratamiento instaurado
- Oportunidad en la atención
- Satisfacción del usuario

De acuerdo con lo anterior, se concluye que la ejecución del contrato durante el mes evaluado fue satisfactoria, conforme a los objetivos y condiciones pactadas por la E.S.E. Hospital Regional de Vélez.

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2026-IS-1578

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato:	**CONTRATO 00-2026-CTT-93**
Fecha de suscripción:	18 de Septiembre 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 18 de Septiembre de 2026 Hasta el 31 de Diciembre de 2026 Duración: 105 Días
Objeto del contrato:	OPERADOR LOGISTICO DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE DERMATOLOGIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

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. 18764116333181 del 2026-09-29 RANGO El 8001 A El 10000

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. - El 00008053

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-10-08 09:27:09

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:
2026-10-08 09:27:10	2026-10-08

FORMA DE PAGO:

CONSIGNACIÓN BANCARIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	OPERADOR LOGISTICO DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE DERMATOLOGIA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ - SANTANDER	1,250,000.00	1,250,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	1,250,000.00
IVA:	0.00
OTROS DESCUENTOS:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	1,250,000.00
GRAN TOTAL:	1,250,000.00

Cufe: 8e1295bc599f79088a1022fecfde5fab33dc15378cedac0419db934c8c9571754e00873a2cf9764a26976b68b9adf8bb

SON: *Un Millón Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE.*

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-10-08 09:27:28

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

1578
2.10
58.150.000

T. 18 sept. 2026.

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

RELACION DE CONSULTAS DERMATOLOGIA

#	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	FE	EPS	VALOR
1	18/09/2026	ALARCON HURTADO LUISA FERNANDA	1012395028	447593	POLICIA	$ 94.800,00
2	18/09/2026	BOADA GOMEZ ADRIAN LEONARDO	1099202719	447596	POLICIA	$ 94.800,00
3	18/09/2026	CARVAJAL DELGADO DYLAN FERNANDO	1096961288	447635	POLICIA	$ 94.800,00
4	18/09/2026	MATEUZ CAMACHO JULIO CESAR	1367286	447697	PARTICULAR	$ 101.000,00
5	18/09/2026	ARAQUE VILLAMIL JEISSON JOAN	1187213169	447725	POLICIA	$ 94.800,00
6	18/09/2026	VELASCO VELASO JOSE ALEJANDRO	1102518761	447731	POLICIA	$ 94.800,00
7	18/09/2026	TICORA CABRERA GLORIA ALEJANDRA	1052380205	447766	POLICIA	$ 94.800,00
8	18/09/2026	RUIZ SANCHEZ HUOLFAN DARIO	1101754957	447775	POLICIA	$ 94.800,00
9	18/09/2026	ABAUNZA HURTADO ERICK SANTIAGO	1007678918	447769	POLICIA	$ 94.800,00
10	18/09/2026	VARGAS ARIZA LILIANA MARCELA	1101018849	447787	COOSALUD	$ 75.100,00
11	18/09/2026	HERNANDEZ CHACON TATIANA STEFANY	1101758507	447789	PARTICULAR	$ 101.000,00
12	18/09/2026	LOPEZ MORENO SAUL	5597708	447778	COOSALUD	$ 75.100,00
13	18/09/2026	BARON VERGARA JUAN JOSE	1145940060	447817	POLICIA	$ 94.800,00
14	18/09/2026	ROSA GAITA DIEGO FAVIAN	1016026780	447806	POLICIA	$ 94.800,00
15	18/09/2026	CERQUERA CARVAJAL ROSA MARIA	40429941	447804	POLICIA	$ 94.800,00
16	18/09/2026	MEDINA MATEUS SOFIA	1019020479	447860	PARTILCULAR	$ 101.000,00
17	18/09/2026	PATIÑO LUIS HERNANDO	5600342	447803	POLICIA	$ 94.800,00
18	18/09/2026	MATEUZ MATEUS KAREN JULIETH	1101019735	447820	COOSALUD	$ 75.100,00
19	18/09/2026	PALOMINO ARIZA ALEJANDRA	1025036990	447886	PARTICULAR	$ 101.000,00
20	18/09/2026	CUBIDES VELASCO LUISA FERNANDA	1007678821	447895	PARTICULAR	$ 101.000,00
21	18/09/2026	JARAMILLO OSPITIA EVELIN CAMILA	1030181890	447900	PARTICULAR	$ 101.000,00
22	18/09/2026	CHACON ARANA CAMILO	13954199	447909	POLICIA	$ 94.800,00
23	18/09/2026	SUAREZ JONATHAN FERNEY	1094246658	447924	PARTICULAR	$ 101.000,00
24	18/09/2026	BRAYAN STIVEN CAMELO TORRES	1099203099	447934	PARTICULAR	$ 101.000,00
25	18/09/2026	DIAZ CASTILLO PABLO	5788189	448949	POLICIA	$ 94.800,00
					TOTAL:	**$ 2.360.500,00**

PROCEDIMIENTOS	N.º DE PACIENTES	VALOR
DERMATOLOGIA	25	$ 1.250.000,00
	25	$ **1.250.000,00**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

182436-T



MARCELA ALEJANDRA
VASQUEZ ATACHE
C.C. 1100967797
RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193962

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 48 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

Marcela Alejandra Vásquez Ayala
Contador Público
182436-T

El suscrito Revisor Fiscal de la Empresa ESPSALUD IPS SAS
NIT 901.059.087-3

En cumplimiento del Art. 50 de la Ley 789 de 2002, y tras revisar los documentos de pago y los libros auxiliares de contabilidad, certifico que la empresa ESPSALUD IPS SAS se encuentra al día en sus pagos con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, para todo el personal que trabaja en la empresa y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Asimismo, confirmo que la administración es responsable de la correcta liquidación y pago de estas obligaciones.

El presente certificado se emite a los Veintiocho (28) días del mes Agosto de 2026.

Marcela Alejandra Vásquez Ayala
Revisor Fiscal
TP 182436-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

653FECB03E401A69

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 Septiembre 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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Espsalud Ips S.a.s - Nit: 901059087

Jueves, 08 de octubre de 2026, 9:42:11 a.m.

Número del registro
2

Fecha de aplicación
05 Oct 2026

Nombre del destinatario
Ese Hospital Regio

Identificación destinatario
900067136

Producto destino
32900010172

Tipo de producto
Corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 595.500,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 45.172.223.222

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901058087	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		3105838388		ESPSALUDIPS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	38754995	E	2026-09-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.920.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
19	38754995	2026-10-21	Pagado							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Evento de Pacelocelera	Actividad Económica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPBT	AFRT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Col	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Col	NOMBRE	IBC	Col	IBC	Col	ARL	IBC	Col	Col	COL	Col	Col	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
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	9.240	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	3861001
2	CC 27059776	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	42.760	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3861001
3	CC 37705828	RANGEL GUERRERO 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	2.807.500	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	76.260	0,04356	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	76.260	0,04356	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 1019630017	HERNANDEZ CASTELBLANCO TINA 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	42.760	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
8	CC 1035695990	MAURY SERNA DANIELA ANDREA	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	1749003
9	CC 1100952830	ARENAS CUSPEDES 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 1100953298	SARMIENTO MUNDLZ LEYDI KATHERINE	1.750.905	F	X															0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.400.724	224.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.400.724	56.100	CAJASAN-CCF39	1.400.724	56.100	1.400.724	7.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	343.600	S	1701001
12	CC 1100953835	CUEVAS RINCON ANDREA JULIANA	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.200.000	88.000	CAJASAN-CCF39	2.200.000	88.000	2.200.000	11.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	539.500	S	1701001
13	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	33.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.520.400	S	1701001
14	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
15	CC 1100961097	RIVERA TRIANA OSCAR MAURICIO	1.750.905	F																0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	SANITAS-EPS005	933.816	37.400	CAJASAN-CCF39	933.816	37.400	933.816	4.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	229.200	S	1701001
16	CC 1100961097	RIVERA TRIANA OSCAR MAURICIO	1.750.905	F													X			0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	817.089	130.800	0	0	SANITAS-EPS005	817.089	32.700	CAJASAN-CCF39	817.089	0	817.089	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	363.500	S	1701001
17	CC 1100968170	AYALA CUSPEDES LEIDY LIZBTH	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	42.760	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
18	CC 1100973697	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
19	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
20	CC 1101756318	GONZÁLEZ SANTAMARIA MILADI SMITH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-81001	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	42.760	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901059047	3	ESPSALUD IPS SAS	8	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CALLE 16 9 76		3105838388		ESPSALUDIPS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	38754895	E	2026-09-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.920.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
19	38754895	2026-10-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
55.360.679	55.360.679	55.360.679	55.360.679	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				19	8,968,500	0	0	0	8,968,500
COLFONDOS	23I001	800227940	6	1	280,200	0	0	0	280,200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	11	6,199,200	0	0	0	6,199,200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	544,000	0	0	0	544,000
PORVENIR	230301	800224808	8	6	1,945,100	0	0	0	1,945,100
EPS(Administradoras: 4)				19	2,215,200	0	0	0	2,215,200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	140,200	0	0	0	140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	70,100	0	0	0	70,100
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	798,300	0	0	0	798,300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	10	1,206,600	0	0	0	1,206,600
ARP(Administradoras: 1)				19	553,800	0	0	0	553,800
COLMENA	14-25	800226175	3	19	553,800	0	0	0	553,800
CCF(Administradoras: 1)				19	2,182,500	0	0	0	2,182,500
CAJASAN	CCF39	890200106	1	19	2,182,500	0	0	0	2,182,500
Gran Total					13,920,000	0	0	0	13,920,000

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

RELACION DE CONSULTAS DERMATOLOGIA

#	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	FE	EPS	VALOR
1	18/09/2026	ALARCON HURTADO LUISA FERNANDA	1012395028	447593	POLICIA	$ 94.800,00
2	18/09/2026	BOADA GOMEZ ADRIAN LEONARDO	1099202719	447596	POLICIA	$ 94.800,00
3	18/09/2026	CARVAJAL DELGADO DYLAN FERNANDO	1096961288	447635	POLICIA	$ 94.800,00
4	18/09/2026	MATEUZ CAMACHO JULIO CESAR	1367286	447697	PARTICULAR	$ 101.000,00
5	18/09/2026	ARAQUE VILLAMIL JEISSON JOAN	1187213169	447725	POLICIA	$ 94.800,00
6	18/09/2026	VELASCO VELASO JOSE ALEJANDRO	1102518761	447731	POLICIA	$ 94.800,00
7	18/09/2026	TICORA CABRERA GLORIA ALEJANDRA	1052380205	447766	POLICIA	$ 94.800,00
8	18/09/2026	RUIZ SANCHEZ HUOLFAN DARIO	1101754957	447775	POLICIA	$ 94.800,00
9	18/09/2026	ABAUNZA HURTADO ERICK SANTIAGO	1007678918	447769	POLICIA	$ 94.800,00
10	18/09/2026	VARGAS ARIZA LILIANA MARCELA	1101018849	447787	COOSALUD	$ 75.100,00
11	18/09/2026	HERNANDEZ CHACON TATIANA STEFANY	1101758507	447789	PARTICULAR	$ 101.000,00
12	18/09/2026	LOPEZ MORENO SAUL	5597708	447778	COOSALUD	$ 75.100,00
13	18/09/2026	BARON VERGARA JUAN JOSE	1145940060	447817	POLICIA	$ 94.800,00
14	18/09/2026	ROSA GAITA DIEGO FAVIAN	1016026780	447806	POLICIA	$ 94.800,00
15	18/09/2026	CERQUERA CARVAJAL ROSA MARIA	40429941	447804	POLICIA	$ 94.800,00
16	18/09/2026	MEDINA MATEUS SOFIA	1019020479	447860	PARTILCULAR	$ 101.000,00
17	18/09/2026	PATIÑO LUIS HERNANDO	5600342	447803	POLICIA	$ 94.800,00
18	18/09/2026	MATEUZ MATEUS KAREN JULIETH	1101019735	447820	COOSALUD	$ 75.100,00
19	18/09/2026	PALOMINO ARIZA ALEJANDRA	1025036990	447886	PARTICULAR	$ 101.000,00
20	18/09/2026	CUBIDES VELASCO LUISA FERNANDA	1007678821	447895	PARTICULAR	$ 101.000,00
21	18/09/2026	JARAMILLO OSPITIA EVELIN CAMILA	1030181890	447900	PARTICULAR	$ 101.000,00
22	18/09/2026	CHACON ARANA CAMILO	13954199	447909	POLICIA	$ 94.800,00
23	18/09/2026	SUAREZ JONATHAN FERNEY	1094246658	447924	PARTICULAR	$ 101.000,00
24	18/09/2026	BRAYAN STIVEN CAMELO TORRES	1099203099	447934	PARTICULAR	$ 101.000,00
25	18/09/2026	DIAZ CASTILLO PABLO	5788189	448949	POLICIA	$ 94.800,00
					TOTAL:	**$ 2.360.500,00**

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: f27482f26887358b066acc22d0ae096d00fd2b770ab32e2e630d6008ce592fd70869a308b5237a32435a8217214d49f9

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 06:55 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
FE447593
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 06:55:35-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1012395028 Usuario: ALARCON HURTADO LUISA FERNANDA M. 33 Años 6-Dic-1992
Reside: CALE 4A 3A- 10 Tels: 3164635143 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12957936 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 07:15 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS 94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Angela Hernandez

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LUZ.HERNANDEZ

ALARCON HURTADO LUISA FERNANDA
CC 1012395028

Firma Digital:
NpiANgJroxL/dpLrxS9yDdYX7WP8+YdBw+JNG959EXz5Ndi+D4gyGU11+5mQ7c+wq/d/I79Gl+syHZeR0HL3wuV8iNd7/CLKDLv/3jABf6+DbbVFVfo+ri53p3qedOBid1UkOJG1E8o3cWmdqh0D0WlaDSE0HfZxKZf6rsdL+G2tFWPJRoaU8TN2R7SBwhGaRX+UBIQkzS4ElZHqkd/F/ykjrZUCY8AARsaB8a+9bXcuXo83VvjgJ2m/+fOWa/f0Xwaw0WPDGtMTjPSY/WB35AwsGUSMAPFpZqLUzV8uDmZ3TLINf+8n3coQTHAB0hx1WECm51I/eT00cRSvIt+ApA==

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: d307c293831d076859a89152c3e5c8c277e9f7de6878c833c41434f520c6573d56fd9af80d8429a819859ed67527f0c7

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 06:57 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
FE447596
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 06:57:09-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1099202719 Usuario: BOADA GOMEZ ADRIAN LEONARDO H. 40 Años 3-May-1986

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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12579779 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 07:30 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Leidy Y. Moncada.

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LEIDY.MONCADA

BOADA GOMEZ ADRIAN LEONARDO
CC 1099202719

Firma Digital:
xqSxynhaKE9AQUjoQ5lqzVVUMO1NOZHqLSGTRGIBp1T4w/pTb2xpcUIzuAr5ckBezPX05qVBlxuCfxezrFEsBobTpmRZ36Za1/rfusyLEgP5OflmYqbVR/ZV9d11CSrInSeAmh+T432niT2H3GN6PDD1gcxnZA7BdtvU6feflplbnsZmxzFEDGYyhXtrGdijVK+EN5RJ+EBdkyrEWm1RCNq0bt+tJnBikrvfnGDM/6qcBQ9DpUVwbaJI4H1yJrPPz+guHYr/2+DwpM3MQVBI0FEwePoeJ1CX7hToXWA347jiCBFd+Ct85qEzA+dARiLCHTmpFgYmYgvKG+V/vdTiVg==

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: 4c44faea48efc41ea3a9a5e3a5daf19e17be8aa0e3edb8d1954d0eb7caa24c557889bc6e5fc4549e03b2775baadc7843

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 07:28 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
FE447635
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 07:28:37-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: RC 1096961288 Usuario: CARVAJAL DELGADO DYLAN FERNANDO H. 6 Años 2-Jun-2020
Reside: VELEZ Tels: 3213656417 Barrio: Ricaute (Ricaurte) (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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12632052 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 08:30 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Angela Hernandez

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LUZ.HERNANDEZ

CARVAJAL DELGADO DYLAN FERNANDO
RC 1096961288

Firma Digital:
LM6g/ki6kn7zXtgTi+QHGa+63ti3tzA/kWuWS2sQRsl554xLBBVTBsDVp2x+6xKNq8rqiXx7D0pfRRh5EkZ5ACJPju4gXWCU5klpJkoiJCTb/Va9Q+q7UyzSeJL+t78YLrkqjZcuy2EDOpcHyDlQITzIxpW05jyuyXgVKvUOpcWAQUebhZ4Ut+ZI6ld7O/jAXfyQiOKScwdTM0i6RAYMJf2O+vHAx/XpzbqR9mgEQfnphSzIGCTj829A6gurQGUQ9e+2KOcY5UwxrCNI8xt/M/ugYbUqvI2cMNuSU7c5F9gLKQQAvKqjZ7dmj5xk89lsQ92jt3fynjQ6u8vaNy2IeA==

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: afcb5628ef42c8247e39cc1099cd2828d616c28f0c19ae19f4c24db76d9aba31b55543561a4628287fb16cae9bba55bf

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 08:39 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
FE447725
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 08:39:10-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: TI 1187213169 Usuario: ARAQUE VILLAMIL JEISSON JOAN H. 16 Años 3-Mar-2010
Reside: CRA 4 N9 39 Tels: 3005629992 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890342		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12458831 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 09:00 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	*94,800.00*
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

JULIETH.PEDRAZA

ARAQUE VILLAMIL JEISSON JOAN
TI 1187213169

Firma Digital:
OrJYCdiYXqHcgTSZvEG9ulS3sbesXfjUH2iet+EDf4sAfPuPyuJ2TPea5MwBdngBN+NALNcfU6qTQ6j/mcQk8UfohXgRMRnm04rQTORK4Of+QfDJsjxf6yyUAE13AFwxkcFbNv8GbYn4SprVYvHQnJVbAK2BiFM9hfMWZffPodTLJSN+pJSj/9QXj2gTvJ42zFqY1eOGZPG51pezUamLw9ODs1vbIjTmopu7BZITDDjvkStpITDQCt9BTPrVmbHMMwdhZZTpOec8TRkJtHaI6idym522WnvG2N91TGs0wLE3/ouADMHiEEp3Qiuyd5UrBST8fOev7LgtTpaVoz3Vig==

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: 52419ad1948072022a143b53be6a7c3a4d2e5726d851d51e360928dcf30e401ed4a60d48568b0f0c4870e452f1e21802

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 08:45 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
FE447731
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 08:45:49-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: RC 1102518761 Usuario: VELASCO VELASCO JOSE ALEJANDRO H. 7 Años 25-Feb-2019
Reside: CRA 3 DIG 4 N 4-17 Tels: 3134013302 Barrio: Ricaute (Ricaurte) (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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12522028 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 09:15 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	*94,800.00*
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Leidy Y. Moncada.

1395947 6

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LEIDY.MONCADA

VELASCO VELASCO JOSE ALEJANDRO
RC 1102518761

Firma Digital:
QsvjoALoQYxZ1uRd2ubhpwcr7JMg2EAGqOM+oGNNWguL//2jtnPJCr40z7SWiy35C3xSGVMS02TalXeND0FPIFmHMe0avJlSNb3ayd2z7Pi9bEd1NGRj/nwouHliCoQnBhNyALB2TMvq8F9HwvrlLtaGscdsCCNaDc+AyZxCLKcJTkNxAxHriLn47BVcNG8GzfkY3KPYiY5PicmrIJgDCSSMyIT95rB2lyEvVa8zaN7KSEGX1a1HSwKB6w7JTG4by3LKmM8vpI+Dfc3KPhHliJLPzX8X9t/AzF4/U+iCFAYEcCJRbsxmZ9Q+JyQhMwwAt1kOe7t2TIz9oSV5cOiG3Q==

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: ce9c1462b5bb1a85ac1c34e6c990dc03605dc08d69722064d9c97eae316bac3932fe1d8268c7de1f5d7d58d25ce2c049

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 09:19 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
FE447766
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 09:19:42-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1052380205 Usuario: TICORA CABRERA GLORIA ALEJANDRA M. 39 Años 10-Oct-1986
Reside: VELEZ Tels: 3143199385 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12890959 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 09:30 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

TANIA USECHE

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

TANIA.USECHE

TICORA CABRERA GLORIA ALEJANDRA
CC 1052380205

Firma Digital:
POCUPps+k00lqMN/xyKtBVANn37oWxxZu8xpFINUXdN1NPiBy/LJQJAayk+oBLKzBQeRWn272uH1KVik/Q0H7CrjRGOr97fES255Khh0peGZwjIwKeV8wNUbDN6Lon2NFYx6cHhnk57/MRlEbevrOEII2X/URq/LDjKrZtFnKALwrhFWuedre7n+9TN9I5UVMgoGj7IrcZgSbyG83S2Zq0pa0+yQTLcijJF0j/ENH51CLA+QzoPSTlaJ8MkSkMHviZj1oJ6H/jfjtK0tqT8usssWcY7193PCWVmnfQoGjGtDeiRuEBHRuGcGAcxt+7sueM4aGqVQ55br3sU5eg1v2Q==

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: c0011df36702c94005463e540ac0f1d0cd9186e6942b8d876ba5cbddb69856edb658491d51a6daa00d9bcfdee35c99cb

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 09:29 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
FE447775
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 09:29:50-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1101754957 Usuario: RUIZ SANCHEZ HUOLFAN DARIO H. 37 Años 8-Mar-1989
Reside: CARRERA 7 N 8A IMPAR Tels: 3213062120 Barrio: aquileo parra (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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12892176 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 09:45 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Erly Acuña Huolfan D. Ruiz S.

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

ERLY.ACUÑA

RUIZ SANCHEZ HUOLFAN DARIO
CC 1101754957

Firma Digital:
KBZNm2uV4Z/Q7MEFNNZUPGxUIbk9mFYO/jC9md4HaGOPXkI+Dw7sWYeobQnM/JKlz5owT05v5spUrf843O9L5eOQyTQLjof0PYvnLDJvU6F07wN4FyCf5YJCYfaJFAuJnzu03iHTx1A9Emd+gGljIGSpB/MK+yKI75GN9v2n6qZrjPeEvjp3LykggoVHTgK4aiauHL03EOEIOjlKmOU2M+aIMMDyaxONmEwbJYbatd+QGCs/WevOZIFXVdyfs8Kuo7inU1PouST+7DqNsTi9oTbztm7jv8Fsd3n/BfynHzTcXe6Wh5uoyPzCx2fURm9b818CE+JCsRiYbk9Q03AnLg==

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: c68f20a67f523efac837e3f61b7e6ece35143e81ef841398e4d35671400758396881a852bfa8fb85c245841b9b426f64

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 09:44 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
FE447787
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 09:44:17-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1101018849 Usuario: VARGAS ARIZA LILIANA MARCELA M. 38 Años 14-Jun-1988

Regimen: Contributivo-CotEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL DOS
Contrato: COOSCONTRIBUTI Cargo a: Contributivo Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL DOS
Fecha de ingreso: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 21912515 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 10:30 AM	1	75,100.00	75,100.00

FORMA DE PAGO:
Efectivo: $20,100

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	75,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS	55,000.00
VALOR PAGADO: VEINTE MIL CIEN PESOS	20,100.00

Valor cuota moderadora: 20100

Factura usuario: RCFE46745

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Luz Dary Mateus !

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LUZ.MATEUS

VARGAS ARIZA LILIANA MARCELA
CC 1101018849

Firma Digital:
mzRg/4TKKWPfunMdQUbubx/I/bJd+V0109E/+tK61lhW/XZlZndrX5jttUcxFug5YUJklpMw19pMsHloT4XOSODZxkHlbaRGY/Oun/+w/7qxepeiKJh4IpjTjy2FmVL/vIAqdd5HAJniClVJ55Uu3XQcqsP8n5wz0k1Q7SkPYjALw0LMz4fEG88oKxbcDDL+Tstt+ZoDfsncw4npGBusEBSmpVAxZ9+/zFNTL+KTmcHixowe/Yi+TbkByOGseHbtY15WXr6a0mq4DIos1YTX52ztyDOXazqMo9nQbX5CaqXyZDHK7MBUPMzqmvrZQjam75hEg+ET3uYBhDN+K93LTA==

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: b6555a8b5a3b334a8460d4cc15ea814a6bf55652691dd7b867d69c94479b452f6fdf39e2b4864220b6ac32a5a2110625

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 09:32 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
FE447778
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 09:32:37-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5597708 Usuario: LOPEZ MORENO SAUL H. 85 Años 26-Jun-1941

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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 21766294 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 11:00 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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Sara Rincón Saul Lopez Moreno

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

SARA.RINCON

LOPEZ MORENO SAUL
CC 5597708

Firma Digital:
GAIDBYxy3YiZVpVNylTWSdDVm9GPGQkZcWr+uzr8FGnPk42QA+CFNzKa9loa9DSnbxr0SyV2W6Ps9P4Ah9YIBGt4VY/7kyndrRKs+8QPqNF+CR55pB5np0cJJpHCVpJb7Ysya4/iMw7NnGNbtpMYr9V+ed4fHIckvKgAND7SNjS6qiYBguGBlnVZVxz6uNrj9URqCQ5Ltp7lk6D3c87KzMoa9OyG3UxY2D5o89gePwgGU/P5UUY8WDx3YQOQskx73Li2EOkzkE+XRMBBm8ZDbmOLsLqrlDxXaLkysV5Klm6wWU3OxoiDvZa8kSleSb8DqRMfY5zay1rEaFZJqTyXTA==

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: b3f336ad23db1501c07e896018b44a1398dfe071b6cdb768f31669d6d35f8db4677ad0dee387ae5227d34c281b5f4606

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 10:55 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
FE447817
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 10:55:26-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: RC 1145940060 Usuario: BARON VERGARA JUAN JOSE H. 5 Meses 9-Abr-2026
Reside: ESCUELA CARABINEROS Tels: 3209126677 Barrio: el limon (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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12892009 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 11:15 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatologo
R.M. 1098170238

TANIA USECHE Elsa P Vergara C

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

TANIA.USECHE

BARON VERGARA JUAN JOSE
RC 1145940060

Firma Digital:
jeK12YAZmxMBXuRlyCh3saEJSsnEMDAy11dcN5MVW/KlENI1iydFvFRVp1GCz29btJdk6uz3DxgWZuPJimsE2OZM6QvK5x586mXz3rve80T8D9Rn/Js4vzIPFYf+D4K44E9xNPX1s4/paIuHrj7s4l4iBMAURQGrNN9mi4724/3nuaNVZ6aQlHRnJoonVUfhCx6S0wlFyP7Pt8a7r+MmFcePOiTOPqO01Q9ryGPeX4v+vJQhGXqA9MYr2plm8Tamie2XGw2He2JgPcs9Cyukp3uKuVYLY2V+UCyc3RnDNsBpQ17A+zlEHNexPG7cgDAskPQB9mND/tMxje9ZNmCmmw==

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: 197a73ba0f84e7844c47360b4b08e1c859fae6e6e50ed299e1c621decd14388c15395cc6091b7d8b93659cf340aa939d

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 10:36 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
FE447806
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 10:36:43-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1016026780 Usuario: ROSAS GAITAN DIEGO FAVIAN H. 36 Años 22-May-1990
Reside: ESCUELA DE CARABINEROS Tels: 3234838765 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12995067 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 11:30 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Sara Rincón

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

SARA.RINCON

ROSAS GAITAN DIEGO FAVIAN
CC 1016026780

Firma Digital:
vOKwVDve6TRK7uI6LfpQjKf6i+GNqJY8eq9NeaLbjlpYf2sJf7d2st2jbmxnaLAXDt7Z6DZnR78X4He60qgrHSGU4SZxnT546gHa3zF1wS10o7wGPaxdfau6kcK7ucvn2yowcbufSAUrbOK1y/oxn/1p3z9VeZU+nzOZUYprE0GT4CdDHpBPKgdJ7jVxXOz8mKKHv8sjZqcPDi7/YWisg/Gd5XNVwoOIT5hDJQRsEes9GsvluF28eiEC5F51Y8HKyMfv1Wl7u+2DWoN1Z5z9cInleAdjTJevVB9KPkfOnOU4TD1eh/zkmD9DU7XhjSLWnzudchlOmGFbpnQRxNyHMQ==

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: 7228aadaba0c9f6863857422f38889774ce97e86f8178bca736b88608be40216c2b18ce62ec8fe60ff97cd19725a49e1

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 10:34 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
FE447804
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 10:34:16-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 40429941 Usuario: CERQUERA CARVAJAL ROSA MARIA M. 51 Años 19-Abr-1975
Reside: VELEZ SANTANDER Tels: 3504507215 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 13057972 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 11:45 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

SARA.RINCON

CERQUERA CARVAJAL ROSA MARIA
CC 40429941

Firma Digital:
I3D9vkJKEjo+YfFbrVOYb3SdmIF3T8D2bcENVhmcckveYLY5zbUBr/IQN49Iet8Wgg3kVkpBNvcjytyoSStg69xK5nnwJQtNMkoUVXTx7NfTTPUklKcx2krDul0TG5aG2SjNhI1e/VAIIMwDLopSBgA+ESOCxtzzQsdYhysO4TfJS1Cnmn1htbCWFYJn9puTM98e/bKE8EnnPr0UX+pDJwC/Zv9ZXFPHt3TgAekr6eyc8TK9pv77HxkWaW0F+0CtN4XZe728z5co7I7NqZh2NiyRSirhHWmDAtepnMwhANxY6ZpYmUimLekEKGz7cKS3rMRKlUjxKob/2pSsBZouNg==

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

FE447860

Viernes, 18-Sep-2026 01:16 pm

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: f758a1fa9b637becfb58fd9875bb5199457b6666692a1c87e8a8db9907d9f52334e30decb9782c9189a8691c514d96e4

Identificación: CC 1019020479 MEDINA MATEUS SOFIA M. 20 Años 13-Dic-2005

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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 02:00 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

TANIA USECHE

TANIA.USECHE

Recibí

MEDINA MATEUS SOFIA
CC 1019020479
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 13:16:13-05:00.

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: 8587318ef2ff75a806f046682dc02ddde8f90b4be2176c6444a72190abf8b106854aff572ec78f246830dca25b6c18e8

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 10:32 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
FE447803
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 10:32:26-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5600342 Usuario: PATIÑO LUIS HERNANDO H. 61 Años 21-Jul-1965

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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 13057923 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 02:15 PM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Sara Rincón

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

SARA.RINCON

PATIÑO LUIS HERNANDO
CC 5600342

Firma Digital:
k5bVvkzzW788JlMnD+s3Zeup9fLOa+QZ6Jps0qai5gCiNvEfY1BxJoqLMeZ6loVtVQiyp5kBsmIOTeFg1YpYkw8wyAPw4FUPYAtRGY8tJ3g3kDwZaF5fOOAb5oF5t4B9sI2oH+DE/PlYu1i0Krom8bAoqc4xUd2kO1pPz1BrVBHFAtsqFvKedI2d0xa6MlmxlKLI0yHR613ijopiEKU3LNq0gUmwaoCvb5EM1ctouJGLXmUoUM4hEssxJfdpIidEk9aoLf5vW+YqGVabS+aXz7f1aNvYnKv356cuU0vWA1Drw8U+ycw4NU1zi/N4hk6/bQLkuUFJCavuR/HZDOXqvg==

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: fa92a4ab036be44af4080b195bb80f4193c695aceb180ff11975eee903e21d33af27083d1256e1f5301e24cafac0eaad

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 11:01 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
FE447820
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 11:01:15-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: TI 1101019735 Usuario: MATEUS MATEUS KAREN JULIETH M. 15 Años 21-Sep-2010

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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 21948238 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 02:30 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

TANIA USECHE NO11 SOFIA MATEUS M

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

TANIA.USECHE

MATEUS MATEUS KAREN JULIETH
TI 1101019735

Firma Digital:
hzupP/mAvBY7G9t2Zr+iMkGAWhTTGH+XwJRUIXIHORDSCEyxtljp9wxxGCpKjYWdANtGc9nIUU+1DP/JEEzPdjmHlYkXzrJQIuGyr5AHxmLe72Pxg5aFkQm+RqBRnM/PN5p5U69pSXasGx2QqYM0sHw7QRpaA+U52QcbxnL7S44PZ2NGb07KQSP8NFxUFI1tTUv6XVgzcFpnVebux3ovKjPr1D2Yik2G44ZMaZSULjylL59TPk4xBYIbFTYcMacIOYxXbKbwCkaCKlJe2Njp5WKkVmOHcTNPSsTJxoswKWZwF1p4xbZQA4uGBBaVhyqmfrIE1rZiRnaLT5NnD1RW9A==

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

FE447886

Viernes, 18-Sep-2026 02:12 pm

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 0b7b2d68409c3901e90060e364543470503d6fd2b70a7ad2fa4b46fb7827c808edb4732ff01948cbcfe2d1748obf29af

Identificación: TI 1025066990 PALOMINO ARIZA ALEJANDRA M. 15 Años 10-Nov-2010

Reside: CARRERA 2 N 10-22 Tels: 3102349514 Barrio: palmira (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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 02:45 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med. 1098170238
Esp. DERMATOLOGIA

Erly Acuña

ERLY.ACUÑA

Recibí

PALOMINO ARIZA ALEJANDRA
TI 1025066990
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

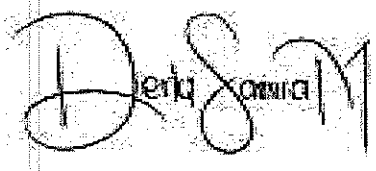
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 14:12:22-05:00.

LA SUSCRITA COORDINADORA DE SISTEMAS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

HACE CONSTAR QUE:

El Doctor Erwin Alirio Vargas Ariza, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.170.230, médico especialista en DERMATOLOGIA, realizó la jornada de atención médica programada el 26 de septiembre de 2026, atendiendo pacientes en las instalaciones de la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, Santander.

Se expide la presente constancia para fines que el interesado estime conveniente, a los 9 dias del mes de Octubre de 2026



DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ
COORDINADORA DE SISTEMAS
SORTESALUD

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

FE447886

Viernes, 18-Sep-2026 02:12 pm

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Cufe: 0b7b2d68409c3901e90060e364543470503d6fd2b70a7ad2fa4b46fb7827c808edb4732ff01948cbcfe2d1748cbf29af

Identificación: TI 1025066990 PALOMINO ARIZA ALEJANDRA M. 15 Años 10-Nov-2010

Reside: CARRERA 2 N 10-22 Tels: 3102349514 Barrio: palmira (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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 02:45 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

Erly Acuña

ERLY.ACUÑA

Recibí

PALOMINO ARIZA ALEJANDRA
TI 1025066990
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 14:12:22-05:00.

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

FE447895

Viernes, 18-Sep-2026 02:38 pm

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 97598156841b2c8faeb57463c1a8b15f370a310acf090a88d1165c0ff23a730bd970892b7c28f9dc7eca0f03e9a5ee06

Identificación: CC 1007678821 CUBIDES VELASCO LUISA FERNANDA M. 26 Años 15-Sep-2000

Reside: VDA MONTE OSCURO Tels: 3188935938 Barrio: monte oscuro (RURAL), 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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 03:00 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

Sara Rincón

SARA.RINCON

Recibí

CUBIDES VELASCO LUISA FERNANDA
CC 1007678821
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 14:38:46-05:00.

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

FE447900

Viernes, 18-Sep-2026 02:48 pm

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: 2fc5c297f3260f4b97c722ae21083de01bcc8f66394f03c823746d43139698c67de0599dae3848173e43c7e8c2b9ac19

Identificación: TI 1030181890 JARAMILLO OSPITIA EVELIN CAMILA M. 14 Años 18-Nov-2011

Reside: CALLE 12 2 E 07 Tels: 3014013936 Barrio: san luis (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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 03:30 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

PAULA.OLARTE

Recibí

JARAMILLO OSPITIA EVELIN CAMILA
TI 1030181890
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 14:48:49-05:00.

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: 4e4d69c09c7776e3d5ed983cab151fef73faa728e2a79e7ba52c5dd00229c4776fc0d1a3e6e517b90d3f389edde2e08c

Fecha:	Viernes, 18-Sep-2026 03:10 pm
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
FE447909
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 15:10:55-05:00

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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 13000604 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 03:45 PM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Marian Mateus.

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

MARIAN.MATEUS

CHACON ARANA CAMILO
CC 13954199

Firma Digital:
VZ0SbrzQoZfu75h9MkoVVuWdQoF9rdtr0AXrAzeN0EcpH4+PpWXTmyxcAeV/sO7fTqFzqftyDequ/jXjtVfdCki7E48xByMxxEh37FEgjQDxsfYz+AI7ah7Caa1z0ijReDWzVq6naZMvXyG9whLsAV0VRiG22Vg/+KgZCtw3Go3i4aACcZuR7hsuhJfiSwp848vkpnGDYIHRD4LQGfsqyenvpps8sVX3AQqUaKowRHP9hGr1baM7q8kAzvDx2eCM8V/Oaku2mBNz7Pdp7v4AgDt/BGI6+9W9KdA2S4j0GrZ94XlSMj/E53jDK4/KefxTOw+G5du1HNZM932/NwtIQA==

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

FE447924

Viernes, 18-Sep-2026 04:16 pm

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Cufe: ba2e144f6f63bc906aae56b3f5008bdd604789c528143c67ae18cbf069b8e94f080fc9bf3b6078e20e3c74031689d893

Identificación: CC 1094246658 SUAREZ JONATHAN FERNEY H. 37 Años 24-Sep-1988

Reside: CHIPATA Tels: 3117187945 Barrio: centro (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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 04:15 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

Sara Rincón

SARA.RINCON

Recibí

SUAREZ JONATHAN FERNEY
CC 1094246658
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 16:16:50-05:00.

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

FE447934

Viernes, 18-Sep-2026 04:52 pm

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Cufe: 840f3441af4bce5e037d3e9907f7447723bf4991f10c87a77471e36b8b63c6033741c9948d5baabb0d9c35eb84da44db

Identificación: CC 1099203099 CAMELO TORRES BRAYAN STIVEN H. 22 Años 11-Sep-2004

Reside: LOS GUAYABOS FRENTE A LA FABRI Tels: 3106526660 Barrio: VEREDA LOS GUAYABOS (RURAL), 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
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 05:30 PM	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

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

Luz Dary Mateus !

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

LUZ.MATEUS

Recibí

CAMELO TORRES BRAYAN STIVEN
CC 1099203099
[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 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-09-18 16:52:42-05:00.

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: 9f77eb9fb93d00453068e8119a23791e730b8bd53c9d370bcf42906d34b3fba9119e8d041d4be2195c4f43ff26f10ec9

Fecha:	Martes, 22-Sep-2026 03:37 pm
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
FE448949
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-09-22 15:37:17-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5788189 Usuario: DIAZ CASTILLO PABLO H. 77 Años 27-Sep-1948
Reside: BARRIO SAN LUIS Tels: 3123624653 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: 18 de Septiembre de 2026 - Fecha de egreso: 18 de Septiembre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890242		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA Autorización: 12458790 Fecha y hora de la cita: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026 07:45 AM	1	94,800.00	94,800.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	94,800.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	94,800.00

Dr. Erwin A. Vargas
Dermatólogo
R.M. 1098170238

[1017] CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO
[0747] ERWIN ALIRIO VARGAS ARIZA
Identificación: CC 1098170238
Reg. Med.1098170238
Esp.DERMATOLOGIA

JULIETH.PEDRAZA

DIAZ CASTILLO PABLO
CC 5788189

Firma Digital:
AmG3XBsizq6W9cgVVB9a1qRUG/oD7fedBvqB/nK0z247HP2TaOnLU++k2a8Eg3lmcoWTkS0o7O7mRQ7Wu+w8YWOG0I33lT1ACNQEAkz4PkoxBtwcykwSPgwpItDTcOcksfaFB/3seEn78cur/CxxNlaBt9+LjoZOzmFFn6iuXYgVXesxAmjAiT1p8bCKJfCQpS4UAz5R+65dJUqbV8FAkegT7aTCzWTo0bf036S+oKtwjggGT5tX+giW9aGr3NXAd3vA9xHbRYfcxce52HerQ/ZjGbRNsvgDtRBEBsDlk0XJsaKKcaKoJbNnp19Avl071u0HMkXamMfUzfvI5Z8Lpg==

LA SUSCRITA COORDINADORA DE SISTEMAS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

HACE CONSTAR QUE:

El Doctor Erwin Alirio Vargas Ariza, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.170.230, médico especialista en DERMATOLOGIA, realizó la jornada de atención médica programada el 26 de septiembre de 2026, atendiendo pacientes en las instalaciones de la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, Santander.

Se expide la presente constancia para fines que el interesado estime conveniente, a los 9 dias del mes de Octubre de 2026

DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ
COORDINADORA DE SISTEMAS
SORTESALUD