	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-
	JEFATURA DE SALUD	VERSION No:	5
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	10/12/2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C 04/09/2026			
PROVEEDOR	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	C.C	NIT	891.855.029

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 43.987.781,00	BANCO	BBVA
VALOR A PAGAR	$ 3.535.044,00	No CUENTA BANCARIA	00130981000100003726
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 40.452.737,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE - GACAS		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**8626**
CONTRATO:	**061-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**13526**
RECURSO	**10**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUDHUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Asesor Contractual ST.
LIZARAZO

<table>
<tr><td>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL</td><td>FECHA 16/07/20206</td></tr>
<tr><td>CONTRATO N°</td><td>061-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026</td></tr>
<tr><td>FECHA SUSCRIPCIÓN</td><td>21/04/2026</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD A TRAVÉS DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE - GACAS</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>PAGOS PARCIALES por cortes mensuales de acuerdo con los servicios efectivamente prestados y facturados hasta agotar el presupuesto, lo cual deberá constar en el acta de recibo a satisfacción.

<table>
<tr><th>MES DEL PAGO (*)</th><th>VALOR MENSUAL</th></tr>
<tr><td>PAC JUNIO 2026</td><td rowspan="8">DE ACUERDO CON VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN (corte de facturación 20 de cada mes)</td></tr>
<tr><td>PAC JULIO 2026</td></tr>
<tr><td>PAC AGOSTO 2026</td></tr>
<tr><td>PAC SEPTIEMBRE 2026</td></tr>
<tr><td>PAC OCTUBRE 2026</td></tr>
<tr><td>PAC NOVIEMBRE 2026</td></tr>
<tr><td>PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027</td></tr>
</table>

Lo anterior sin perjuicio de que puedan ocurrir situaciones relacionadas con la asignación de cupo PAC.</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E</td></tr>
<tr><td>INTERVENTOR</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>ST BLANCO PERDOMO LEIDY</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>$60.000.000</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>31/12/2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>27/04/2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSPENSIÓN</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>FECHA DE REINICIACIÓN</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>N/A</td></tr>
</table>

En Yopal, Casanare, el dia 16 del mes de Julio de 2026, se reunieron la señorita ST Blanco Perdomo Leidy, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y el señor ANGEL ANDRES AVILA PEREZ en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**

CONSULTA EXTERNA

FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
HROS390239	**$1,170,000.00**	$97,990.00	$1,072,010.00
HROS390449	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS390450	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS390508	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS391668	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS392014	**$348,600.00**	$37,100.00	$311,500.00
HROS392015	**$276,100.00**	$29,760.00	$246,340.00
HROS392020	**$285,700.00**	$29,690.00	$256,010.00
HROS392022	**$213,500.00**	$65,870.00	$147,630.00
HROS393007	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS394111	**$79,000.00**	$14,100.00	$64,900.00
HROS396027	**$247,800.00**	**00**	$247,800.00
HROS396459	**$202,900.00**	$20,200.00	$182,700.00
HROS397159	**$270,100.00**	$198,910.00	$71,190.00
HROS397767	**$242,200.00**	$24,130.00	$218,070.00
HROS399450	**$187,900.00**	$18,880.00	$169,020.00
TOTAL	**$3,918,800.00**	**$607,130.00**	**$3,311,670.00**

URGENCIAS

FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
HROS390254	$237,934.00	$14,560.00	$223,374.00
TOTAL	**$237,934.00**	**$14,560.00**	**$223,374.00**

TOTAL FACTURACION: $3,535,044.00

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$50.000.000	
ADICIÓN	$0	
VALOR FINAL CONTRATO	$50.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$6.012.219	**Facturas** HROS380102, HROS381815, HROS384153, HROS380110, HROS385506, HROS387729, HROS388134, HROS388173, HROS388324, HROS388813, HROS388815
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$3,535,044.00	**Facturas** HROS390239, HROS390449, HROS390450, HROS390508, HROS391668, HROS392014, HROS392015, HROS392020, HROS392022, HROS393007, HROS394111, HROS396027, HROS396459, HROS397159, HROS397767, HROS399450, HROS390254
SALDO	$40,452,737	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ANGEL ANDRES AVILA PEREZ GERENTE/REPRESENTANTE LEGAL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA	ST. BLANCO PERDOMO LEIDY SUPERVISOR DEL CONTRATO

ELABORO: ST. BLANCO PERDOMO LEIDY

Aprobó: Raúl Yeraldo Barón Piraban / Subgerente Administrativo y Financiero, HORO ESE
Reviso: Samuel Eduardo Arévalo Viñas / Jefe oficina asesora jurídica
Maria Teresa Acevedo Alvarez / Asesora Juridica de Gerencia CPS
Maria del pilar Arenas Arenas / Profesional Esp.Cartera
Nayibe Jaramillo Zambrano / Profesional Cartera
Javier Parra / Lider de Proyecto HORO (Financiero)
Elaboro William Mauricio Alba Ariza Profesional Esp. CPS 2026-1179
Carlos Darwin Cristancho R. Profesional Esp. CPS 2026-1180

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	6
		Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	3-LMMB-26
IPS y/o RECLAMANTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	MAYO - JUNIO 2026
FECHA DE RECEPCION FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	3/07/2026

FECHA	14/07/2026
NIT	891855029

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
HROS390239	1/06/2026	NATALIA LOPEZ GAMBOA	1022383377	$ 1.170.000,00	$ 97.990,00	$ 1.072.010,00	TA2901 -TA0801	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750 --- SE OBJETA MAYOR MAYOR VALOR COBRADO MAYOR VALOR COBRADO EN Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 91.350 SE OBJETA $10.150--- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 91.350 SE OBJETA $10.150 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EN SUERO VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO, HEMOCLASIFICACION EL VALOR A PAGAR $ 18.090 SE OBJETA $ 2.010 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO HEMOPARASITOS VALOR A PAGAR $ 17.840 SE OBJETA $ 1.980 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN RUBEOLA EL VALOR A PAGAR $ 113.310 SE OBJETA $ 12.590 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO Treponema pallidum VALOR A PAGAR $ 135.810 SE OBJETA $ 15.100 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN VIH VALOR A PAGAR $ 118.080 SE OBJETA $ 13.020 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN T3H HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES EL VALOR A PAGAR $ 106.270 SE OBJETA $ 11.930 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TOXOPLASMA EL VALOR A PAGAR ES $125.550 SE OBJETA $ 13.850
HROS390449	3/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS390450	3/06/2026	LEIDY CAROLINA HUERGO BERMUDEZ	1075252042	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS390508	4/06/2026	BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON	1013644247	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma - Existe ausencia total, parcial o inconsistencia en los soportes de cobro que evidencian la práctica del apoyo diagnóstico	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS391668	6/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS392014	7/06/2026	JAFET ANDRES VALDERRAMA CORREA	71264919	$ 348.600,00	$ 37.100,00	$ 311.500,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGLOBINA GLICOSILADA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 75.420 SE OBJETA $8.480--- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.830---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750-- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560
HROS392015	7/06/2026	VICTOR ORLANDO MALDONADO ALONSO	74865179	$ 276.100,00	$ 29.760,00	$ 246.340,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.830 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750-- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN SANGRE OCULTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 10.260 SE OBJETA $ 1.140 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
HROS392020	7/06/2026	JAIDER STIVEN GOMEZ	1006557978	$ 285.700,00	$ 29.690,00	$ 256.010,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD EL VALOR A PAGAR $ 40.680 SE OBJETA $ 5.820 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.930 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560
HROS392022	7/06/2026	DAVID GOMEZ CHAPARRO	9523747	$ 213.500,00	$ 65.870,00	$ 147.630,00	TA0801 - SO0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD **SIN SOPORTE POR TANTO SE OBJETARA** EL TOTAL **$45.205, SE DEJA CLARO QUE SI LA ENTIDAD ADJUNTA EL SOPORTE EL VALOR A PAGAR POR DICHO LABORATORIO ES DE $** 40.680 SE OBJETA $ 5.820 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGLOBINA GLICOSILADA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 75.420 SE OBJETA $8.480
HROS393007	9/06/2026	YOLIMA PEREZ ROMERO	35476960	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MON-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS394111	10/06/2026	KELLYN MICHELLE CORREAL FRANKLIN	1073517020	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MON-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS396027	13/06/2026	BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON	1013644247	$ 247.800,00	$ 0,00	$ 247.800,00	N/A	N/A	SE DA AVAL A PAGO
HROS396459	16/06/2026	ANTONIA ISABEL USECHE DEYEPES	20157190	$ 202.900,00	$ 20.200,00	$ 182.700,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790--SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES EL VALOR A PAGAR $ 108.270 SE OBJETA $ 11.930
HROS397159	17/06/2026	ANDRICK SAMUEL SANCHEZ MALDONADO	1246129174	$ 270.100,00	$ 198.910,00	$ 71.190,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO SE VALIDA EL CODIGO CUP 890238 CODIGO SOAT 39143Y EL VALOR A PAGAR ES DE $ 71.190 SE OBJETA $198.910
HROS397767	18/06/2026	JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO	1121832110	$ 242.200,00	$ 24.130,00	$ 218.070,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD EL VALOR A PAGAR ES $ 75.420 SE OBJETA $ 8.480 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN BILIRRUBINAS TOTAL VALOR A PAGAR $14.400 SE OBJETA $ 1.500 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190--SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN NITROGENO UREICO VALOR A PAGAR $ 16.470 SE OBJETA $1.730 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA VALOR A PAGAR ES $ 35.730 SE OBJETA $ 3.970 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA VALOR A PAGAR ES $ 35.730 SE OBJETA $ 3.970.
HROS399450	20/06/2026	JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO	1121832110	$ 187.900,00	$ 18.880,00	$ 169.020,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR $ 115.290 SE OBJETA $ 12.900---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790.
HROS390254	1/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 237.934,00	$ 14.560,00	$ 223.374,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790. --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLORACION GRAM Y LECTURA VALOR A PAGAR ES $17.460 SE OBJETA $ 2.140 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN NITROGENO UREICO VALOR A PAGAR $ 16.470 SE OBJETA $1.730 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROANALISIS EL VALOR A PAGAR ES $ 21.780 SE OBJETA $ 2.420
				4.156.734,00	**621.690,00**	**3.535.044,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 4.156.734,00**
VALOR GLOSA	**$ 621.690,00**
VALOR A PAGAR	**$ 3.535.044,00**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF822CSR02	CSR Urgencias	$ 89.900,00
SF822CSR03	CSR Consulta externa	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 460.590,00	
						SF622CSR05	CSR Salud Oral		
						SF622CSR06	CSR Quirófanos		
						SF622CSR07	CSR Promoción y prevención		
						SF622CSR09	CSR Hospitalización		
						SF622CSR10	CSR Salas de parto		
						SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$ 2.733.420,00	
						SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 247.800,00	
						SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias		
						SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 3.334,00	
						SF622CSR15	CSR Transporte asistencial		
						SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal		
						SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ		
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 3.535.044,00	

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

ELABORO: LINA MARIA MEJIA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
		Versión Nº:	6
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Vigencia:	18/02/2026

CONCEPTO DE AUDITORIA	3-LMMB-26	FECHA	14/07/2026
IPS y/o RECLAMANTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	NIT	891855029
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	MAYO - JUNIO 2026		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	3/07/2026		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
HROS390239	1/06/2026	NATALIA LOPEZ GAMBOA	1022383377	$ 1.170.000,00	$ 97.990,00	$ 1.072.010,00	TA2901 -TA0801	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750 --- SE OBJETA MAYOR MAYOR VALOR COBRADO MAYOR VALOR COBRADO EN Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 91.350 SE OBJETA $10.150--- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 91.350 SE OBJETA $10.150 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EN SUERO VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO HEMOCLASIFICACION EL VALOR A PAGAR $ 18.090 SE OBJETA $ 2.010 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO HEMOPARASITOS VALOR A PAGAR $ 17.640 SE OBJETA $ 1.960 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN RUBEOLA EL VALOR A PAGAR $ 113.310 SE OBJETA $ 12.690 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO Treponema pallidum VALOR A PAGAR $ 135.810 SE OBJETA $ 15.190 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN VIH VALOR A PAGAR $ 118.080 SE OBJETA $ 13.020 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES EL VALOR A PAGAR $ 108.270 SE OBJETA $ 11.930 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TOXOPLASMA EL VALOR A PAGAR ES $125.550 SE OBJETA $ 13.850
HROS390449	3/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS390450	3/06/2026	LEIDY CAROLINA HUERGO BERMUDEZ	1075252042	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS390508	4/06/2026	BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON	1013644247	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	Los cargos por apoyo diagnóstico que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro presentan diferencias con los valores pactados o establecidos por la norma - Existe ausencia total parcial o inconsistencia en los soportes de cobro que evidencian la práctica del apoyo diagnóstico	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS391668	6/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS392014	7/06/2026	JAFET ANDRES VALDERRAMA CORREA	71264919	$ 348.600,00	$ 37.100,00	$ 311.500,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGLOBINA GLICOSILADA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 75.420 SE OBJETA $8.480-- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.830---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750-- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560
HROS392015	7/06/2026	VICTOR ORLANDO MALDONADO ALONSO	74865179	$ 276.100,00	$ 29.760,00	$ 246.340,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.830 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROCULTIVO EL VALOR A PAGAR ES DE $ 42.750 SE OBJETA $ 4.750-- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN SANGRE OCULTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 10.260 SE OBJETA $ 1.140 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
HROS392020	7/06/2026	JAIDER STIVEN GOMEZ	1006557978	$ 285.700,00	$ 29.690,00	$ 256.010,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD EL VALOR A PAGAR $ 40.680 SE OBJETA $ 5.820 SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN MICROALBUMINA EL VALOR A PAGAR ES $ 62.370 SE OBJETA $ 6.830 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRIGLICERIDOS EL VALOR A PAGAR $ 23.040 SE OBJETA $ 2.560
HROS392022	7/06/2026	DAVID GOMEZ CHAPARRO	9523747	$ 213.500,00	$ 65.870,00	$ 147.630,00	TA0801 - SO0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL DE ALTA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.560 SE OBJETA $3.840 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD **SIN SOPORTE POR TANTO SE OBJETARA EL TOTAL $45.200, SE DEJA CLARO QUE SI LA ENTIDAD ADJUNTA EL SOPORTE EL VALOR A PAGAR POR DICHO LABORATORIO ES DE $** 40.680 SE OBJETA $ 5.820 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTEROL TOTAL EL VALOR A PAGAR ES DE $ 41.940 SE OBJETA $ 4.560 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGLOBINA GLICOSILADA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 75.420 SE OBJETA $8.480
HROS393007	9/06/2026	YOLIMA PEREZ ROMERO	35476960	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS394111	10/06/2026	KELLYN MICHELLE CORREAL FRANKLIN	1073517020	$ 79.000,00	$ 14.100,00	$ 64.900,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN consulta medicina interna EL VALOR PACTADO SEGÚN EL CONTRATO 061-01-MDN-CGFMDIGSA- FAC-JEFSA-2026 EL VALOR A PAGAR ES DE $64.900 SE OBJETA $ 14.100
HROS396027	13/06/2026	BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON	1013644247	$ 247.800,00	$ 0,00	$ 247.800,00	N/A	N/A	SE DA AVAL A PAGO
HROS396459	16/06/2026	ANTONIA ISABEL USECHE DEYEPES	20157190	$ 202.900,00	$ 20.200,00	$ 182.700,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790--SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES EL VALOR A PAGAR $ 108.270 SE OBJETA $ 11.930
HROS397159	17/06/2026	ANDRICK SAMUEL SANCHEZ MALDONADO	1246129174	$ 270.100,00	$ 198.910,00	$ 71.190,00	TA2901-TA0201	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO SE VALIDA EL CODIGO CUP 890238 CODIGO SOAT 39143Y EL VALOR A PAGAR ES DE $ 71.190 SE OBJETA $198.910
HROS397767	18/06/2026	JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO	1121832110	$ 242.200,00	$ 24.130,00	$ 218.070,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD EL VALOR A PAGAR ES $ 75.420 SE OBJETA $ 8.480 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN BILIRRUBINAS TOTAL VALOR A PAGAR $14.400 SE OBJETA $ 1.500 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190--SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN NITROGENO UREICO VALOR A PAGAR $ 16.470 SE OBJETA $1.730 --- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA VALOR A PAGAR ES $ 35.730 SE OBJETA $ 3.970 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA VALOR A PAGAR ES $ 35.730 SE OBJETA $ 3.970.
HROS399450	20/06/2026	JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO	1121832110	$ 187.900,00	$ 18.880,00	$ 169.020,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO EL VALOR A PAGAR $ 115.200 SE OBJETA $ 12.900---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790.
HROS390254	1/06/2026	YANISH LORENA MANOSALVA CORTES	1073528653	$ 237.934,00	$ 14.560,00	$ 223.374,00	TA2901 -TA0801	En la factura se adicionan cobros de recargos no pactados previamente entre las partes o establecidos por la norma	SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN CREATININA EL VALOR A PAGAR ES $19.710 SE OBJETA $2.190 --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN HEMOGRAMA EL VALOR A PAGAR ES DE $ 34.110 SE OBJETA $3.790. --SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN GLUCOSA EL VALOR A PAGAR ES $20.610 SE OBJETA $ 2.290 -- SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN COLORACION GRAM Y LECTURA VALOR A PAGAR ES $17.460 SE OBJETA $ 2.140 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN NITROGENO UREICO VALOR A PAGAR $ 16.470 SE OBJETA $1.730 ---SE OBJETA MAYOR VALOR COBRADO EN UROANALISIS EL VALOR A PAGAR ES $ 21.780 SE OBJETA $ 2.420
				4.156.734,00	**621.690,00**	**3.535.044,00**			

TOTAL FACTURA	**$ 4.156.734,00**
VALOR GLOSA	**$ 621.690,00**
VALOR A PAGAR	**$ 3.535.044,00**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	$ 89.900,00
SF622CSR03	CSR Consulta externa	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 460.590,00	
						SF622CSR05	CSR Salud Oral		
						SF622CSR06	CSR Quirófanos		
						SF622CSR07	CSR Promoción y prevención		
						SF622CSR09	CSR Hospitalización		
						SF622CSR10	CSR Salas de parto		
						SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$ 2.733.420,00	
						SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 247.800,00	
						SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias		
						SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 3.334,00	
						SF622CSR15	CSR Transporte asistencial		
						SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal		
						SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ		
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 3.535.044,00	

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
Auditora de cuentas de médicas JEFSA FAC

ELABORÓ: LINA MARIA MEJIA

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS390239

FECHA DE FACTURA: 01 jun 2026 10:47
FECHA DE VENCIMIENTO: 31 jul 2026 10:47
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 619996A3D59E03A4ACBD0E5B122979106881C4F69CEC072F3DC6FCBC7FC2DAD868771E887949B062D82259917C2531D9

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1022383377 NATALIA LOPEZ GAMBOA **Edad** 33 Años / 1 Meses / 18 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 05-05-93 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1773488-1683499**

Nº Admisión: 2560309 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 13 may 2026 07:28 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
901236		19075	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	$47.500	$	$47.500
906205		19207	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	$101.500	$	$101.500
906206		19211	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	$101.500	$	$101.500
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
911018		19510	HEMOCLASIFICACION [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR]	1	$20.100	$	$20.100
902214		19534	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	$19.600	$	$19.600
906317		19551	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1	$165.000	$	$165.000
907106		19775	UROANALISIS	1	$24.200	$	$24.200
906241		19857	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	1	$126.000	$	$126.000
906249		19878	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	$131.100	$	$131.100
906039		19885	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1	$151.000	$	$151.000
904904		19911	TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	$120.200	$	$120.200
906129		19929	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1	$139.400	$	$139.400

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$1.170.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$1.170.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$1.170.000

TOTAL: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS390449

FECHA DE FACTURA: **03 jun 2026 14:00**
FECHA DE VENCIMIENTO: **02 ago 2026 14:00**
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 5C62D59622CFB9C8AFE70B9ADE57680D8E6C644067EA397B2181D910E900375C33BDC24C2E9D3ECB41F6A29C4B4F2743

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1073528653 YANISH LORENA MANOSALVA CORTES **Edad** 26 Años / 6 Meses / 20 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 01-12-99 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1672559**

Nº Admisión: 2571007 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 03 jun 2026 01:58 p. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890266		39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :NURY MARYELI LOPEZ GUIO Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
HROS390450

FECHA DE FACTURA: 03 jun 2026 14:23
FECHA DE VENCIMIENTO: 02 ago 2026 14:23
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 102461D4B6607A112E436656338F908D5D6EBFB6149624EF5F43FD453795E92902794B34E18D25F59365563DD2424AB8

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1075252042 LEIDY CAROLINA HUERGO BERMUDEZ **Edad** 35 Años / 2 Meses / 24 Día
Sexo Femenino **Fec.Nac** 30-03-91 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1620910**
Nº Admisión: 2571022 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 03 jun 2026 02:20 p. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890266		39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :ANGGIE VANESSA CIFUENTES TRUJILLO
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS390508

FECHA DE FACTURA: 04 jun 2026 10:49
FECHA DE VENCIMIENTO: 03 ago 2026 10:49
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 10865AB04B7A5D051206F3A1C88958A7A8D35D50ACF241AB20E8F80D2942D68DF52BB47A15E5FC6310698EE982A6BEF9

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1013644247 BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON **Edad** 33 Años / 1 Meses / 15 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 08-05-93 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1732728**

Nº Admisión: 2571487 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 04 jun 2026 10:47 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890250		890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :ANGGIE VANESSA CIFUENTES TRUJILLO
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS391668

FECHA DE FACTURA: **06 jun 2026 14:30**
FECHA DE VENCIMIENTO: **05 ago 2026 14:30**
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 2EA92EC10DD0A08C248B5C9108166E04F549B8BEA1F459611279F03F204F517AA40F775B3F2461151D26915B53FA0739

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1073528653 YANISH LORENA MANOSALVA CORTES **Edad** 26 Años / 6 Meses / 20 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 01-12-99 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1672557**

Nº Admisión: 2568549 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 29 may 2026 12:29 p. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890250		890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :STEPHANIE GINETH BRICEÑO PEÑA Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS392014

FECHA DE FACTURA: 07 jun 2026 07:32
FECHA DE VENCIMIENTO: 06 ago 2026 07:32
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: C39AA7AE35926F3D6E15F8380DF84AF7A1E39E7F79358C0E9956722EA8FF9804496B38FA7DDE2A49E74AD807110E0160

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 71264919 JAFET ANDRES VALDERRAMA CORREA **Edad** 43 Años / 9 Meses / 5 Días

Sexo Masculino **Fec.Nac** 17-09-82 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1695791**

Nº Admisión: 2565584 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 25 may 2026 06:21 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903815		19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	$38.400	$	$38.400
903818		19242	COLESTEROL TOTAL	1	$46.500	$	$46.500
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
903427		19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	1	$83.900	$	$83.900
903026		19722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	$69.200	$	$69.200
907106		19775	UROANALISIS	1	$24.200	$	$24.200
903868		19940	TRIGLICERIDOS	1	$25.600	$	$25.600

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$348.600
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$348.600
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$348.600

TOTAL: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS392015

FECHA DE FACTURA: 07 jun 2026 07:35
FECHA DE VENCIMIENTO: 06 ago 2026 07:35
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 81F30285448B565F51E3A71A0A7FB068BFC902608CFE1AC5FB1496825598C37F4B981649DEA883DF59E0EA182C198599

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 74865179 VICTOR ORLANDO MALDONADO ALONSO **Edad** 50 Años / 6 Meses / 27 Día

Sexo Masculino **Fec.Nac** 25-11-75 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1788027**

Nº Admisión: 2566885 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 27 may 2026 06:09 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903815		19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	$38.400	$	$38.400
903818		19242	COLESTEROL TOTAL	1	$46.500	$	$46.500
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
903026		19722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	$69.200	$	$69.200
907106		19775	UROANALISIS	1	$24.200	$	$24.200
907008		19868	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	$11.400	$	$11.400
903868		19940	TRIGLICERIDOS	1	$25.600	$	$25.600

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$276.100
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$276.100
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$276.100

TOTAL: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS392020

FECHA DE FACTURA: 07 jun 2026 07:52
FECHA DE VENCIMIENTO: 06 ago 2026 07:52
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 2F98AF5E4E3E9A1830BA193153550285DAD75E62952D4532DC88F85CF182454770B40929C66641821753A64E1EA4A591

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1006557978 JAIDER STIVEN GOMEZ **Edad** 22 Años / 8 Meses / 29 Día

Sexo Masculino **Fec.Nac** 23-09-03 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1665921**

Nº Admisión: 2566932 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 27 may 2026 06:49 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903815		19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	$38.400	$	$38.400
903816		19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	$45.200	$	$45.200
903818		19242	COLESTEROL TOTAL	1	$46.500	$	$46.500
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
903026		19722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	$69.200	$	$69.200
903868		19940	TRIGLICERIDOS	1	$25.600	$	$25.600

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$285.700
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$285.700
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$285.700

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS392022

FECHA DE FACTURA: 07 jun 2026 08:04
FECHA DE VENCIMIENTO: 06 ago 2026 08:04
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: D508CA3560418D8FCBB4747D8D2B60140544A2EED9F222AC3C29FE05A937F4941A03CDCBE322F2D0905908AA8BCDFB1E

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 9523747 DAVID GOMEZ CHAPARRO **Edad** 65 Años / 9 Meses / 1 Días

Sexo Masculino **Fec.Nac** 20-09-60 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1815760-1815760**

Nº Admisión: 2569373 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 01 jun 2026 07:19 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903816		19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	$45.200	$	$45.200
903818		19242	COLESTEROL TOTAL	1	$46.500	$	$46.500
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903426		19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	$83.900	$	$83.900

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$213.500
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$213.500
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$213.500

TOTAL: DOSCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS393007

FECHA DE FACTURA: 09 jun 2026 08:37
FECHA DE VENCIMIENTO: 08 ago 2026 08:37
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 6C07D9601CF9C861AC2624A3D67C2BF132AA3B9D78F559652584569678AF8E189A057F02CFDA2A8D5D68C4C8EBE67057

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 35476960 YOLIMA PEREZ ROMERO **Edad** 54 Años / 2 Meses / 27 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 25-03-72 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **2026-05-1748852**

Nº Admisión: 2573588 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 09 jun 2026 08:33 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890280		39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :SHANNON SMIHT COLINA BURBANO Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS394111

FECHA DE FACTURA: **10 jun 2026 13:14**
FECHA DE VENCIMIENTO: **09 ago 2026 13:14**
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: ED0B338A075F7BBB562240B0986E9F84BF45CE5145BE082F4180FCC18A0809C0861DBF785A3781210461AD190892BA87

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1073517020 KELLYN MICHELLE CORREAL FRANKLIN **Edad** 31 Años / 0 Meses / 21 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 02-06-95 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1942410**

Nº Admisión: 2574643 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 10 jun 2026 01:13 p. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890266		39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	$79.000	$	$79.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$79.000
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$79.000

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :ANGGIE VANESSA CIFUENTES TRUJILLO Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS396027

FECHA DE FACTURA: **13 jun 2026 19:01**
FECHA DE VENCIMIENTO: **12 ago 2026 19:01**
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: E59EC708F9C6AA6052D411C98688B37583E3E62BE6DAD8BBA849F0D90269223534FB9E7376A1311CFEC4AA1C2B4AC045

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-AMB IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1013644247 BRENDA PAOLA BOTIA ALARCON **Edad** 33 Años / 1 Meses / 15 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 08-05-93 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1925879**

Nº Admisión: 2576504 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 13 jun 2026 03:50 p. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
881437		881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	1	$247.800	$	$247.800

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$247.800
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$247.800
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$247.800

TOTAL: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :LIZBETH JIMENA NAVARRO PONGUTA
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS396459

FECHA DE FACTURA: 16 jun 2026 08:17
FECHA DE VENCIMIENTO: 15 ago 2026 08:17
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 85DA0A388386AA9E2DE17F5F5FDA2C69CAB7A030213668783271E8D8C1F8D1EDC4F479A4B20FB927AD9A4AD267C668FC

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 20157190 ANTONIA ISABEL USECHE DEYEPES **Edad** 90 Años / 11 Meses / 15 Dí

Sexo Femenino **Fec.Nac** 08-07-35 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **2076860**

Nº Admisión: 2574173 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 10 jun 2026 06:17 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903895		19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$21.900	$	$21.900
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
904904		19911	TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	$120.200	$	$120.200

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$202.900
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$202.900
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$202.900

TOTAL: DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :LIZBETH JIMENA NAVARRO PONGUTA
Usuario Print. :RPC
Lugar de expedición: Yopal - Casanare
Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS397159

FECHA DE FACTURA: 17 jun 2026 08:06
FECHA DE VENCIMIENTO: 16 ago 2026 08:06
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 1264F90E4BE942D1F71DFA5E27F7014471C6997F9BC8BDCFA6A1467C48398E0A4190ED714D6B882D7F137302B875350A

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: RC 1246129174 ANDRICK SAMUEL SANCHEZ MALDONADO **Edad** 1 Años / 5 Meses / 16 Días
Sexo Masculino **Fec.Nac** 04-01-25 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **2128680**
Nº Admisión: 2577729 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 17 jun 2026 08:02 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890238		890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	$270.100	$	$270.100

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$270.100
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$270.100
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$270.100

TOTAL: DOSCIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :EDUIMAR RUBI BAEZ CASTRO Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
HROS397767

FECHA DE FACTURA: 18 jun 2026 05:56
FECHA DE VENCIMIENTO: 17 ago 2026 05:56
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: D83D049E26F555CB1D2992ED4FD8208809C3DBDD719C2678362DEE4E384EF0E1F504F71125ED1E6E9CA6912406648E06

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 2**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1121832110 JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO **Edad** 39 Años / 2 Meses / 1 Días

Sexo Masculino **Fec.Nac** 21-04-87 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1862096**

Nº Admisión: 2570803 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 03 jun 2026 08:35 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
906625		19165	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	$83.900	$	$83.900
903809		19169	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	$15.900	$	$15.900
903895		19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$21.900	$	$21.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
903856		19749	NITROGENO UREICO	1	$18.200	$	$18.200
903867		19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	$39.700	$	$39.700
903866		19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	$39.700	$	$39.700

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$242.200
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$242.200
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$242.200

TOTAL: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :LIZBETH JIMENA NAVARRO PONGUTA Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E.

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS399450

FECHA DE FACTURA: **20 jun 2026 23:02**
FECHA DE VENCIMIENTO: **19 ago 2026 23:02**
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: FD58C56FC3FFCA59A78EC71913BC6FE160472480B2080DB8099ED6B8E945AB76A20250012655989A8E1B88BAA462E4BE

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-06101MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026-CONSULTA EXTERNA (ESP-LAB)**	**NIVEL 2**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1121832110 JHONATAN ESTIH QUINTERO OSORIO **Edad** 39 Años / 2 Meses / 1 Días

Sexo Masculino **Fec.Nac** 21-04-87 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **205200**

Nº Admisión: 2575687 **Tipo de Ingreso:** Consulta_Externa **Fecha Ing:** 12 jun 2026 07:24 a. m. **Fecha Egr:**

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
906602		19056	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	$128.100	$	$128.100
903895		19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$21.900	$	$21.900
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$187.900
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$187.900
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$187.900

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JAIRO HUMBERTO GONZALEZ CUELLAR Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:02 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HROS390254

FECHA DE FACTURA: 01 jun 2026 13:51
FECHA DE VENCIMIENTO: 31 jul 2026 13:51
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103

CUFE: 49DEA983B6859AA7DB0ECA87672E376D0F134263AE5158639FDF514126E12623DDCB03FC4C644ADF07A698B953B964CF

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**JEFATURA DE SALUD DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-061-01-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-2026 - URGENCIAS-HOSPITALIZACION**	**NIVEL 0**	**AV CARACAS 66 24**

NIT 901440176 -3

Paciente: CC 1073528653 YANISH LORENA MANOSALVA CORTES **Edad** 26 Años / 6 Meses / 20 Día

Sexo Femenino **Fec.Nac** 01-12-99 **Ficha SISBEN** **AUTORIZACIÓN:** **1965486**

Nº Admisión: 2569023 **Tipo de Ingreso:** Urgencias **Fecha Ing:** 30 may 2026 04:57 p. m. **Fecha Egr:** 31 may 2026 12:36 a. m.

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890701		39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$89.900	$	$89.900
MEDICAMENTOS POS							
	19926478-3	A02AA018231	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0,020 + 2,5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$2.683	$	$2.683
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903895		19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$21.900	$	$21.900
902210		19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	$37.900	$	$37.900
903841		19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$22.900	$	$22.900
901107		19497	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	$19.600	$	$19.600
903856		19749	NITROGENO UREICO	1	$18.200	$	$18.200
907106		19775	UROANALISIS	1	$24.200	$	$24.200
MATERIALES E INSUMOS							
		MQ02685	JERINGA 20 ML/CC	1	$651	$	$651

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS	$237.934
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$237.934
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD	$237.934

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **AUDITOR**

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764097743354 DEL 29 ago 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HROS278.752 AL HROS1.000.000. VIGENCIA 28 ago 2025-28 ago 2026

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.
Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.
Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico cartera@horo.gov.co y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria@horo.gov.co.

Usuario Crea. :JHONATAN GONZALO JIMENEZ LEON Usuario Print. :RPC

Lugar de expedición: Yopal - Casanare Fecha Impresión: martes, 23 junio 2026 9:01 a. m.

IMPRESO POR SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA LTDA NIT N° 800149562-0.
LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

Firma:	GERSON MARIO AVILA DAZA	GERSON AVILA DAZA Consultor	
Fichero:	Ejecución del encargo		
COMUNICACIONES		Tipo Procedimientos	
		Realizado: DEISY ARGUELLO	15/01/2019
VERSION 1		Aprobado: GERSON AVILA	26/04/2019

Yopal, junio 9 del 2026

Señores
CLIENTES, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS
Ciudad.

Asunto: Certificación del Pago de Aportes Parafiscales y Salarios

He auditado de conformidad con las Normas de Aseguramiento en especial las Normas de Atestiguamiento del Decreto 302 de 2015 los Estados Financieros del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. HORO a 31 de mayo del 2026. Información contable, financiera y tributaria que es responsabilidad de la administración del hospital.

De conformidad al artículo 10 de la ley 43 de 1990 y artículo 9 de la ley 828 del 10 de julio del 2003, me permito certificar que, los aportes a los Sistemas de Salud, Aporte a Pensiones y Riesgos Profesionales y a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), así como los salarios forman parte de los Estados Financieros a 31 de mayo del 2026 y corresponden a los montos contabilizados a 31 de mayo del 2026 y pagados el 9 de junio del 2026 según planilla Nro. 9506038240.

A su vez me permito Certificar que los aportes pagados por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. HORO, corresponden a aportes en salud de junio del 2026 y aportes en pensión de mayo del 2026.

Este informe es para uso exclusivo de la Administración del Hospital y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Atentamente,

*(5621
0$5,2
$9,/$ '$=$

GERSON MARIO AVILA DAZA
Revisor Fiscal
TP 39.630-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E1060690909958 1

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 **GERSON MARIO AVILA DAZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91246605 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 39630-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

39630-T

GERSON MARIO
AVILA DAZA
C.C. 91246605
RES. INSCRIPCION 51 **DEL 11/08/1994**
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243610 **47493**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.246.605**

AVILA DAZA

APELLIDOS

GERSON MARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1965**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-AGO-1984 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00207484-M-0091246605-20100105 **00196**21276A 1 1790579013

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855029	5	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 15 No 7 - 95 MANZANA L	YOPAL-CASANARE	6344650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	376242956	9506038240	E	2026/06/09	2026/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$817,848,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (254 Afiliados)						**$1,984,219,018**	**$329,743,200**			**$1,989,282,049**	**$248,674,900**			**$2,118,614,153**	**$84,758,200**			**$1,989,282,049**	**$48,713,700**		**$2,118,614,153**	**$105,958,400**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (249 Afiliados)						**$1,926,962,927**	**$320,323,800**			**$1,932,025,958**	**$241,516,400**			**$2,053,774,649**	**$82,163,300**			**$1,932,025,958**	**$47,076,600**		**$2,053,774,649**	**$102,713,600**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (249 Afiliados)						**$1,926,962,927**	**$320,323,800**			**$1,932,025,958**	**$241,516,400**			**$2,053,774,649**	**$82,163,300**			**$1,932,025,958**	**$47,076,600**		**$2,053,774,649**	**$102,713,600**
1	CC	1118561211	ABRIL SEBASTIAN	230301	30	$2,967,799	$474,900	EPS005	30	$2,967,799	$371,000	CCF69	30	$4,432,833	$177,400	14-23	30	$2,967,799	$72,300	30	$4,432,833	$221,700
2	CC	74865248	ACHAGUA ELVER	230201	30	$5,302,475	$848,400	EPS005	30	$5,302,475	$662,900	CCF69	30	$5,302,475	$212,100	14-23	30	$5,302,475	$129,200	30	$5,302,475	$265,200
3	CC	47434896	ADAME MARISOL	25-14	30	$4,783,428	$765,400	EPS005	30	$4,783,428	$598,000	CCF69	30	$4,783,428	$191,400	14-23	30	$4,783,428	$116,600	30	$4,783,428	$239,300
4	CC	47433622	ADAME RUBIELA	25-14	30	$5,215,354	$834,500	EPS005	30	$5,215,354	$652,000	CCF69	30	$5,215,354	$208,700	14-23	30	$5,215,354	$127,100	30	$5,215,354	$260,900
5	CC	21177376	AGUDELO LILIANA	25-14	30	$10,626,777	$1,806,700	EPS005	30	$10,626,777	$1,328,400	CCF69	30	$18,416,577	$736,700	14-23	30	$10,626,777	$258,900	30	$18,416,577	$920,900
6	CC	47428538	AGUDELO MARIA	25-14	30	$5,349,438	$856,000	EPS005	30	$5,349,438	$668,700	CCF69	30	$5,349,438	$214,000	14-23	30	$5,349,438	$130,400	30	$5,349,438	$267,500
7	CC	47432719	ALFONSO ADRIANA	25-14	30	$4,213,117	$674,100	EPS005	30	$4,213,117	$526,700	CCF69	30	$4,213,117	$168,600	14-23	30	$4,213,117	$102,700	30	$4,213,117	$210,700
8	CC	33376565	ALFONSO ANGELA	230301	30	$14,366,624	$2,442,500	EPS037	30	$14,366,624	$1,795,900	CCF69	30	$15,184,977	$607,400	14-23	30	$14,366,624	$350,000	30	$15,184,977	$759,300
9	CC	47435490	AMAYA BLANCA	25-14	30	$4,776,257	$764,300	EPS005	30	$4,776,257	$597,100	CCF69	30	$4,776,257	$191,100	14-23	30	$4,776,257	$116,400	30	$4,776,257	$238,900
10	CC	1032409286	ARCHILA NATALIA	230301	30	$20,696,704	$3,518,500	EPS005	30	$20,696,704	$2,587,100	CCF69	30	$20,696,704	$827,900	14-23	30	$20,696,704	$504,200	30	$20,696,704	$1,035,000
11	CC	77183894	AREVALO SAMUEL	25-14	30	$16,920,423	$2,876,700	EPS005	30	$16,920,423	$2,115,100	CCF69	30	$16,920,423	$676,900	14-23	30	$16,920,423	$412,200	30	$16,920,423	$846,200
12	CC	52220186	ARIAS CAROLINA	25-14	30	$10,177,994	$1,730,300	EPS005	30	$10,177,994	$1,272,300	CCF69	30	$10,177,994	$407,200	14-23	30	$10,177,994	$248,000	30	$10,177,994	$509,000
13	CC	13689887	ARIZA EDUARDO	25-14	30	$7,029,396	$1,195,200	EPS005	30	$7,029,396	$878,700	CCF69	30	$7,113,247	$284,600	14-23	30	$7,029,396	$171,300	30	$7,113,247	$355,700
14	CC	60345966	ATUESTA JANETH	25-14	30	$10,756,922	$1,828,800	EPS005	30	$10,756,922	$1,344,700	CCF69	30	$13,996,748	$559,900	14-23	30	$10,756,922	$262,100	30	$13,996,748	$700,000
15	CC	33646836	AVELLA EDITH	230301	30	$16,920,423	$2,876,700	EPS005	30	$16,920,423	$2,115,100	CCF69	30	$17,227,499	$689,100	14-23	30	$16,920,423	$412,200	30	$17,227,499	$861,500
16	CC	9431839	AVILA ANGEL	230301	30	$20,189,628	$3,432,400	EPS005	30	$20,189,628	$2,523,800	CCF69	30	$26,270,445	$1,050,900	14-23	30	$20,189,628	$491,900	30	$26,270,445	$1,313,700
17	CC	1007391285	AYALA LAURA	25-14	30	$8,311,368	$1,413,100	EPS005	30	$8,311,368	$1,039,000	CCF69	30	$8,311,368	$332,500	14-23	30	$8,311,368	$202,500	30	$8,311,368	$415,700
18	CC	17595784	BARAHONA ELZON	230301	30	$3,906,829	$625,100	EPS005	30	$3,906,829	$488,400	CCF69	30	$3,906,829	$156,300	14-23	30	$3,906,829	$95,200	30	$3,906,829	$195,500
19	CC	9653908	BARON RAUL	25-14	30	$16,920,513	$2,876,700	EPS037	30	$16,920,513	$2,115,100	CCF69	30	$16,920,513	$676,900	14-23	30	$16,920,513	$412,200	30	$16,920,513	$846,200
20	CC	7365077	BARRERA EDWIN	25-14	30	$16,919,646	$2,876,400	EPS005	30	$16,919,646	$2,115,000	CCF69	30	$16,919,646	$676,800	14-23	30	$16,919,646	$412,200	30	$16,919,646	$846,000
21	CC	9525040	BARRERA GERMAN	25-14	30	$10,403,670	$1,768,800	EPS005	30	$10,403,670	$1,300,500	CCF69	30	$11,276,567	$451,100	14-23	30	$10,403,670	$253,500	30	$11,276,567	$563,900
22	CC	47433440	BARRERA LUZ	25-14	30	$5,325,526	$852,100	EPS037	30	$5,325,526	$665,700	CCF69	30	$5,325,526	$213,100	14-23	30	$5,325,526	$129,800	30	$5,325,526	$266,400
23	CC	23623094	BARRETO ANA	231001	30	$5,306,033	$849,000	EPS005	30	$5,306,033	$663,300	CCF69	30	$5,306,033	$212,300	14-23	30	$5,306,033	$129,300	30	$5,306,033	$265,400
24	CC	7219906	BECERRA MARCO	25-14	30	$20,353,678	$3,460,200	EPS005	30	$20,353,678	$2,544,300	CCF69	30	$26,743,288	$1,069,800	14-23	30	$20,353,678	$495,900	30	$26,743,288	$1,337,200
25	CC	21180165	BEJARANO LUZ	25-14	30	$5,997,667	$959,700	EPS005	30	$5,997,667	$749,800	CCF69	30	$5,997,667	$240,000	14-23	30	$5,997,667	$146,200	30	$5,997,667	$300,000
26	CC	24226821	BELLO MARIA	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS005	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900
27	CC	68303569	BENITEZ LUZ	25-14	26	$4,769,758	$763,200	EPS005	26	$4,769,758	$596,300	CCF69	26	$4,769,758	$190,800	14-23	26	$4,769,758	$116,200	26	$4,769,758	$238,500
28	CC	80793582	BERMEJO CESAR	230301	30	$22,160,830	$3,767,600	EPS005	30	$22,160,830	$2,770,200	CCF69	30	$22,160,830	$886,500	14-23	30	$22,160,830	$539,900	30	$22,160,830	$1,108,200
29	CC	1067728769	BOLAÑO HECTOR	230301	30	$5,457,009	$873,200	CCFC55	30	$5,457,009	$682,200	CCF69	30	$5,457,009	$218,300	14-23	30	$5,457,009	$133,000	30	$5,457,009	$273,000
30	CC	1118167877	CABALLERO JESSICA	25-14	30	$5,295,545	$847,300	EPS005	30	$5,295,545	$662,000	CCF69	30	$5,295,545	$211,900	14-23	30	$5,295,545	$129,000	30	$5,295,545	$264,900
31	CC	23741931	CACHAY FANNY	25-14	30	$6,519,161	$1,043,100	ESSC24	30	$6,519,161	$814,900	CCF69	30	$6,519,161	$260,800	14-23	30	$6,519,161	$158,900	30	$6,519,161	$326,000
32	CC	1006416345	CALIXTO XIOMARA	230301	30	$1,820,175	$291,300	EPSC25	30	$1,820,175	$227,600	CCF69	30	$4,941,852	$197,700	14-23	30	$1,820,175	$44,400	30	$4,941,852	$247,200
33	CC	47428400	CAMARGO GLADYS	25-14	30	$10,502,977	$1,785,700	EPS037	30	$10,502,977	$1,312,900	CCF69	30	$10,630,754	$425,300	14-23	30	$10,502,977	$255,900	30	$10,630,754	$531,700
34	CC	47437011	CAMARGO LUCY	25-14	30	$7,004,282	$1,190,900	EPS005	30	$7,004,282	$875,600	CCF69	30	$7,004,282	$280,200	14-23	30	$7,004,282	$170,700	30	$7,004,282	$350,300
35	CC	47429455	CAMEJO ADELINA	25-14	30	$5,648,318	$903,800	EPS005	30	$5,648,318	$706,100	CCF69	30	$5,648,318	$226,000	14-23	30	$5,648,318	$137,600	30	$5,648,318	$282,500
36	CC	1007599153	CAMPO YULITHZA	230301	30	$8,417,720	$1,431,100	EPSC25	30	$8,417,720	$1,052,300	CCF69	30	$8,417,720	$336,800	14-23	30	$8,417,720	$205,100	30	$8,417,720	$421,000
37	CC	23741692	CANO VIANEY	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS005	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
38	CC	47429871	CARDENAS ANA	25-14	30	$4,198,154	$671,800	EPS005	30	$4,198,154	$524,800	CCF69	30	$4,547,476	$181,900	14-23	30	$4,198,154	$102,300	30	$4,547,476	$227,500
39	CC	71705918	CARDONA GABRIEL	25-14	30	$9,501,362	$1,615,500	EPS005	30	$9,501,362	$1,187,700	CCF69	30	$9,501,362	$380,100	14-23	30	$9,501,362	$231,500	30	$9,501,362	$475,200
40	CC	47428244	CARVAJAL JULIA	25-14	17	$3,065,497	$490,500	EPS037	17	$3,065,497	$383,200	CCF69	17	$4,989,449	$199,600	14-23	17	$3,065,497	$74,700	17	$4,989,449	$249,500
41	CC	33480423	CASTILLO CINDY	230301	27	$20,589,488	$3,500,400	EPS005	27	$20,589,488	$2,573,700	CCF69	27	$26,979,098	$1,079,200	14-23	27	$20,589,488	$501,600	27	$26,979,098	$1,349,000
42	CC	46372724	CASTILLO ENELDA	25-14	30	$4,632,407	$741,200	EPS005	30	$4,632,407	$579,100	CCF69	30	$4,632,407	$185,300	14-23	30	$4,632,407	$112,900	30	$4,632,407	$231,700
43	CC	1057581613	CASTILLO IRMA	230301	30	$4,945,631	$791,400	EPS005	30	$4,945,631	$618,300	CCF69	30	$4,945,631	$197,900	14-23	30	$4,945,631	$120,500	30	$4,945,631	$247,400
44	CC	42728746	CELY LIDIA	25-14	30	$5,356,554	$857,100	EPS037	30	$5,356,554	$669,600	CCF69	30	$5,356,554	$214,300	14-23	30	$5,356,554	$130,500	30	$5,356,554	$267,900
45	CC	23741899	CHAPARRO ADELAIDA	25-14	30	$4,527,677	$724,500	EPS005	30	$4,527,677	$566,000	CCF69	30	$6,198,254	$248,000	14-23	30	$4,527,677	$110,300	30	$6,198,254	$310,000
46	CC	46365016	CHAPARRO ALIED	25-14	30	$10,598,940	$1,801,900	EPS037	30	$10,598,940	$1,324,900	CCF69	30	$10,598,940	$424,000	14-23	30	$10,598,940	$258,200	30	$10,598,940	$530,000
47	CC	46386624	CHAPARRO EIDA	25-14	30	$5,360,086	$857,700	EPS037	30	$5,360,086	$670,100	CCF69	30	$5,360,086	$214,500	14-23	30	$5,360,086	$130,600	30	$5,360,086	$268,200
48	CC	47438545	CHAVEZ VIVIANA	230301	30	$5,356,851	$857,100	EPS037	30	$5,356,851	$669,700	CCF69	30	$5,356,851	$214,300	14-23	30	$5,356,851	$130,500	30	$5,356,851	$268,000
49	CC	1192896118	CLAVIJO NICOLAS	25-14	30	$8,333,640	$1,416,800	EPS005	30	$8,333,640	$1,041,800	CCF69	30	$8,333,640	$333,400	14-23	30	$8,333,640	$203,100	30	$8,333,640	$416,800
50	CC	39791156	CORONADO JOSEFINA	25-14	30	$5,513,641	$882,200	EPS037	30	$5,513,641	$689,300	CCF69	30	$5,513,641	$220,600	14-23	30	$5,513,641	$134,400	30	$5,513,641	$275,800
51	CC	74858230	CORREGIDOR PEDRO	230301	30	$5,212,865	$834,100	EPS005	30	$5,212,865	$651,700	CCF69	30	$5,212,865	$208,600	14-23	30	$5,212,865	$127,000	30	$5,212,865	$260,700
52	CC	52999985	CORTES LADY	230301	30	$12,734,335	$2,164,900	EPS005	30	$12,734,335	$1,591,800	CCF69	30	$16,817,227	$672,700	14-23	30	$12,734,335	$310,300	30	$16,817,227	$841,000
53	CC	47427085	CRISTANCHO BLANCA	25-14	30	$9,655,260	$1,641,500	EPS037	30	$9,655,260	$1,207,000	CCF69	30	$9,655,260	$386,300	14-23	30	$9,655,260	$235,300	30	$9,655,260	$482,900
54	CC	46363774	CRISTANCHO JAQUELINE	25-14	30	$16,511,009	$2,807,000	EPS037	30	$16,511,009	$2,063,900	CCF69	30	$16,511,009	$660,500	14-23	30	$16,511,009	$402,300	30	$16,511,009	$825,700
55	CC	65699018	CRUZ YOLIMA	25-14	30	$9,725,715	$1,653,600	EPS005	30	$9,725,715	$1,215,800	CCF69	30	$9,725,715	$389,100	14-23	30	$9,725,715	$237,000	30	$9,725,715	$486,400
56	CC	33481267	CUADROS EUNICE	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS037	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900
57	CC	86053140	CUBIDES ELDER	25-14	30	$13,678,499	$2,325,400	EPS005	30	$13,678,499	$1,709,900	CCF69	30	$13,846,201	$553,900	14-23	30	$13,678,499	$333,300	30	$13,846,201	$692,400
58	CC	17344518	CUBIDES JORGE	25-14	30	$10,496,632	$1,784,500	EPS005	30	$10,496,632	$1,312,100	CCF69	30	$10,691,850	$427,700	14-23	30	$10,496,632	$255,700	30	$10,691,850	$534,700
59	CC	79529760	CUBILLOS EDWARD	25-14	30	$21,422,025	$3,642,000	EPS037	30	$21,422,025	$2,677,800	CCF69	30	$21,684,474	$867,400	14-23	30	$21,422,025	$521,900	30	$21,684,474	$1,084,300
60	CC	79745297	CUBILLOS HECTOR	230301	30	$21,919,129	$3,726,300	EPS005	30	$21,919,129	$2,739,900	CCF69	30	$22,181,578	$887,300	14-23	30	$21,919,129	$534,000	30	$22,181,578	$1,109,200
61	CC	40446206	CUERVO MARY	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS005	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900
62	CC	24143776	CUEVAS FLOR	25-14	28	$5,330,042	$852,900	EPS005	28	$5,330,042	$666,300	CCF69	28	$5,400,668	$216,100	14-23	28	$5,330,042	$129,900	28	$5,400,668	$270,200
63	CC	9395802	CURTIDOR WILLIAM	25-14	30	$2,923,583	$467,800	EPS037	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$4,107,237	$164,300	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$4,107,237	$205,500
64	CC	47427464	CUY BRICEIDA	25-14	30	$5,967,289	$954,800	EPS005	30	$5,967,289	$746,000	CCF69	30	$5,967,289	$238,700	14-23	30	$5,967,289	$145,400	30	$5,967,289	$298,500
65	CC	40186126	DAZA NYDIA	230201	30	$9,837,799	$1,672,500	EPS005	30	$9,837,799	$1,229,800	CCF69	30	$9,837,799	$393,600	14-23	30	$9,837,799	$239,700	30	$9,837,799	$492,000
66	CC	1121848176	DIAZ ADRIANA	230301	26	$4,362,551	$698,100	EPS005	26	$4,362,551	$545,400	CCF69	26	$4,362,551	$174,600	14-23	26	$4,362,551	$106,300	26	$4,362,551	$218,200
67	CC	47432834	DIAZ ALCIRA	25-14	8	$1,588,402	$254,200	EPS005	8	$1,588,402	$198,600	CCF69	8	$1,886,590	$75,500	14-23	8	$1,588,402	$38,700	8	$1,886,590	$94,400
68	CC	47428017	DIAZ BETSABE	25-14	30	$5,827,549	$932,500	EPS005	30	$5,827,549	$728,500	CCF69	30	$5,827,549	$233,200	14-23	30	$5,827,549	$142,000	30	$5,827,549	$291,500
69	CC	87491083	DIAZ FREDY	25-14	30	$21,668,912	$3,683,900	EPS005	30	$21,668,912	$2,708,700	CCF69	30	$27,785,853	$1,111,500	14-23	30	$21,668,912	$527,900	30	$27,785,853	$1,389,400
70	CC	40384759	DIAZ MARTHA	25-14	30	$2,923,583	$467,800	EPS005	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$2,996,635	$119,900	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$2,996,635	$149,900
71	CC	23740773	DIAZ RAQUEL	25-14	30	$4,698,493	$751,800	EPS005	30	$4,698,493	$587,400	CCF69	30	$4,698,493	$188,000	14-23	30	$4,698,493	$114,500	30	$4,698,493	$235,000
72	CC	23790779	DUARTE DORA	25-14	28	$5,031,715	$805,100	EPS005	28	$5,031,715	$629,000	CCF69	28	$5,031,715	$201,300	14-23	28	$5,031,715	$122,600	28	$5,031,715	$251,700
73	CC	24144353	DURAN MARIA	25-14	30	$5,228,291	$836,600	EPS005	30	$5,228,291	$653,600	CCF69	30	$5,228,291	$209,200	14-23	30	$5,228,291	$127,400	30	$5,228,291	$261,500
74	CC	1118574528	ESCOBAR BERTHA	25-14	30	$8,413,164	$1,430,400	EPS037	30	$8,413,164	$1,051,700	CCF69	30	$8,413,164	$336,600	14-23	30	$8,413,164	$205,000	30	$8,413,164	$420,700
75	CC	84033836	ESCOBAR RENE	230301	30	$21,661,696	$3,682,700	EPS037	30	$21,661,696	$2,707,800	CCF69	30	$22,888,803	$915,600	14-23	30	$21,661,696	$527,700	30	$22,888,803	$1,144,500
76	CC	47440231	ESTEVEZ MARELVY	25-14	30	$5,352,996	$856,500	EPS037	30	$5,352,996	$669,200	CCF69	30	$5,352,996	$214,200	14-23	30	$5,352,996	$130,400	30	$5,352,996	$267,700
77	CC	40189548	FAJARDO AMPARO	25-14	30	$16,920,423	$2,876,700	EPS005	30	$16,920,423	$2,115,100	CCF69	30	$16,920,423	$676,900	14-23	30	$16,920,423	$412,200	30	$16,920,423	$846,200
78	CC	1140417014	FAJARDO DIXIE	230301	30	$19,927,001	$3,387,800	EPS005	30	$19,927,001	$2,490,900	CCF69	30	$21,100,516	$844,100	14-23	30	$19,927,001	$485,500	30	$21,100,516	$1,055,200
79	CC	18968382	FESTER JAVIER	25-14	30	$4,061,257	$649,900	EPS037	30	$4,061,257	$507,700	CCF69	30	$4,061,257	$162,500	14-23	30	$4,061,257	$99,000	30	$4,061,257	$203,200
80	CC	53050970	FIGUEREDO MAYRA	230301	30	$4,160,268	$665,700	ESSC24	30	$4,160,268	$520,100	CCF69	30	$4,160,268	$166,500	14-23	30	$4,160,268	$101,400	30	$4,160,268	$208,200
81	CC	47436445	FONSECA MARIA	25-14	30	$9,992,156	$1,698,800	EPS005	30	$9,992,156	$1,249,100	CCF69	30	$9,992,156	$399,700	14-23	30	$9,992,156	$243,500	30	$9,992,156	$499,700
82	CC	1007094415	FORI DAYSI	230301	30	$6,724,883	$1,076,000	EPS037	30	$6,724,883	$840,700	CCF69	30	$6,724,883	$269,000	14-23	30	$6,724,883	$163,900	30	$6,724,883	$336,300
83	CC	74859083	FREILE SAUL	25-14	30	$4,061,257	$649,900	EPS005	30	$4,061,257	$507,700	CCF69	30	$4,129,598	$165,200	14-23	30	$4,061,257	$99,000	30	$4,129,598	$206,500
84	CE	789096	GALINDO ALEXIS	230301	30	$18,071,100	$3,072,200	EPS005	30	$18,071,100	$2,258,900	CCF69	30	$18,071,100	$722,900	14-23	30	$18,071,100	$440,300	30	$18,071,100	$903,700
85	CC	1006531367	GALINDO GISELLA	230301	30	$6,709,069	$1,073,500	EPS005	30	$6,709,069	$838,700	CCF69	30	$6,709,069	$268,400	14-23	30	$6,709,069	$163,500	30	$6,709,069	$335,500
86	CC	46682421	GAMEZ DIDIA	25-14	30	$5,175,367	$828,100	EPS037	30	$5,175,367	$647,000	CCF69	30	$5,175,367	$207,100	14-23	30	$5,175,367	$126,100	30	$5,175,367	$258,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
87	CC	9657382	GAONA ALIRIO	25-14	10	$2,532,705	$405,300	EPS005	10	$2,532,705	$316,600	CCF69	10	$2,871,977	$114,900	14-23	10	$2,532,705	$61,700	10	$2,871,977	$143,700
88	CC	47429870	GAONA EUCALIX	25-14	30	$4,804,905	$768,800	EPS037	30	$4,804,905	$600,700	CCF69	30	$4,804,905	$192,200	14-23	30	$4,804,905	$117,100	30	$4,804,905	$240,300
89	CC	1057573770	GARCIA ANGELA	230301	30	$5,358,469	$857,400	EPS005	30	$5,358,469	$669,900	CCF69	30	$5,358,469	$214,400	14-23	30	$5,358,469	$130,600	30	$5,358,469	$268,000
90	CC	9657145	GARCIA JORGE	25-14	30	$2,923,583	$467,800	EPS005	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$2,923,583	$117,000	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$2,923,583	$146,300
91	CC	1006557340	GARCIA JULIAN	230301	30	$8,257,801	$1,403,900	EPS005	30	$8,257,801	$1,032,300	CCF69	30	$8,257,801	$330,400	14-23	30	$8,257,801	$201,200	30	$8,257,801	$413,000
92	CC	47430447	GARCIA LORENA	25-14	30	$14,111,570	$2,399,100	EPS037	30	$14,111,570	$1,764,000	CCF69	30	$14,374,019	$575,000	14-23	30	$14,111,570	$343,800	30	$14,374,019	$718,800
93	CC	42792126	GARCIA LUZ	25-14	30	$5,702,233	$912,400	EPS005	30	$5,702,233	$712,800	CCF69	30	$5,809,809	$232,400	14-23	30	$5,702,233	$139,000	30	$5,809,809	$290,500
94	CC	47427610	GARCIA MARIA	25-14	30	$5,251,671	$840,300	EPS005	30	$5,251,671	$656,500	CCF69	30	$5,251,671	$210,100	14-23	30	$5,251,671	$128,000	30	$5,251,671	$262,700
95	CC	1118543983	GARZON ANGIE	25-14	30	$15,813,310	$2,688,400	EPS005	30	$15,813,310	$1,976,700	CCF69	30	$23,113,986	$924,600	14-23	30	$15,813,310	$385,300	30	$23,113,986	$1,155,800
96	CC	46664697	GARZON MARTHA	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS037	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$6,487,187	$259,500	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$6,487,187	$324,500
97	CC	38237869	GOMEZ AMPARO	25-14	30	$9,656,541	$1,641,700	EPS005	30	$9,656,541	$1,207,100	CCF69	30	$9,656,541	$386,300	14-23	30	$9,656,541	$235,300	30	$9,656,541	$482,900
98	CC	47427913	GOMEZ MARIA	25-14	30	$5,294,943	$847,200	EPS037	30	$5,294,943	$661,900	CCF69	30	$5,294,943	$211,800	14-23	30	$5,294,943	$129,000	30	$5,294,943	$264,800
99	CC	47428579	GOMEZ MARY		0	$0	$0	EPS037	30	$5,063,031	$632,900	CCF69	30	$5,063,031	$202,600	14-23	30	$5,063,031	$123,400	30	$5,063,031	$253,200
100	CC	35262300	GONZALEZ CARMEN	25-14	30	$10,947,399	$1,861,200	EPS005	30	$10,947,399	$1,368,500	CCF69	30	$10,947,399	$437,900	14-23	30	$10,947,399	$266,700	30	$10,947,399	$547,500
101	CC	46369170	GONZALEZ ESPERANZA	25-14	30	$7,308,994	$1,242,700	EPS005	30	$7,308,994	$913,700	CCF69	30	$7,308,994	$292,400	14-23	30	$7,308,994	$178,100	30	$7,308,994	$365,500
102	CC	1115911959	GONZALEZ MONICA	230201	30	$5,194,502	$831,200	EPS005	30	$5,194,502	$649,400	CCF69	30	$6,841,755	$273,700	14-23	30	$5,194,502	$126,600	30	$6,841,755	$342,200
103	CC	42447445	GONZALEZ SANDRA	25-14	30	$5,356,554	$857,100	EPS037	30	$5,356,554	$669,600	CCF69	30	$5,356,554	$214,300	14-23	30	$5,356,554	$130,500	30	$5,356,554	$267,900
104	CC	23937594	GRANADOS ARLET	230301	26	$4,998,712	$799,800	EPS005	26	$4,998,712	$624,900	CCF69	26	$4,998,712	$200,000	14-23	26	$4,998,712	$121,800	26	$4,998,712	$250,000
105	CC	79799916	GUANUMEN IVAN	25-14	30	$3,780,478	$604,900	EPS005	30	$3,780,478	$472,600	CCF69	30	$4,139,658	$165,600	14-23	30	$3,780,478	$92,100	30	$4,139,658	$207,000
106	CC	26471332	GUERRERO YAMILE	25-14	30	$10,590,875	$1,800,600	EPS037	30	$10,590,875	$1,323,900	CCF69	30	$10,590,875	$423,700	14-23	30	$10,590,875	$258,000	30	$10,590,875	$529,700
107	CC	47431789	GUEVARA DIANA	25-14	30	$5,345,604	$855,300	EPS005	30	$5,345,604	$668,300	CCF69	30	$5,345,604	$213,900	14-23	30	$5,345,604	$130,300	30	$5,345,604	$267,400
108	CC	40440422	GUEVARA YANETH	25-14	30	$5,323,677	$851,800	EPS037	30	$5,323,677	$665,500	CCF69	30	$5,323,677	$213,000	14-23	30	$5,323,677	$129,700	30	$5,323,677	$266,300
109	CC	46379921	GUTIERREZ LUZ	230301	30	$5,212,865	$834,100	EPS037	30	$5,212,865	$651,700	CCF69	30	$5,212,865	$208,600	14-23	30	$5,212,865	$127,000	30	$5,212,865	$260,700
110	CC	23809544	GUTIERREZ ZORAYA	25-14	30	$7,691,900	$1,307,800	EPS005	30	$7,691,900	$961,500	CCF69	30	$7,691,900	$307,700	14-23	30	$7,691,900	$187,400	30	$7,691,900	$384,700
111	CC	9431155	HERNANDEZ HERNAN	230301	30	$16,469,199	$2,799,900	EPS005	30	$16,469,199	$2,058,700	CCF69	30	$16,469,199	$658,800	14-23	30	$16,469,199	$401,200	30	$16,469,199	$823,500
112	CC	47428034	HERNANDEZ MARIA	25-14	30	$6,623,457	$1,059,800	EPS005	30	$6,623,457	$828,000	CCF69	30	$6,623,457	$265,000	14-23	30	$6,623,457	$161,400	30	$6,623,457	$331,300
113	CC	46354982	HERNANDEZ MARTHA	25-14	30	$2,923,583	$467,800	EPS037	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$5,496,374	$219,900	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$5,496,374	$274,900
114	CC	77022260	HERRERA HERNANDO	25-14	30	$10,015,214	$1,702,700	EPS005	30	$10,015,214	$1,252,000	CCF69	30	$12,135,796	$485,500	14-23	30	$10,015,214	$244,000	30	$12,135,796	$606,900
115	CC	47428109	HIGUERA MARTHA	25-14	30	$6,279,591	$1,004,800	EPS005	30	$6,279,591	$785,000	CCF69	30	$6,279,591	$251,200	14-23	30	$6,279,591	$153,000	30	$6,279,591	$314,000
116	CC	47430406	HIGUERA SANDRA	25-14	30	$7,040,790	$1,197,200	EPS037	30	$7,040,790	$880,100	CCF69	30	$7,040,790	$281,700	14-23	30	$7,040,790	$171,600	30	$7,040,790	$352,200
117	CC	80047502	HILARION JHAROL	230201	30	$5,253,703	$840,600	EPS005	30	$5,253,703	$656,800	CCF69	30	$5,253,703	$210,200	14-23	30	$5,253,703	$128,000	30	$5,253,703	$262,800
118	CC	74861039	HINCAPIE OSCAR	25-14	30	$13,460,048	$2,288,500	EPS005	30	$13,460,048	$1,682,600	CCF69	30	$14,278,858	$571,200	14-23	30	$13,460,048	$327,900	30	$14,278,858	$714,000
119	CC	47431192	HURTADO CECILIA	25-14	30	$4,061,257	$649,900	EPS005	30	$4,061,257	$507,700	CCF69	30	$4,061,257	$162,500	14-23	30	$4,061,257	$99,000	30	$4,061,257	$203,200
120	CC	79851490	HURTADO MOISES	25-14	30	$21,823,987	$3,710,300	EPS005	30	$21,823,987	$2,728,000	CCF69	30	$28,213,597	$1,128,600	14-23	30	$21,823,987	$531,700	30	$28,213,597	$1,410,800
121	CC	47435619	HURTADO RUTH	25-14	30	$3,239,808	$518,400	EPS005	30	$3,239,808	$405,000	CCF69	30	$3,239,808	$129,600	14-23	30	$3,239,808	$79,000	30	$3,239,808	$162,000
122	CC	1006416274	IBAÑEZ LIZETH	230201	30	$4,313,892	$690,300	EPS005	30	$4,313,892	$539,300	CCF69	30	$4,313,892	$172,600	14-23	30	$4,313,892	$105,100	30	$4,313,892	$215,800
123	CC	74373887	INFANTE HECTOR	230301	30	$14,636,521	$2,488,300	EPS005	30	$14,636,521	$1,829,600	CCF69	30	$17,419,696	$696,800	14-23	30	$14,636,521	$356,600	30	$17,419,696	$871,000
124	CC	47437698	JIMENEZ ADELITA	25-14	28	$5,422,170	$867,600	EPS005	28	$5,422,170	$677,800	CCF69	28	$5,422,170	$216,900	14-23	28	$5,422,170	$132,100	28	$5,422,170	$271,200
125	CC	52019167	LEAL DIANA	25-14	30	$6,082,385	$973,200	EPS037	30	$6,082,385	$760,300	CCF69	30	$6,082,385	$243,300	14-23	30	$6,082,385	$148,200	30	$6,082,385	$304,200
126	CC	40030090	LEAL EDITH	25-14	8	$2,323,656	$371,800	EPS005	8	$2,323,656	$290,500	CCF69	8	$2,677,531	$107,200	14-23	8	$2,323,656	$56,700	8	$2,677,531	$134,000
127	CC	4085834	LIZARAZO IVAN	25-14	30	$2,831,051	$453,000	EPS005	30	$2,831,051	$353,900	CCF69	30	$3,112,373	$124,500	14-23	30	$2,831,051	$69,000	30	$3,112,373	$155,700
128	CC	23454033	LIZARAZO PAQUITA	25-14	30	$3,906,829	$625,100	EPS005	30	$3,906,829	$488,400	CCF69	30	$4,272,941	$171,000	14-23	30	$3,906,829	$95,200	30	$4,272,941	$213,700
129	CC	47434266	LOMBANA ALIX	25-14	30	$5,305,704	$849,000	EPS005	30	$5,305,704	$663,300	CCF69	30	$8,307,496	$332,300	14-23	30	$5,305,704	$129,300	30	$8,307,496	$415,500
130	CC	40369243	LOZANO MARTHA	25-14	3	$6,479,125	$1,036,700	EPS037	3	$6,479,125	$809,900	CCF69	3	$10,743,880	$429,800	14-23	3	$6,479,125	$157,900	3	$10,743,880	$537,300
131	CC	9657417	LOZANO WILLIAM	25-14	30	$7,961,657	$1,353,700	EPS037	30	$7,961,657	$995,300	CCF69	30	$7,961,657	$318,500	14-23	30	$7,961,657	$194,000	30	$7,961,657	$398,200
132	CC	55220336	MARQUEZ KRISS	25-14	30	$9,645,221	$1,639,900	EPS005	30	$9,645,221	$1,205,700	CCF69	30	$9,645,221	$385,900	14-23	30	$9,645,221	$235,000	30	$9,645,221	$482,400
133	CC	24144018	MARQUEZ MAYERLY	25-14	30	$5,122,945	$819,700	EPS037	30	$5,122,945	$640,400	CCF69	30	$5,469,629	$218,800	14-23	30	$5,122,945	$124,800	30	$5,469,629	$273,500
134	CC	23467197	MARTINEZ MARIA	25-14	30	$5,596,670	$895,500	EPS005	30	$5,596,670	$699,600	CCF69	30	$5,670,374	$226,900	14-23	30	$5,596,670	$136,400	30	$5,670,374	$283,700
135	CC	23710314	MARTINEZ NOLA	25-14	30	$5,179,037	$828,700	EPS037	30	$5,179,037	$647,400	CCF69	30	$5,525,721	$221,100	14-23	30	$5,179,037	$126,200	30	$5,525,721	$276,400
136	CC	40018284	MARTINEZ ROCIO	230301	30	$2,923,583	$467,800	EPS005	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$2,923,583	$117,000	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$2,923,583	$146,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
137	CC	2000012528	MARTINS MARILYN	230301	30	$23,806,003	$4,047,200	EPS005	30	$23,806,003	$2,975,800	CCF69	30	$23,806,003	$952,300	14-23	30	$23,806,003	$580,000	30	$23,806,003	$1,190,400
138	CC	23857595	MEDINA MARIA	25-14	30	$9,639,706	$1,638,800	EPS005	30	$9,639,706	$1,205,000	CCF69	30	$9,639,706	$385,600	14-23	30	$9,639,706	$234,900	30	$9,639,706	$482,000
139	CC	52363306	MELO YADIRA	25-14	30	$9,946,042	$1,691,000	EPS005	30	$9,946,042	$1,243,300	CCF69	30	$13,051,324	$522,100	14-23	30	$9,946,042	$242,300	30	$13,051,324	$652,700
140	CC	46375753	MERCHAN MERY	25-14	30	$5,338,904	$854,300	EPS005	30	$5,338,904	$667,400	CCF69	30	$5,338,904	$213,600	14-23	30	$5,338,904	$130,100	30	$5,338,904	$267,000
141	CC	23646928	MESA ANGELA	25-14	30	$14,593,747	$2,481,000	EPS005	30	$14,593,747	$1,824,300	CCF69	30	$18,502,134	$740,100	14-23	30	$14,593,747	$355,600	30	$18,502,134	$925,200
142	CC	74814912	MESA CARLOS	230301	30	$9,328,477	$1,586,000	EPS005	30	$9,328,477	$1,166,100	CCF69	30	$9,936,120	$397,500	14-23	30	$9,328,477	$227,300	30	$9,936,120	$496,900
143	CC	47431788	MESA MARIA	25-14	30	$5,171,479	$827,500	EPS037	30	$5,171,479	$646,500	CCF69	30	$5,525,594	$221,100	14-23	30	$5,171,479	$126,000	30	$5,525,594	$276,400
144	CC	46368251	MOLANO MARTHA	25-14	30	$11,137,927	$1,893,500	EPS037	30	$11,137,927	$1,392,300	CCF69	30	$11,137,927	$445,600	14-23	30	$11,137,927	$271,400	30	$11,137,927	$557,000
145	CC	1118533878	MORA DIGNA	25-14	30	$5,356,554	$857,100	EPS005	30	$5,356,554	$669,600	CCF69	30	$5,356,554	$214,300	14-23	30	$5,356,554	$130,500	30	$5,356,554	$267,900
146	CC	46370651	MORALES LIZ	25-14	30	$8,297,245	$1,410,600	EPS005	30	$8,297,245	$1,037,200	CCF69	30	$8,425,022	$337,100	14-23	30	$8,297,245	$202,200	30	$8,425,022	$421,400
147	CC	53101264	MORENO JENIFER	230301	30	$7,508,436	$1,276,600	EPS005	30	$7,508,436	$938,600	CCF69	30	$7,508,436	$300,400	14-23	30	$7,508,436	$183,000	30	$7,508,436	$375,500
148	CC	47429230	MORENO MARIA	25-14	30	$6,775,349	$1,084,100	EPS037	30	$6,775,349	$847,000	CCF69	30	$6,775,349	$271,100	14-23	30	$6,775,349	$165,100	30	$6,775,349	$338,900
149	CC	52914674	MOYA ASBLEIDY	25-14	30	$9,455,246	$1,607,500	EPS005	30	$9,455,246	$1,182,000	CCF69	30	$9,455,246	$378,300	14-23	30	$9,455,246	$230,400	30	$9,455,246	$472,900
150	CC	1118536060	NAVARRO GILBERTO	230301	30	$9,645,221	$1,639,900	EPS005	30	$9,645,221	$1,205,700	CCF69	30	$9,820,264	$392,900	14-23	30	$9,645,221	$235,000	30	$9,820,264	$491,200
151	CC	8636272	NAVARRO LUIS	25-14	30	$9,702,657	$1,649,700	EPS005	30	$9,702,657	$1,212,900	CCF69	30	$9,702,657	$388,200	14-23	30	$9,702,657	$236,400	30	$9,702,657	$485,200
152	CC	47440013	NEME ISABEL	25-14	30	$5,222,572	$835,700	EPS005	30	$5,222,572	$652,900	CCF69	30	$5,222,572	$209,000	14-23	30	$5,222,572	$127,300	30	$5,222,572	$261,200
153	CC	79687657	NIETO JOSE	25-14	30	$19,936,390	$3,389,300	EPS005	30	$19,936,390	$2,492,100	CCF69	30	$19,936,390	$797,500	14-23	30	$19,936,390	$485,700	30	$19,936,390	$996,900
154	CC	74084683	NIÑO BRUMEL	230901	30	$21,836,898	$3,712,400	EPS005	30	$21,836,898	$2,729,700	CCF69	30	$22,099,347	$884,000	14-23	30	$21,836,898	$532,000	30	$22,099,347	$1,105,000
155	CC	47430086	NIÑO MARIA	25-14	30	$4,805,520	$768,900	EPS005	30	$4,805,520	$600,700	CCF69	30	$4,805,520	$192,300	14-23	30	$4,805,520	$117,100	30	$4,805,520	$240,400
156	CC	53164995	NIÑO MONICA	230301	25	$17,590,404	$2,990,500	EPS005	25	$17,590,404	$2,198,900	CCF69	25	$18,844,307	$753,800	14-23	25	$17,590,404	$428,600	25	$18,844,307	$942,300
157	CC	47433398	NOCUA MERIDA	25-14	30	$4,660,438	$745,700	EPS005	30	$4,660,438	$582,600	CCF69	30	$5,007,122	$200,300	14-23	30	$4,660,438	$113,600	30	$5,007,122	$250,500
158	CC	74770570	NOVA ORLANDO	230301	30	$5,302,475	$848,400	EPS037	30	$5,302,475	$662,900	CCF69	30	$5,302,475	$212,100	14-23	30	$5,302,475	$129,200	30	$5,302,475	$265,200
159	CC	23741788	NUÑEZ MARIA	25-14	30	$9,969,100	$1,694,900	EPS005	30	$9,969,100	$1,246,200	CCF69	30	$9,969,100	$398,800	14-23	30	$9,969,100	$242,900	30	$9,969,100	$498,500
160	CC	46664055	OCHOA LILIA	25-14	8	$1,208,195	$193,400	EPS037	8	$1,208,195	$151,100	CCF69	8	$1,507,894	$60,400	14-23	8	$1,208,195	$29,500	8	$1,507,894	$75,500
161	CC	1090382096	ORTEGA MARCY	25-14	30	$10,015,214	$1,702,700	EPS005	30	$10,015,214	$1,252,000	CCF69	30	$10,015,214	$400,700	14-23	30	$10,015,214	$244,000	30	$10,015,214	$500,900
162	CC	23937455	ORTIZ JOAQUINA	25-14	30	$5,225,888	$836,200	EPS037	30	$5,225,888	$653,300	CCF69	30	$5,225,888	$209,100	14-23	30	$5,225,888	$127,400	30	$5,225,888	$261,400
163	CC	74857637	ORTIZ WILSON	25-14	30	$6,464,114	$1,034,300	EPS037	30	$6,464,114	$808,100	CCF69	30	$6,464,114	$258,600	14-23	30	$6,464,114	$157,500	30	$6,464,114	$323,300
164	CC	40362619	OSPINA LUZ	25-14	30	$10,015,214	$1,702,700	EPS005	30	$10,015,214	$1,252,000	CCF69	30	$10,015,214	$400,700	14-23	30	$10,015,214	$244,000	30	$10,015,214	$500,900
165	CC	49655475	PAHUANA ROSMERY	25-14	30	$5,343,756	$855,100	EPS037	30	$5,343,756	$668,000	CCF69	30	$5,343,756	$213,800	14-23	30	$5,343,756	$130,200	30	$5,343,756	$267,300
166	CC	74754501	PARRA JAVIER	25-14	30	$10,756,922	$1,828,800	EPS005	30	$10,756,922	$1,344,700	CCF69	30	$10,952,140	$438,100	14-23	30	$10,756,922	$262,100	30	$10,952,140	$547,700
167	CC	23937240	PASTRANA AURA	25-14	30	$5,113,904	$818,300	EPS005	30	$5,113,904	$639,300	CCF69	30	$5,113,904	$204,600	14-23	30	$5,113,904	$124,600	30	$5,113,904	$255,800
168	CC	46364519	PEDRAZA CARMENZA	231001	30	$2,923,583	$467,800	EPS005	30	$2,923,583	$365,500	CCF69	30	$4,312,602	$172,600	14-23	30	$2,923,583	$71,300	30	$4,312,602	$215,700
169	CC	1007450084	PEDROZA GINETH	25-14	30	$5,031,781	$805,100	EPS005	30	$5,031,781	$629,000	CCF69	30	$5,031,781	$201,300	14-23	30	$5,031,781	$122,600	30	$5,031,781	$251,700
170	CC	46358133	PERALTA ESPERANZA	25-14	30	$4,698,493	$751,800	EPS005	30	$4,698,493	$587,400	CCF69	30	$6,907,934	$276,400	14-23	30	$4,698,493	$114,500	30	$6,907,934	$345,500
171	CC	52786896	PERALTA PAOLA	25-14	30	$9,240,744	$1,571,200	EPS005	30	$9,240,744	$1,155,100	CCF69	30	$9,240,744	$369,700	14-23	30	$9,240,744	$225,200	30	$9,240,744	$462,200
172	CC	1057573177	PEREZ GLORIA	230301	30	$5,304,416	$848,800	EPS005	30	$5,304,416	$663,100	CCF69	30	$5,304,416	$212,200	14-23	30	$5,304,416	$129,300	30	$5,304,416	$265,300
173	CC	23740893	PEREZ GRACIELA	25-14	30	$5,045,268	$807,300	EPS037	30	$5,045,268	$630,700	CCF69	30	$5,377,412	$215,100	14-23	30	$5,045,268	$123,000	30	$5,377,412	$269,000
174	CC	1118562952	PEREZ JENNY	25-14	30	$6,398,152	$1,023,800	EPS037	30	$6,398,152	$799,800	CCF69	30	$6,398,152	$256,000	14-23	30	$6,398,152	$155,900	30	$6,398,152	$320,000
175	CC	47434794	PEREZ LUZ	25-14	30	$4,838,279	$774,200	EPS005	30	$4,838,279	$604,800	CCF69	30	$4,838,279	$193,600	14-23	30	$4,838,279	$117,900	30	$4,838,279	$242,000
176	CC	47438110	PEREZ LUZ	230301	30	$4,469,680	$715,200	EPS005	30	$4,469,680	$558,800	CCF69	30	$4,469,680	$178,800	14-23	30	$4,469,680	$108,900	30	$4,469,680	$223,500
177	CC	46666447	PEREZ MARIA	25-14	30	$5,347,795	$855,700	EPS005	30	$5,347,795	$668,500	CCF69	30	$5,435,583	$217,500	14-23	30	$5,347,795	$130,300	30	$5,435,583	$271,900
178	CC	47432699	PEREZ MARIA	25-14	30	$5,369,851	$859,200	EPS005	30	$5,369,851	$671,300	CCF69	30	$5,369,851	$214,800	14-23	30	$5,369,851	$130,900	30	$5,369,851	$268,500
179	CC	49778497	PERTUZ GICELLA	25-14	30	$11,291,120	$1,919,600	EPS005	30	$11,291,120	$1,411,400	CCF69	30	$11,458,822	$458,400	14-23	30	$11,291,120	$275,100	30	$11,458,822	$573,000
180	CC	1118531014	PINTO SANDRA	25-14	30	$5,302,475	$848,400	EPS005	30	$5,302,475	$662,900	CCF69	30	$5,302,475	$212,100	14-23	30	$5,302,475	$129,200	30	$5,302,475	$265,200
181	CC	47433079	PORRAS BLANCA	25-14	30	$5,149,158	$823,900	EPS005	30	$5,149,158	$643,700	CCF69	30	$5,503,273	$220,200	14-23	30	$5,149,158	$125,500	30	$5,503,273	$275,200
182	CC	47429887	PREGONERO NIEVES	25-14	30	$6,509,035	$1,041,500	EPS037	30	$6,509,035	$813,700	CCF69	30	$6,509,035	$260,400	14-23	30	$6,509,035	$158,600	30	$6,509,035	$325,500
183	CC	33480400	PUERTO NANCY	25-14	30	$9,240,744	$1,571,200	EPS005	30	$9,240,744	$1,155,100	CCF69	30	$9,240,744	$369,700	14-23	30	$9,240,744	$225,200	30	$9,240,744	$462,200
184	CC	7164057	PULIDO JOSE	25-14	30	$12,672,129	$2,154,400	EPS037	30	$12,672,129	$1,584,100	CCF69	30	$12,672,129	$506,900	14-23	30	$12,672,129	$308,700	30	$12,672,129	$633,700
185	CC	47428775	RAMIREZ CLAUDIA	25-14	10	$1,890,199	$302,500	EPS005	10	$1,890,199	$236,300	CCF69	10	$1,890,199	$75,700	14-23	10	$1,890,199	$46,100	10	$1,890,199	$94,700
186	CC	47434873	RAMIREZ LUZ	25-14	30	$4,698,493	$751,800	EPS005	30	$4,698,493	$587,400	CCF69	30	$4,698,493	$188,000	14-23	30	$4,698,493	$114,500	30	$4,698,493	$235,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
187	CC	24226743	RAMIREZ MARIA	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS037	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900
188	CC	47428897	RAMOS GLADYS	25-14	30	$4,772,252	$763,600	EPS005	30	$4,772,252	$596,600	CCF69	30	$4,772,252	$190,900	14-23	30	$4,772,252	$116,300	30	$4,772,252	$238,700
189	CC	47437830	REYES CLAUDIA	230301	30	$7,635,579	$1,298,100	EPS005	30	$7,635,579	$954,500	CCF69	30	$7,763,356	$310,600	14-23	30	$7,635,579	$186,100	30	$7,763,356	$388,300
190	CC	23740457	RINCON ERNESTINA	25-14	30	$5,093,410	$815,000	EPS005	30	$5,093,410	$636,700	CCF69	30	$5,093,410	$203,800	14-23	30	$5,093,410	$124,100	30	$5,093,410	$254,800
191	CC	24183014	RINCON MARIA	25-14	30	$5,102,152	$816,400	EPS005	30	$5,102,152	$637,800	CCF69	30	$5,456,027	$218,300	14-23	30	$5,102,152	$124,300	30	$5,456,027	$272,900
192	CC	1118569926	RINCON WILSON	230301	30	$7,820,470	$1,329,700	EPS005	30	$7,820,470	$977,600	CCF69	30	$7,820,470	$312,900	14-23	30	$7,820,470	$190,600	30	$7,820,470	$391,200
193	CC	47428900	RINCON YOLANDA	25-14	30	$6,711,555	$1,073,900	EPS005	30	$6,711,555	$839,000	CCF69	30	$6,711,555	$268,500	14-23	30	$6,711,555	$163,500	30	$6,711,555	$335,700
194	CC	9432460	ROBLES JOSE	230301	30	$2,382,971	$381,300	EPS037	30	$2,382,971	$297,900	CCF69	30	$2,442,007	$97,700	14-23	30	$2,382,971	$58,100	30	$2,442,007	$122,200
195	CC	47428480	RODRIGUEZ DIOSELINA	25-14	30	$5,722,723	$915,700	EPS005	30	$5,722,723	$715,400	CCF69	30	$7,508,037	$300,400	14-23	30	$5,722,723	$139,500	30	$7,508,037	$375,500
196	CC	1118648430	RODRIGUEZ KARINA	230301	30	$10,923,531	$1,857,200	EPS005	30	$10,923,531	$1,365,500	CCF69	30	$10,923,531	$437,000	14-23	30	$10,923,531	$266,100	30	$10,923,531	$546,300
197	CC	47439015	RODRIGUEZ LETICIA	25-14	30	$5,130,363	$820,900	EPS005	30	$5,130,363	$641,300	CCF69	30	$5,477,047	$219,100	14-23	30	$5,130,363	$125,000	30	$5,477,047	$274,000
198	CC	1118532652	ROJAS DIANA	230301	30	$5,345,081	$855,300	EPS005	30	$5,345,081	$668,200	CCF69	30	$5,345,081	$213,900	14-23	30	$5,345,081	$130,300	30	$5,345,081	$267,400
199	CC	1006555959	ROJAS PAULA	230301	30	$7,805,697	$1,327,200	EPS005	30	$7,805,697	$975,800	CCF69	30	$7,805,697	$312,300	14-23	30	$7,805,697	$190,200	30	$7,805,697	$390,400
200	CC	47431948	ROLDAN MONICA	25-14	30	$4,810,757	$769,800	EPS037	30	$4,810,757	$601,400	CCF69	30	$4,898,545	$196,000	14-23	30	$4,810,757	$117,200	30	$4,898,545	$245,000
201	CC	23417998	ROMERO DENIS	25-14	30	$5,222,391	$835,600	EPS005	30	$5,222,391	$652,800	CCF69	30	$5,222,391	$208,900	14-23	30	$5,222,391	$127,300	30	$5,222,391	$261,200
202	CC	47440466	ROMERO KAREN	25-14	30	$9,097,670	$1,546,700	EPS005	30	$9,097,670	$1,137,300	CCF69	30	$9,097,670	$364,000	14-23	30	$9,097,670	$221,700	30	$9,097,670	$455,000
203	CC	9658890	ROMERO NIDIER	25-14	30	$5,991,275	$958,700	EPS005	30	$5,991,275	$749,000	CCF69	30	$5,991,275	$239,700	14-23	30	$5,991,275	$146,000	30	$5,991,275	$299,700
204	CC	1006533982	ROMERO YURITZA	230301	30	$8,348,321	$1,419,400	EPS005	30	$8,348,321	$1,043,600	CCF69	30	$8,348,321	$334,000	14-23	30	$8,348,321	$203,400	30	$8,348,321	$417,500
205	CC	47428035	RONCANCIO OLGA	25-14	30	$5,412,381	$866,000	EPS005	30	$5,412,381	$676,600	CCF69	30	$7,621,822	$304,900	14-23	30	$5,412,381	$131,900	30	$7,621,822	$381,200
206	CC	47437291	RUIZ YINA	25-14	30	$3,927,887	$628,500	EPS037	30	$3,927,887	$491,000	CCF69	30	$4,277,209	$171,100	14-23	30	$3,927,887	$95,700	30	$4,277,209	$214,000
207	CC	46371761	SALAMANCA LUZ	231001	30	$5,341,907	$854,800	EPS037	30	$5,341,907	$667,800	CCF69	30	$5,341,907	$213,700	14-23	30	$5,341,907	$130,200	30	$5,341,907	$267,200
208	CC	47427858	SALCEDO LUDI	25-14	30	$6,301,757	$1,008,300	EPS005	30	$6,301,757	$787,800	CCF69	30	$6,375,461	$255,100	14-23	30	$6,301,757	$153,600	30	$6,375,461	$318,900
209	CC	1006553441	SANABRIA ADRIANA	25-14	30	$7,026,480	$1,194,700	EPSC25	30	$7,026,480	$878,400	CCF69	30	$7,026,480	$281,100	14-23	30	$7,026,480	$171,200	30	$7,026,480	$351,400
210	CC	23741321	SANABRIA ANA	25-14	30	$5,366,813	$858,700	EPS037	30	$5,366,813	$670,900	CCF69	30	$5,366,813	$214,700	14-23	30	$5,366,813	$130,800	30	$5,366,813	$268,500
211	CC	74334250	SANCHEZ ALEX	25-14	30	$13,194,192	$2,243,100	EPS005	30	$13,194,192	$1,649,300	CCF69	30	$13,194,192	$527,800	14-23	30	$13,194,192	$321,500	30	$13,194,192	$659,800
212	CC	24226601	SANCHEZ BLANCA	25-14	30	$5,063,031	$810,100	EPS037	30	$5,063,031	$632,900	CCF69	30	$7,272,472	$290,900	14-23	30	$5,063,031	$123,400	30	$7,272,472	$363,700
213	CC	52528679	SANTAMARIA ASTRID	25-14	30	$6,773,066	$1,083,700	EPS005	30	$6,773,066	$846,700	CCF69	30	$6,900,843	$276,100	14-23	30	$6,773,066	$165,000	30	$6,900,843	$345,200
214	CC	40923653	SARMIENTO NAUDIS	25-14	30	$7,040,790	$1,197,200	EPS005	30	$7,040,790	$880,100	CCF69	30	$7,168,567	$286,800	14-23	30	$7,040,790	$171,600	30	$7,168,567	$358,500
215	CC	26421611	SEPULVEDA LEYLA	25-14	30	$10,578,683	$1,798,400	EPS005	30	$10,578,683	$1,322,400	CCF69	30	$10,578,683	$423,200	14-23	30	$10,578,683	$257,700	30	$10,578,683	$529,000
216	CC	4214823	SEPULVEDA LUIS	25-14	10	$2,353,911	$376,700	EPS005	10	$2,353,911	$294,300	CCF69	10	$2,353,911	$94,200	14-23	10	$2,353,911	$57,400	10	$2,353,911	$117,800
217	CC	47428975	SERRANO MARIA	25-14	30	$4,850,384	$776,100	EPS005	30	$4,850,384	$606,300	CCF69	30	$4,850,384	$194,100	14-23	30	$4,850,384	$118,200	30	$4,850,384	$242,700
218	CC	23794512	SILVA YANETH	230301	30	$5,356,554	$857,100	EPS005	30	$5,356,554	$669,600	CCF69	30	$5,356,554	$214,300	14-23	30	$5,356,554	$130,500	30	$5,356,554	$267,900
219	CC	9432682	SOLER GERMAN	25-14	30	$2,913,843	$466,300	EPS005	30	$2,913,843	$364,300	CCF69	30	$4,097,497	$163,900	14-23	30	$2,913,843	$71,000	30	$4,097,497	$205,000
220	CC	46360041	SOLER LILIA	25-14	30	$5,541,253	$886,700	EPS005	30	$5,541,253	$692,700	CCF69	30	$5,541,253	$221,700	14-23	30	$5,541,253	$135,000	30	$5,541,253	$277,200
221	CC	47428267	SOLER LUCILA	25-14	30	$4,403,720	$704,600	EPS005	30	$4,403,720	$550,500	CCF69	30	$5,587,374	$223,500	14-23	30	$4,403,720	$107,300	30	$5,587,374	$279,500
222	CC	47434978	SOLER MARIBEL	25-14	30	$7,691,900	$1,307,800	EPS037	30	$7,691,900	$961,500	CCF69	30	$7,691,900	$307,700	14-23	30	$7,691,900	$187,400	30	$7,691,900	$384,700
223	CC	65697793	SOTO GLORIA	25-14	30	$6,257,422	$1,001,200	EPS037	30	$6,257,422	$782,200	CCF69	30	$7,480,612	$299,300	14-23	30	$6,257,422	$152,500	30	$7,480,612	$374,200
224	CC	47430000	SUAREZ CLEMENCIA	25-14	30	$5,252,713	$840,500	EPS005	30	$5,252,713	$656,600	CCF69	30	$5,252,713	$210,200	14-23	30	$5,252,713	$128,000	30	$5,252,713	$262,700
225	CC	24143488	SUAREZ FLOR	25-14	30	$4,698,493	$751,800	EPS005	30	$4,698,493	$587,400	CCF69	30	$4,698,493	$188,000	14-23	30	$4,698,493	$114,500	30	$4,698,493	$235,000
226	CC	1006450061	SUAREZ MIGUEL	230301	30	$8,405,745	$1,429,200	EPS005	30	$8,405,745	$1,050,800	CCF69	30	$8,405,745	$336,300	14-23	30	$8,405,745	$204,800	30	$8,405,745	$420,400
227	CC	32770589	SUAREZ MONICA	25-14	30	$12,630,769	$2,147,400	EPS005	30	$12,630,769	$1,578,900	CCF69	30	$12,798,471	$512,000	14-23	30	$12,630,769	$307,700	30	$12,798,471	$640,000
228	CC	47429567	SUAREZ NEIRA	25-14	30	$5,339,525	$854,400	EPS037	30	$5,339,525	$667,500	CCF69	30	$5,339,525	$213,600	14-23	30	$5,339,525	$130,100	30	$5,339,525	$267,000
229	CC	9655848	TALERO RAFAEL	25-14	30	$4,701,126	$752,200	EPS005	30	$4,701,126	$587,700	CCF69	30	$7,623,913	$305,000	14-23	30	$4,701,126	$114,600	30	$7,623,913	$381,300
230	CC	53123255	TORRES JESSICA	230301	30	$19,243,234	$3,271,600	EPS005	30	$19,243,234	$2,405,500	CCF69	30	$19,505,683	$780,300	14-23	30	$19,243,234	$468,800	30	$19,505,683	$975,400
231	CC	51935386	TORRES JOYNY	25-14	30	$21,363,277	$3,632,000	EPS005	30	$21,363,277	$2,670,500	CCF69	30	$21,625,726	$865,100	14-23	30	$21,363,277	$520,500	30	$21,625,726	$1,081,400
232	CC	51877977	TORRES MARIA	25-14	30	$7,970,047	$1,355,100	EPS005	30	$7,970,047	$996,300	CCF69	30	$8,097,824	$324,000	14-23	30	$7,970,047	$194,200	30	$8,097,824	$405,000
233	CC	47432718	TORRES NANCY	25-14	30	$5,302,475	$848,400	EPS037	30	$5,302,475	$662,900	CCF69	30	$5,302,475	$212,100	14-23	30	$5,302,475	$129,200	30	$5,302,475	$265,200
234	CC	12191608	TRUJILLO GIOVANI	25-14	30	$13,174,816	$2,239,800	EPS037	30	$13,174,816	$1,646,900	CCF69	30	$13,174,816	$527,000	14-23	30	$13,174,816	$321,000	30	$13,174,816	$658,800
235	CC	43746624	TUAY RUBY	25-14	8	$1,633,672	$261,400	EPS037	8	$1,633,672	$204,300	CCF69	8	$1,633,672	$65,400	14-23	8	$1,633,672	$39,800	8	$1,633,672	$81,800
236	CC	1116775230	TUAY YENNY	25-14	30	$5,558,869	$889,500	EPS005	30	$5,558,869	$694,900	CCF69	30	$5,632,573	$225,400	14-23	30	$5,558,869	$135,500	30	$5,632,573	$281,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
237	CC	46663780	VARGAS MARIA	25-14	16	$2,902,804	$464,500	EPS005	16	$2,902,804	$362,900	CCF69	16	$2,902,804	$116,200	14-23	16	$2,902,804	$70,800	16	$2,902,804	$145,200
238	CC	46664806	VARGAS MARIA	25-14	30	$5,737,059	$918,000	EPS037	30	$5,737,059	$717,200	CCF69	30	$5,737,059	$229,500	14-23	30	$5,737,059	$139,800	30	$5,737,059	$287,000
239	CC	46453676	VARGAS NIDIA	25-14	30	$3,906,829	$625,100	EPS005	30	$3,906,829	$488,400	CCF69	30	$3,906,829	$156,300	14-23	30	$3,906,829	$95,200	30	$3,906,829	$195,500
240	CC	24167499	VARGAS YANIRA	230301	28	$5,083,119	$813,300	EPS037	28	$5,083,119	$635,400	CCF69	28	$5,083,119	$203,400	14-23	28	$5,083,119	$123,900	28	$5,083,119	$254,200
241	CC	47439290	VELANDIA CARMEN	230301	30	$3,780,576	$604,900	EPS005	30	$3,780,576	$472,600	CCF69	30	$3,780,576	$151,300	14-23	30	$3,780,576	$92,100	30	$3,780,576	$189,200
242	CC	52805495	VELANDIA LAURA	25-14	30	$4,816,610	$770,700	EPS005	30	$4,816,610	$602,100	CCF69	30	$4,816,610	$192,700	14-23	30	$4,816,610	$117,400	30	$4,816,610	$240,900
243	CC	47433442	VELANDIA OLGA	230301	3	$268,382	$43,000	EPS037	3	$268,382	$33,600	CCF69	3	$268,382	$10,800	14-23	3	$268,382	$6,600	3	$268,382	$13,500
244	CC	24144336	VELANDIA OLIVIA	25-14	30	$10,354,271	$1,760,300	EPS005	30	$10,354,271	$1,294,300	CCF69	30	$10,354,271	$414,200	14-23	30	$10,354,271	$252,300	30	$10,354,271	$517,800
245	CC	46360658	VERGARA DANNY	25-14	30	$4,765,169	$762,500	EPS037	30	$4,765,169	$595,700	CCF69	30	$4,852,957	$194,200	14-23	30	$4,765,169	$116,100	30	$4,852,957	$242,700
246	CC	39277130	VERGARA SANDRA	25-14	30	$4,061,257	$649,900	EPS037	30	$4,061,257	$507,700	CCF69	30	$4,061,257	$162,500	14-23	30	$4,061,257	$99,000	30	$4,061,257	$203,200
247	CC	40215949	VILLEGAS DALIA	230301	30	$9,771,829	$1,661,300	EPS005	30	$9,771,829	$1,221,500	CCF69	30	$9,771,829	$390,900	14-23	30	$9,771,829	$238,100	30	$9,771,829	$488,700
248	CC	1065875331	WILCHES LESNEIDY	230301	30	$4,430,989	$709,000	EPS005	30	$4,430,989	$553,900	CCF69	30	$4,430,989	$177,300	14-23	30	$4,430,989	$108,000	30	$4,430,989	$221,700
249	CC	9657883	WILCHEZ NIXON	25-14	30	$7,337,967	$1,247,500	EPS005	30	$7,337,967	$917,300	CCF69	30	$7,337,967	$293,600	14-23	30	$7,337,967	$178,800	30	$7,337,967	$367,000
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)						**$23,517,861**	**$3,998,400**			**$23,517,861**	**$2,939,800**			**$31,101,274**	**$1,244,200**			**$23,517,861**	**$1,637,100**		**$31,101,274**	**$1,555,400**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$23,517,861**	**$3,998,400**			**$23,517,861**	**$2,939,800**			**$31,101,274**	**$1,244,200**			**$23,517,861**	**$1,637,100**		**$31,101,274**	**$1,555,400**
250	CC	74857785	CUELLAR TAYLOR	25-14	30	$8,438,387	$1,434,600	EPS005	30	$8,438,387	$1,054,800	CCF69	30	$13,599,906	$544,000	14-23	30	$8,438,387	$587,400	30	$13,599,906	$680,000
251	CC	74811098	MEDINA EVER	25-14	30	$7,410,994	$1,260,000	EPS037	30	$7,410,994	$926,400	CCF69	30	$7,410,994	$296,500	14-23	30	$7,410,994	$515,900	30	$7,410,994	$370,700
252	CC	9398184	ROMERO MARCO	25-14	30	$7,668,480	$1,303,800	EPS037	30	$7,668,480	$958,600	CCF69	30	$10,090,374	$403,700	14-23	30	$7,668,480	$533,800	30	$10,090,374	$504,700
Centro de Trabajo: TARIFA 3 (20 Afiliados)						**$33,738,230**	**$5,421,000**			**$33,738,230**	**$4,218,700**			**$33,738,230**	**$1,350,700**			**$33,738,230**	**$0**		**$33,738,230**	**$1,689,400**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (20 Afiliados)						**$33,738,230**	**$5,421,000**			**$33,738,230**	**$4,218,700**			**$33,738,230**	**$1,350,700**			**$33,738,230**	**$0**		**$33,738,230**	**$1,689,400**
253	CC	33481624	BAQUERO ASTRID	25-14	30	$5,215,400	$834,500	EPS037	30	$5,215,400	$652,000	CCF69	30	$5,215,400	$208,700	14-23	30	$5,215,400	$0	30	$5,215,400	$260,900
254	CC	68303569	BENITEZ LUZ	25-14	4	$238,561	$38,200	EPS005	4	$238,561	$29,900	CCF69	4	$238,561	$9,600	14-23	4	$238,561	$0	4	$238,561	$12,000
255	CC	47428244	CARVAJAL JULIA	25-14	13	$1,111,617	$177,900	EPS037	13	$1,111,617	$139,000	CCF69	13	$1,111,617	$44,500	14-23	13	$1,111,617	$0	13	$1,111,617	$55,700
256	CC	33480423	CASTILLO CINDY	230301	3	$254,713	$43,400	EPS005	3	$254,713	$31,900	CCF69	3	$254,713	$10,200	14-23	3	$254,713	$0	3	$254,713	$12,800
257	CC	24143776	CUEVAS FLOR	25-14	2	$192,179	$30,800	EPS005	2	$192,179	$24,100	CCF69	2	$192,179	$7,700	14-23	2	$192,179	$0	2	$192,179	$9,700
258	CC	47432834	DIAZ ALCIRA	25-14	22	$2,532,867	$405,300	EPS005	22	$2,532,867	$316,700	CCF69	22	$2,532,867	$101,400	14-23	22	$2,532,867	$0	22	$2,532,867	$126,700
259	CC	23790779	DUARTE DORA	25-14	2	$170,699	$27,400	EPS005	2	$170,699	$21,400	CCF69	2	$170,699	$6,900	14-23	2	$170,699	$0	2	$170,699	$8,700
260	CC	9657382	GAONA ALIRIO	25-14	20	$1,971,351	$315,500	EPS005	20	$1,971,351	$246,500	CCF69	20	$1,971,351	$78,900	14-23	20	$1,971,351	$0	20	$1,971,351	$98,700
261	CC	23937594	GRANADOS ARLET	230301	4	$238,561	$38,200	EPS005	4	$238,561	$29,900	CCF69	4	$238,561	$9,600	14-23	4	$238,561	$0	4	$238,561	$12,000
262	CC	47437698	JIMENEZ ADELITA	25-14	2	$256,527	$41,100	EPS005	2	$256,527	$32,100	CCF69	2	$256,527	$10,300	14-23	2	$256,527	$0	2	$256,527	$12,900
263	CC	40030090	LEAL EDITH	25-14	22	$2,260,203	$361,700	EPS005	22	$2,260,203	$282,600	CCF69	22	$2,260,203	$90,500	14-23	22	$2,260,203	$0	22	$2,260,203	$113,200
264	CC	53164995	NIÑO MONICA	230301	5	$1,914,005	$325,500	EPS005	5	$1,914,005	$239,300	CCF69	5	$1,914,005	$76,600	14-23	5	$1,914,005	$0	5	$1,914,005	$95,800
265	CC	46664055	OCHOA LILIA	25-14	22	$1,925,179	$308,100	EPS037	22	$1,925,179	$240,700	CCF69	22	$1,925,179	$77,100	14-23	22	$1,925,179	$0	22	$1,925,179	$96,400
266	CC	47428775	RAMIREZ CLAUDIA	25-14	20	$2,937,096	$470,000	EPS005	20	$2,937,096	$367,200	CCF69	20	$2,937,096	$117,500	14-23	20	$2,937,096	$0	20	$2,937,096	$147,000
267	CC	1116788467	SANTANA MONICA	230301	30	$2,087,205	$334,000	EPS005	30	$2,087,205	$261,000	CCF69	30	$2,087,205	$83,500	14-23	30	$2,087,205	$0	30	$2,087,205	$104,500
268	CC	4214823	SEPULVEDA LUIS	25-14	20	$3,652,834	$584,500	EPS005	20	$3,652,834	$456,700	CCF69	20	$3,652,834	$146,200	14-23	20	$3,652,834	$0	20	$3,652,834	$182,700
269	CC	43746624	TUAY RUBY	25-14	22	$3,240,513	$518,500	EPS037	22	$3,240,513	$405,100	CCF69	22	$3,240,513	$129,700	14-23	22	$3,240,513	$0	22	$3,240,513	$162,200
270	CC	46663780	VARGAS MARIA	25-14	14	$1,795,689	$287,400	EPS005	14	$1,795,689	$224,500	CCF69	14	$1,795,689	$71,900	14-23	14	$1,795,689	$0	14	$1,795,689	$89,900
271	CC	24167499	VARGAS YANIRA	230301	2	$167,216	$26,800	EPS037	2	$167,216	$21,000	CCF69	2	$167,216	$6,700	14-23	2	$167,216	$0	2	$167,216	$8,500
272	CC	47433442	VELANDIA OLGA	230301	15	$875,453	$140,100	EPS037	15	$875,453	$109,500	CCF69	15	$875,453	$35,100	14-23	15	$875,453	$0	15	$875,453	$43,900
273	CC	47433442	VELANDIA OLGA	230301	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$87,600	CCF69	12	$700,362	$28,100	14-23	12	$700,362	$0	12	$700,362	$35,200
Total			**Afiliados(254)**			**$1,984,219,018**	**$329,743,200**			**$1,989,282,049**	**$248,674,900**			**$2,118,614,153**	**$84,758,200**			**$1,989,282,049**	**$48,713,700**		**$2,118,614,153**	**$105,958,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855029	5	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 15 No 7 - 95 MANZANA L	YOPAL-CASANARE	6344650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	376242956	9506038240	E	2026/06/09	2026/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$817,848,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				253	$329,743,200	$0	$0	$329,743,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$2,171,600	$0	$0	$2,171,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	190	$231,231,200	$0	$0	$231,231,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	54	$87,745,000	$0	$0	$87,745,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$4,883,000	$0	$0	$4,883,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$3,712,400	$0	$0	$3,712,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				254	$48,713,700	$0	$0	$48,713,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	254	$48,713,700	$0	$0	$48,713,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				254	$84,758,200	$0	$0	$84,758,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	254	$84,758,200	$0	$0	$84,758,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				254	$248,674,900	$0	$0	$248,674,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	$2,158,300	$0	$0	$2,158,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$1,335,000	$0	$0	$1,335,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	70	$60,884,300	$0	$0	$60,884,300
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$682,200	$0	$0	$682,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	178	$183,615,100	$0	$0	$183,615,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				254	$63,571,600	$0	$0	$63,571,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	254	$63,571,600	$0	$0	$63,571,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				254	$42,386,800	$0	$0	$42,386,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	254	$42,386,800	$0	$0	$42,386,800
TOTAL				**254**	**$817,848,400**	**$0**	**$0**	**$817,848,400**

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** identificado(a) con **número 891.855.029** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130981000100003726** aperturada el **14 de julio de 1975**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **981003726**
10 dígitos: **0981003726**
16 dígitos: **0981000100003726**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **20** de **octubre** de **2025** a las **17:21**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	JEFATURA DE SALUD
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. BLANCO PERDOMO LEIDY
Ordenador del Gasto	CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	061-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL ESM 3082 DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE - GACAS
Valor del contrato	$ 50.000.000,00
Adición	NO APLICA
Reducción	NO APLICA
Valor final del contrato	$ 50.000.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003					10	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	CONTRATAR SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL ESM 3082 DEL	**$ 50.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2026													**$ 50.000.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: **(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)**			**$ 50.000.000,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	SEPTIMBRE	N/A	PAGO PARCIAL RESERVA PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003	N/A	CONTRATAR SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL ESM 3082 DEL GRUPO AÉREO DEL	$ 6.012.219	$ 6.012.219	$ 43.987.781
2	OCTUBRE	N/A	PAGO PARCIAL RESERVA PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003	N/A	CONTRATAR SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL ESM 3082 DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE - GACAS	$ 3.535.044	$ 3.535.044	$ 40.452.737
TOTALES							**$ 9.547.263**	**$ 9.547.263**	$ 40.452.737

FIRMA	
POSTFIRMA	ST.BLANCO PERDOMO LEIDY
FECHA	16/07/2026