ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - NIT 900.067.136-6

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2026-IS-1768

DATOS DEL CONTRATO

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

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
14-Jul-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-326	114,000,000.00	0.00	114,000,000.00
14-Jul-2026	ACTA DE INICIO: 00-2026-AI-54		0.00	114,000,000.00
14-Ago-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1233 / Documento soporte: FE EI00007319	800,000.00	0.70	113,200,000.00
8-Sep-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1382 / Documento soporte: FE EI00007618	950,000.00	1.54	112,250,000.00
9-Oct-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1577 / Documento soporte: FE EI00008052	1,350,000.00	2.72	110,900,000.00
9-Nov-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1768 / Documento soporte: FE EI00008218	1,800,000.00	4.30	109,100,000.00
			Valor por ejecutar:	109,100,000.00

DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Lunes, 9-Nov-2026 10:15 am Factura: FACTURACION EVENTO ELECTRONICA EI00008218

Avance técnico

De acuerdo con la verificación realizada sobre la ejecución del Contrato No. 76-2026, correspondiente a la prestación de servicios de consultas especializadas en urologia por parte del prestador, se evidencia que durante el mes de octubre de 2026 se cumplió con lo pactado en cuanto a número de atenciones, cobertura, y oportunidad en la prestación del servicio, conforme a lo reportado en la Factura No. EI00008218.
Presenta informe de la siguiente manera: informe de los pacientes atendidos en el mes de Octubre de 2026; en este informe se evidencia los nombres de cada paciente, su documento de identificacion y la respectiva fecha de la atencion, se realiza cruce de acuerdo con lo facturado, tambien se anexa pago de seguridad social.
Según lo contratado se anexa informe expedido por la coordinadora de sistemas DERLY SAMIRA MORALES, donde certifica lo siguiente:

Que la medico Uróloga JOHANA KATHERINE CARDENAS PANTOJA, realizo las agendas programadas el día 31 de OCTUBRE de 2026

Por medio de la presente se avala el pago de la factura no. FV EI00008218, por valor de $ 1.800.000

Avance financiero

La ejecucion del contrato, incluyendo el pago generado por la presente acta, asciende al 4.3%. se encuentra pendiente de ejecutar la suma de $109.100.000

Comentarios

La E.S.E. Hospital Regional de Vélez - Santander, en cumplimiento de su misión institucional orientada a la prestación de servicios integrales de salud con criterios de calidad, oportunidad, continuidad y humanización, requiere garantizar la atención especializada en el área de urología a la población usuaria adscrita y vinculada a su red de servicios. La necesidad surge debido a la creciente demanda de consultas, valoraciones, diagnósticos, procedimientos y seguimiento de patologías urológicas presentadas en la población atendida por la institución, las cuales requieren intervención especializada para prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida de los pacientes y asegurar una atención integral conforme a los lineamientos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y la normatividad vigente. Actualmente, la E.S.E. Hospital Regional de Vélez no cuenta dentro de su planta de personal con el recurso humano especializado en urología que permita cubrir de manera permanente y oportuna las necesidades asistenciales del servicio, situación que hace necesario acudir a la contratación de servicios profesionales especializados externos que apoyen el fortalecimiento de la capacidad resolutiva institucional. En consecuencia, se hace indispensable contratar la prestación de servicios profesionales especializados en urología, con el fin de desarrollar actividades de consulta externa especializada, valoración intrahospitalaria, apoyo diagnóstico y terapéutico, realización de procedimientos propios de la especialidad, atención de interconsultas y demás actividades inherentes al área, contribuyendo al mejoramiento de los indicadores de oportunidad, calidad y continuidad en la prestación de los servicios de salud. La contratación proyectada permitirá garantizar el acceso oportuno de los usuarios a servicios especializados de urología, disminuir remisiones innecesarias a otras instituciones de mayor complejidad, optimizar la atención integral de los pacientes y dar cumplimiento a los principios de eficiencia, continuidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud a cargo de la E.S.E. Hospital Regional de Vélez - Santander.

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2026-IS-1768

DATOS DEL CONTRATO

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

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

La ejecución del Contrato No. 76-2026, celebrado con la E.S.E. Hospital Regional de Vélez, avanza conforme a lo estipulado en los términos contractuales, cumpliendo con el cronograma previsto para la prestación del servicio. La presente acta corresponde a la Factura No. EI00008218, la cual respalda las consultas especializadas en urologia realizadas durante el mes de OCTUBRE de 2026.

Durante este periodo, se verificó el cumplimiento de las actividades pactadas, evidenciándose el desarrollo oportuno y adecuado de las atenciones médicas. Las consultas se llevaron a cabo según los estándares de calidad institucionales, con enfoque humanizado y dentro del marco normativo vigente.

En el seguimiento realizado por parte de la supervisión técnica, se confirma que se cumplieron los indicadores establecidos, entre ellos:

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

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

YENNY CECILIA RODRIGUEZ VALLE
SUBDIRECTORA CIENTIFICA
ASISTENCIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

NIT 901059087

TELÉFONOS: - Cel.3105838386

ESPSALUD IPS S.A.S

Resolución DIAN No. 18764116333181 del 2026-09-29 RANGO El 8001 A El 10000
VIGENCIA DE 24 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

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

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

FACTURA DE VENTA NO. - EI 00008218

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-11-09 16:58:38

DATOS DEL CLIENTE

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

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-11-09 16:58:39	2026-11-09

FORMA DE PAGO:

CONSIGNACIÓN BANCARIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	"OPERADOR LOGISTICO PARA EL SERVICIO DE UROLOGÍA PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ- SANTANDER"	1,800,000.00	1,800,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	1,800,000.00
IVA:	0.00
OTROS DESCUENTOS:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	1,800,000.00
GRAN TOTAL:	1,800,000.00

Cufe: e47a7b447153e47dbf029d8a1d360d13d3f004cd00f383f4ae5d63bb8daf271bb1484d98abe185a49f2d4341eed5d432

SON: Un Millón Ochocientos Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-11-09 16:59:15

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MotionWare SAS NIT: 900531730

1768
1,800,000

ESPSALUD
¡Especialistas en Salud! IPS

RELACION DE CONSULTAS UROLOGIA

#	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	FE	EPS	VALOR
1	31/10/2026	PINEDA ESCAMILLA ARISTOBULO	5709733	460427	COOSALUD	$ 75.100,00
2	31/10/2026	MARIMON URBANEJA JULIO MANUEL	1101180203	460438	COOSALUD	$ 75.100,00
3	31/10/2026	PINZON TORRES MARIA EUFEMIA	28308677	460439	COOSALUD	$ 75.100,00
4	31/10/2026	DUARTE ORDUÑA LEONEL	13525624	460423	COOSALUD	$ 75.100,00
5	31/10/2026	DILVER SILVANO GAMBA VARGAS	1101177834	460441	COOSALUD	$ 75.100,00
6	31/10/2026	GONZALEZ MORENO LUIS EDUARDO	5598143	460426	COOSALUD	$ 75.100,00
7	31/10/2026	VEGA BARRETO MERLI YOLIMA	1121856119	460428	POLICIA	$ 79.100,00
8	31/10/2026	OVALLE ORTIZ ALEJANDRO	1101178298	460419	COOSALUD	$ 75.100,00
9	31/10/2026	QUITIAN CORTES HERNAN	13685684	460378	COOSALUD	$ 75.100,00
10	31/10/2026	GOMEZ MORENO VICTOR MANUEL	6597060	460421	PARTICULAR	$ 101.000,00
11	31/10/2026	FAJARDO FAJARDO CELIO MIGUEL	5710903	460397	COOSALUD	$ 75.100,00
12	31/10/2026	PEÑA QUIROGA EDUMAR	13618016	460322	COOSALUD	$ 75.100,00
13	31/10/2026	SAAVEDRA CAMACHO ABEL	13776033	460298	COOSALUD	$ 75.100,00
14	31/10/2026	NAVARRO HERNANDEZ OSCAR DARIO	80130716	460412	COOSALUD	$ 75.100,00
15	31/10/2026	PINEDA VELASCO JUAN DAVID	1095484709	460403	COOSALUD	$ 75.100,00
16	31/10/2026	CABALLERO DANABRIA RAMON RICARDO	17075437	460398	COOSALUD	$ 75.100,00
17	31/10/2026	ROMERO CHACON ANGELMIRO	91215957	460347	COOSALUD	$ 75.100,00
18	31/10/2026	PEREZ CAMACHO JOHN FITZGERALD	3085666	460396	COOSALUD	$ 75.100,00
19	31/10/2026	VELASCO ROJAS SEGUNDO ADOLFO	6265361	460312	COOSALUD	$ 75.100,00
20	31/10/2026	ZARATE QUIROGA PEDRO ANTONIO	91300135	460302	COOSALUD	$ 75.100,00
21	31/10/2026	ARIZA ARIZA LUZ EMILCE	63370649	460377	COOSALUD	$ 75.100,00
22	31/10/2026	TIRADO CANAS ECCEHOMO	5667855	460333	COOSALUD	$ 75.100,00
23	31/10/2026	RUEDA LUIS IVAN	79341071	460353	COOSALUD	$ 75.100,00
24	31/10/2026	MEDINA DE PARDO ANA MERCEDES	28413279	460340	COOSALUD	$ 75.100,00
25	31/10/2026	ARIZA ZAMBRANO DARIO ALFONZO	91300162	460358	COOSALUD	$ 75.100,00
26	31/10/2026	FONSECA GARAVITO DIEGO FERNANDO	1098676876	460365	COOSALUD	$ 75.100,00
27	31/10/2026	TELLEZ SANDRA JANNETH	28192087	460338	COOSALUD	$ 75.100,00
28	31/10/2026	ROMERO QUIROGA OCTAVIO	5662459	460360	COOSALUD	$ 75.100,00
29	31/10/2026	MENESES PEREZ JAIRO	74300012	460346	POLICIA	$ 79.100,00
30	31/10/2026	SANTIAGO SOLANO LUIS FERNANDO	1065909748	460339	POLICIA	$ 95.800,00
31	31/10/2026	ALMANZAR SANCHEZ ALGEL MIGUEL	5568064	460332	COOSALUD	$ 75.100,00
32	31/10/2026	SANTAMARIA OVALLE LUIS ALFREDO	5712533	460354	COOSALUD	$ 75.100,00
33	31/10/2026	TORRES VANEGAS GERMAN ENRIQUE	79161761	460330	COOSALUD	$ 75.100,00
34	31/10/2026	MORALES GONZALEZ RAUL	19465002	460307	POLICIA	$ 79.100,00
35	31/10/2026	ROJAS CASTAÑEDA HELI	5599242	460304	COOSALUD	$ 75.100,00
36	31/10/2026	CABANZO AGUILAR RITO ANTONIO	6739354	460320	PARTICULAR	$ 101.000,00
					TOTAL:	**$ 2.788.100,00**

PROCEDIMIENTOS	N.º DE PACIENTES	VALOR
UROLOGIA	36	$ 1.800.000,00
	36	**$ 1.800.000,00**

Marcela Alejandra Vásquez Ayala
Contador Público
182436-T

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

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

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

El presente certificado se emite a los tres (03) días del mes Noviembre de 2026.

Marcela Alejandra Vásquez Ayala
Revisor Fiscal
TP 182436-T

República de Colombia

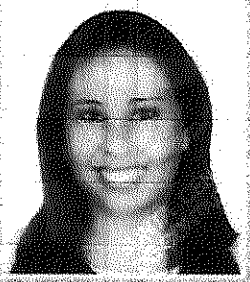
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

182436-T



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

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193982

182514

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 43 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901059087	3	ESPSALUD IPS SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CALLE 16 9 76		3105638386			ESPSALUDIPS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-11	39112853	E	2026-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.390.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	39112853	2026-11-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
Nº.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPBT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 20971550	ALVAREZ CASTELLANOS LUZ MYRIAM	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	3861001
2	CC 28089776	QUINTERO MENDEZ OLGA LUCIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3861001
3	CC 37705828	RANGEL GUERRERO FLOR MARIA	11.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.000.000	1.760.000	55.000	55.000	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	11.000.000	440.000	CAJASAN-CCF39	11.000.000	440.000	11.000.000	57.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	2.807.500	S	1701001
4	CC 37844430	ROBLEZ CRIADO ROSARIO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	496.600	S	3861001
5	CC 63366190	DUARTE MELO HILDA	1.750.905	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.634.178	261.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.634.178	65.400	CAJASAN-CCF39	1.634.178	65.400	1.634.178	71.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	463.400	S	4812902
6	CC 63366190	DUARTE MELO HILDA	1.750.905	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	116.727	14.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	116.727	0	CAJASAN-CCF39	116.727	0	116.727	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.100	S	4812902
7	CC 91104293	ACELAS BELTRAN JAVIER EDUARDO	5.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	850.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.500.000	220.000	CAJASAN-CCF39	5.500.000	220.000	5.500.000	28.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.348.800	S	1701001
8	CC 1019604017	HERNANDEZ CASTELBLANCO LINA PAOLA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
9	CC 1045695990	MAURY SERNA DANIELA ANDREA	1.750.905	F																0			26	26	26	26	COLPENSION ES-25-14	1.517.451	242.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.517.451	60.700	CAJASAN-CCF39	1.517.451	60.700	1.517.451	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	372.200	S	1749001
10	CC 1045695990	MAURY SERNA DANIELA ANDREA	1.750.905	F										X						0			4	4	4	4	COLPENSION ES-25-14	233.454	28.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	233.454	0	CAJASAN-CCF39	233.454	0	233.454	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	28.100	S	1749001
11	CC 1100838115	MARTINEZ HENAO MAIRA NATALIA	1.750.905	F	X															0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.517.451	242.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.517.451	60.700	CAJASAN-CCF39	1.517.451	60.700	1.517.451	37.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	401.200	S	3869201
12	CC 1100952810	ARENAS CESPEDES DANA XIMENA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
13	CC 1100953062	GOMEZ RANGEL CARLOS ARTURO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	CAJASAN-CCF39	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	1701001
14	CC 1100953298	SARMIENTO MENDEZ LEYDI KATHERINE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
15	CC 1100953835	CUEVAS RINCON ANDREA JULIANA	2.200.000	F																0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.833.334	293.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.833.334	73.400	CAJASAN-CCF39	1.833.334	73.400	1.833.334	9.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	449.800	S	1701001
16	CC 1100953835	CUEVAS RINCON ANDREA JULIANA	2.200.000	F													X			0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	366.667	58.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	366.667	14.700	CAJASAN-CCF39	366.667	14.700	366.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	88.100	S	1701001
17	CC 1100959029	MILLAN RANGEL SERGIO ENRIQUE	6.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.200.000	992.000	0	0	SANITAS-EPS005	6.200.000	248.000	CAJASAN-CCF39	6.200.000	248.000	6.200.000	32.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.520.400	S	1701001
18	CC 1100960939	MILLAN ARDILA MAYRA LILIANA	3.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.400.000	544.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.400.000	136.000	CAJASAN-CCF39	3.400.000	136.000	3.400.000	17.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	833.800	S	1701001
19	CC 1100961097	RIVERA TRIANA OSCAR MAURICIO	1.750.905	F																0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.108.907	177.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.108.907	44.400	CAJASAN-CCF39	1.108.907	44.400	1.108.907	5.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	272.100	S	1701001
20	CC 1100961097	RIVERA TRIANA OSCAR MAURICIO	1.750.905	F													X			0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	641.999	102.800	0	0	SANITAS-EPS005	641.999	25.700	CAJASAN-CCF39	641.999	25.700	641.999	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	154.200	S	1701001
21	CC 1100968170	AYALA CESPEDES LEIDY LIZETH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201
22	CC 1100973697	MILLAN RANGEL ANDRES FERNANDO	3.400.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.400.000	544.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.400.000	136.000	CAJASAN-CCF39	3.400.000	136.000	3.400.000	17.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	833.800	S	1701001
23	CC 1100975839	NEIRA TRIANA YARLEYDY LORENA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
24	CC 1101756318	GONZALEZ SANTAMARIA MILADI SMITH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901059087	3	ESPSALUD IPS SAS	B	0	COLMENA -14-25	ÚNICA	8810	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CALLE 16 9 76		3105838386			ESPSALUDIPS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-11	39112953	E	2026-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.390.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	39112953	2026-11-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
57.228.313	57.228.313	57.228.313	57.228.313	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				20	9.253.500	0	0	0	9.253.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	7	2.183.300	0	0	0	2.183.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	544.000	0	0	0	544.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	11	6.246.000	0	0	0	6.246.000
EPS(Administradoras: 4)				20	2.275.900	0	0	0	2.275.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	798.300	0	0	0	798.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	10	1.211.300	0	0	0	1.211.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	126.100	0	0	0	126.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	140.200	0	0	0	140.200
ARP(Administradoras: 1)				20	585.300	0	0	0	585.300
COLMENA	14-25	800226175	3	20	585.300	0	0	0	585.300
CCF(Administradoras: 1)				20	2.275.900	0	0	0	2.275.900
CAJASAN	CCF39	890200106	1	20	2.275.900	0	0	0	2.275.900
Gran Total					14.390.600	0	0	0	14.390.600

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Espsalud Ips S.a.s - Nit: 901059087
Lunes, 09 de noviembre de 2026, 3:46:47 p.m.

Número del registro
9

Fecha de aplicación
07 Nov 2026

Nombre del destinatario
Ese Hospital Regio

Identificación destinatario
900067136

Producto destino
32900010172

Tipo de producto
Corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 595.500,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 45.173.12.206

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

HACE CONSTAR QUE:

La Doctora Johana Katherine Cardenas Pantoja, identificado con cédula de ciudadanía N 1.143.332.147 realizo agenda programada el día de sábado 31 Del mes de Octubre de 2026, atendiendo pacientes en las instalaciones del Hospital Regional de Vélez.

Se expide la presente constancia para los fines que el interesado estime pertinentes, en Vélez, Santander, a los nueve (09) días del mes de noviembre de 2026.

DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ
COORDINADORA DE SISTEMAS
SORTESALUD

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

Cufe: 2876d8fa4b35bca2f8e6233186f3fb87ccf1c2176e0e99a42693d7459d9c468691552e430f19aa5bfb068d92b5922c3d

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 12:57 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460427
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 12:57:11-05:00
R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5709733 Usuario: PINEDA ESCAMILLA ARISTOBULO H. 83 Años 17-Oct-1943

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado *Emp:* [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 23086631 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 03:00 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

PINEDA ESCAMILLA ARISTOBULO
CC 5709733

Firma Digital:
OlJEqjrCfqu9NWYfaSSRrBjz9oFc7Z8GmlYP+ahZmiv8Oae4sqklIbFzhSmAix1TtVUWV5tPeAkkDIlvKXaKFLb9AJZWrlle/umTKyL2dr6z0Gx1aBQ4wb7IGJdXGRVGhAmIECuytKnVdQVMoTIm0BeACzhs5OEnm+LO+SqZb1wHWaLABJ2C5mN1Vk/QWnXcrcGcOOBUUar4UjAop5N1lOGkeJQ0smlRfbPK9GXa1OyQXWuSHiNpzYGisZmGYEs9lYHhvsF2rforfHEcgOIACBxu8C6zqVWcqj+bnF12FsoGao+aTATcYFHrwPqyeTH8legoKKKxELW7X22qFS+cbQ==

[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e

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

Cufe: 582d5c7977218828078b6798d0bd6134c26890c7cc646e8ca0b46370170a92b4e80595edc3a475d877a51fe5612487e0

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 01:53 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460438
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 15:43:12-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1101180203 Usuario: MARIMON URBANEJA JULIO MANUEL H. 37 Años 11-Feb-1989

Regimen: Contributivo-CotEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOSCONTRIBUTI Cargo a: Contributivo Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 23287386 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 02:48 PM	1	75,100.00	75,100.00

FORMA DE PAGO:
Efectivo: $5.000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS	75,100.00
A PAGAR POR LA EMPRESA: SETENTA MIL CIEN PESOS	70,100.00
VALOR PAGADO: CINCO MIL PESOS	5,000.00

Valor cuota moderadora: 5000

Factura usuario: RCFE48371

Sara Rincón Julio Marimon

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

SARA.RINCON

MARIMON URBANEJA JULIO MANUEL
CC 1101180203

Firma Digital:
fdQGFknRpNeXDwTV/aKtTJzvWdz97UIMZB9vbG5MVlU1L5JMuOm3A2I8AJfQawBAvrukwSfTi5fqdWxtFDBpzcJqGpoNSq2fJKsf665bVmOXqN1iE5OB9uBNIeW90+fAVIEB5429QOSK7LqHI7ut/DNSfxe5YCBQgejPnxHSOpRiz5CwZbSyXwCOzjiyVWXLBuyFgtqANiDWwsXyG1mE1jHH/a6rzweg7yOp0LSVcVDckTfz3ZJj+ta5AJ/Qj1JppXYqe3sxQIE3M6qmMfWZRdrrDX/LznttaWakGeowU3DG72mDkBNHTjugOU7EqFeeJBl18bwrxKZyvpcGLF82Hw==

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

Cufe: 2970bd0a936e42aadccfbba82e6ba3319109fc61a28bba2e0bc53990a056ab8b1edb6199a6b33be382eae40b4a2135d0

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 12:13 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460423
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 12:13:28-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13525624 Usuario: DUARTE ORDUÑA LEONEL H. 55 Años 19-Mar-1971

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 23171530 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 02:24 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE Leonel Duarte.

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

TANIA.USECHE

DUARTE ORDUÑA LEONEL
CC 13525624

Firma Digital:
s4ZubuVmsQ9HUkKZIL210de2jbdc0yXzURPr2DmlWeW0+Si8ps7xtc+Npj92gURIymy5PQwlmCpJRohbLyobyKOAm7Wuf5pKIXQB1GMg/uc+vR2L5cfSyutMb3zNinrbU1fNnQcTu31tnpog82k XKDZDoaq2+n7TYpt0ooVEbzcmMOEoOwFV8iJ7NAUxnre7leYA5cIMdxDnX0uGHwmSfcZJFFGMYIf38RpC+TK+kppdeDCZJHERyfccX4bPtFP9WwgFchqEqOMcTZW0HHR2B6YfPnWVdOWve 9ssJFj9+lzUeohLljMrRf+mS93+CpvZwWUFPLzb0qgn1cXu19S+DA==

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

Cufe: 418cedeaddcfab7e23d3779e173a01e6d3b087d8783b7979f86ad58639a864833163dc68806c60f6bc4defab6d24d932

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 02:01 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460441
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 14:34:07-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1101177834 Usuario: GAMBA VARGAS DILVER SILVANO H. 31 Años 4-Abr-1995

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 23004998 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 02:12 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

Sara Rincón Silvano Gamba

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

SARA.RINCON

GAMBA VARGAS DILVER SILVANO
CC 1101177834

Firma Digital:
dRrIY58Z0wqMTygNb0mE2OH+6mWTCUfXsAoQn8awYsPGGSJvDXF7Abh/1OGjX/XhdVFboOpnZ8TWUyMAFiUY+i+rSH8FhmfwJnU1m4aDLiMxpto0oAPLa24Q50W2jy/wjgIySjrx8Uc2dqNSqTGMnW6DNmKajica2VSpL5qoEbatgJYTZDAaBpRFC3YR/6sV4jaiUf+GShRXoOI2pqGxXg/Wr97/HJSxVbgzvUByLgzoOcdHg1WirfNdL+IG2IRuhkQEdwhnQI14aQHjT/WB/z46mVMiPOvwVdeILT53Cp2z8BcjiEJ1gDmf15xQXUp5cWb7241PrqIpkixp1vDBuQ==

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

Cufe: ba335244af3d0da1308c25988f21111f322189e908b31e6b694308e04e74fe5be7676405aca2b5e2a2bb0c5874ceed69

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 12:50 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460426
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 15:42:15-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5598143 Usuario: GONZALEZ MORENO LUIS EDUARDO H. 80 Años 24-Abr-1946

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22709067 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 02:00 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

Sara Rincón Luis Eduardo Gonzalez Moren

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

SARA.RINCON

GONZALEZ MORENO LUIS EDUARDO
CC 5598143

Firma Digital:
q+jeefVZWI8WkJ3cgI5+ANbmMTuDLIcJK5IpVQpRerIUImJGeY68nQkrUeap+ce2xcdOsZ/0QDMkZHDMqRU2l1eMa4ibtphiSFdNibRWl0kO3i9OwSjYKICo5finHsfR+afJidA1TUlfU5tb3T0LJW
I4MPznTRjks8wUM5LK3HGOsrnwnao2YR9JpKs/ftrcES0mF70fXAa2Wen78lPGvuwVOHGvG+yedoo37IaIVbvbvABMgbWH7Tn6A+AQaqmIOb45oK5JbJAqfif+EpmTJla62gEqk/4VwhQdJAJg
m9/GJ89uva4z1e7H7tHobD6dPKRgldnN9zrOjGdoJlF+GA==

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

Cufe: 7aab065a1fb25515c19c0419f0d8c0bb53ae1e05671a1e9f9d651facc1651d169fa47e5039d059edba455e7ce5b1c270

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 12:57 pm
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460428
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 12:58:00-05:00
R-FAST 9.0e

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

Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 13262923 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 01:48 PM	1	79,100.00	79,100.00

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

Yazbleidy Bermudez Merli Yolima Vega B.

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

VEGA BARRETO MERLI YOLIMA
CC 1121856119

Firma Digital:
vn89T1yuwyQUxqNwL8FCad8rSGF2GU+1qvgTh+mFdZUh7n5WsbZOINEwKHSIM2CmzSJC++tU85OBjgEt7yCcqN7zULxGyOsnrWltt3Jez/SD7CUbWqvXdvh/lm7Yqoy+zPmNnBQY2zEUx8/Sr0aUSGi4smkShOEE1sPk+L4Lx3OYfLJmSlAByvBatnIATsrhctTtOoyrM0ewv2U0s8jkPEOSSfhtDPvn2Wwzk7iu2IPA9BM8XhQ+q5Bj5dEvsk+TGtIGxSio0IcA30iD/a6x3hL8agEMd9yby1JTdSD0F43wZP0tFLJnjNlnIxVddnBEKb7CEBY3HqmV5/u0h61g6Q==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 9b8a0cadfdd40a96f2b9ab246cab780f769e825fa2a0c5b9bd39da0127a378f5e768d9a8897119a7e0fcab2164e30438

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 12:01 pm
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

FE460419

Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 12:01:18-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:

Identificación: TI 1101178298 Usuario: OVALLE ORTIZ ALEJANDRO H. 12 Años 2-Jul-2014

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO

Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO

Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22753993 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 01:36 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

OVALLE ORTIZ ALEJANDRO
TI 1101178298

Firma Digital:

pT/26FIju2sOA1HpCZmA5gkhMlalfj8zMAbpj/EwObpgRYxIA6G9hEdRIhaLBa1UkL9qWU1OjcJok4daOiq73r7UEBNfuZgFyJ2nJ/GR3iqIKbrPMntzthAmlukfkz3DM3sYAG+URT4yhnhhjLTkAQ25cev53h6J/6tjA3bdRO2vBAz6cd6Wk2NsT0qnJKeqaJBaA/aN/y7s2fakTAGZ+D3C5/052sHont49S0QUrSYE5Vwp8Z/60ouppLBmoJApUiD++rLyit/WGpBTOHExtDtvOmOg6NM3ZkwjqinoF9L+6jsF6wX2+2REV8K8GlNxYcTeh6Sofu10ISOoLOOwlQ==

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

Cufe: 05e2764a46a97806be334938dacb68bf69d02de111b15d7914b75ed8f51e31954e7384fb2e3b228b3e03b43c88a4988c

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 09:07 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460378
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 09:07:39-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13685684 Usuario: QUITIAN CORTES HERNAN H. 67 Años 5-Abr-1959

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 23032566 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 01:24 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

Sara Rincón Hernán Quitian cortez

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

SARA.RINCON

QUITIAN CORTES HERNAN
CC 13685684

Firma Digital:
p+uoPQDnAVzx25dusMMjBeu2x6eNajPGC1GUZ0/sK66uXbaw0TIvcxZRIkEQzC4tD1YlrP2ITWsUff9gDgeI6AZvGjCZ4GZMF0ZIiWMakGXHHodUE+GKdZuCioZeqrVYUVlE7YGH4PSP1MCColE38A6kh+siWwaw4697sQtDVzlMRxwwlcScStUHwH81MkYK4/Tmt5Ljzi64YKp/J2DKq1WFGf7NgdXei0Vpxu6TkNJMM4wGlVogPf4EgPjVtsSe7s3ab8UDxnFNu9AqahsXeS7zenSUzAyCBxIPDbW/nBdvSpQIQuGsf0t5qZRSuiuFPLXun2NQPE8ipk1L4mXTeA==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

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

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

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE460421

Sábado, 31-Oct-2026 12:08 pm

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Cufe: be4fa05af1630e56a0239aed61ed554498d83e0e5774ea3c2708a53413218b2e2821104732ce3025e53f2e4bd9c906ea8

Identificación: CC 6597060 GOMEZ MORENO VICTOR MANUEL H. 71 Años 28-Jul-1955

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

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

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 01:12 PM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

TANIA USECHE

Recibí

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

TANIA.USECHE

GOMEZ MORENO VICTOR MANUEL
CC 6597060
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 9.0e
Autorización de facturación según resolución DIAN 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 12:08:13-05:00.

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

Cufe: d921ef56beaf3556a59f0027e210b0639d3c1905f8938f92a90e73d656320233d91a79f85ace9cdbab7cf0d929036967

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 10:00 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460397
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 10:00:43-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5710903 Usuario: FAJARDO FAJARDO CELIO MIGUEL H. 72 Años 28-Jul-1954

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22780074 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 12:36 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

FAJARDO FAJARDO CELIO MIGUEL
CC 5710903

Firma Digital:
lMmwCyiqqZygmFQbmWcEcSWpor/XHVrCUrO16Gr2x5UiVljS4dA96oT1ZzTYwdunE5u7EBGeKFo5PQZQA4Yv+UQcrB2hmXYnwpWfuNuQFlYmvdEYLY3TvvedvFJeiM1To+bm3eKMbjO1jz1PZRypLAwDBH+QWixY7Uo0FyyJdMxN/J20U3zXrLWu3Uvm/Yz6BHwM+bvaxLeyZAYKHkPZVUQbykwyqj7BIjEKPTJZgEL/vi6oUUdrDeaIIw0mQbhP0qunWaLmD8hlEQddUVq20gtAtrd1dePs/5oF3cv331eWnGc20W8bqQHS3xzoTFRGCdsbY5CA7kAOa5m0C63POA==

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

Cufe: ff18e695a7751a4ba5466ba0b9d438a4d80af9dd6cc7261493f622b8dd3cb67a758c2d5b4750a7ca8183798ed1207e5e

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 06:12 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460298
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 06:12:21-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 13776033 Usuario: SAAVEDRA CAMACHO ABEL H. 60 Años 20-May-1966

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22409936 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 12:12 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

SAAVEDRA CAMACHO ABEL
CC 13776033

Firma Digital:
uKrNZt7z5mej0G0i4ETr1uh6Q+nCb+BaT8+E/+2E1E0eenX8vgptr1WcnScmlxil6rVjTnF7SgzqMHqWsbWUn7IyCzOPmx1uoV63lciQsMDSsujCM1szWwpwFvW2zplm5ps5tAuN5jyf+hXYDz/4v9nR9XlOmgV8fVcV+6XfH5pYPcjKuZzYctD/pADY6zws1vUVPeJzN303Tq6F/gdrFkgShmeddlFjv59DGN6tc0O0rIEMxEBtmAyyrvuStIZuHr5uMXpszT3eK5rCY71dUuA1IRZzsFM8Th+kX6zmwlbAUPevhTsN0eachS7LUfCOzMUJHy26PiS5RNalKfXbQA==

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

Cufe: 02ec44473a17335f8ec15922bf5dcaca45286f997cfb06495da36c0ea63bf00a8d5bf8c9a907db2c4dbe8058855f7b87

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 11:24 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460412
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 11:24:12-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 80130716 Usuario: NAVARRO HERNANDEZ OSCAR DARIO H. 45 Años 25-Nov-1980

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22817301 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 12:00 PM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

NAVARRO HERNANDEZ OSCAR DARIO
CC 80130716

Firma Digital:
GmpL5CVE9OiW4MO2NVNKH42HISYTVTIMnZODUBzeXVyg9b/I8Hwn7l3HzsvNaURsMdIxlVVXbSC2S6I54rVdmrkFsx5Uh6T3ywUW1pTVp4/xjUE3xy2jEgNpFB1KyAzg3xxbGowjn3gf2HVh1q7RvHXV5XeaV24+4ZCkePt30T71eM+y2DWlOASYbduAMhXtiNqIew1oI0q4RHYPK0VnLYdwRZnHTinJ42py7oXkddY+8kACXVSoluaWI682y3dlfXfFERgfbE5sKuW7iW1eEkQdLty2ktZZlsCwOApZ/mJjpjJgXXvgZzJj0/uGXk6VfUB20qsTzY97ICy2Z/4Uw==

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

Cufe: 63f9b28790da2b44ee9de3a1c079bf6dcbdf2dcdfad8941721e724ac1d59a8a1568be45f39779a28599c29ac1af86e2b

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 10:24 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460403
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 10:24:50-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1095484709 Usuario: PINEDA VELASCO JUAN DAVID H. 20 Años 10-Ene-2006

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
390294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22535224 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 07:24 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

PINEDA VELASCO JUAN DAVID
CC 1095484709

Firma Digital:
OcUgNmFC+72q6+ktJmlFU+TDWvtoDHpn8CLz7rRVSY9oivG41iEaHiYwvSuug61W0FvDIS89e596KVOOqYHiNGuDyGBJbYFwES4HKbyxr+s5MiBJbjwI8okIu69F6dhyVEbL2dATi5pY134L+m4c9DCY8/aRNG+jSj0tVAZuvXh91FMAaxghPx4zqRN8X1wYuIfwBOcWjGnmI23pVwRfpji0ybCwiFrhh46qwK7F0FVYjeFuJwk+kOLcCTvDFVaLhouPLjokRcCL3cDO4RlWvoOmMZsrWU7EeUIsbLR5Y66TglmvpxM5zlcxjHdV5dAfEcXtFLIgrt22mGe40+SBw==

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

Cufe: fba9f8907763704b091fe4f9a1413616a52fdefe9e550e9038fb3636656202339db70cac7da65d910932455258eab584

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 10:04 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460398
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 10:04:59-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 17075437 Usuario: CABALLERO SANABRIA RAMON RICARDO H. 83 Años 11-Abr-1943

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22848204 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 11:24 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

CABALLERO SANABRIA RAMON RICARDO
CC 17075437

Firma Digital:
oCLbzon+kSKkK+22qSLHe0FpXe05+2niV7aBxA9bpk/IuFLZWHbkrFW7wE9FLCDaoQg9SP2eq2238X1iFHlCg4w2Bioz17KV1CXUbZaXQhPCjkXSp6tHBCXRmA/2BeMM1W9+DzjGEpJX5ppXNnoTLFjW+QpBaqQ3cmSatwEIdMXjDyoSHpzI4KXwG47YDS6DtPrjP8aEuVmCICI584VWj9+P8WA39x2N1k8V3IAVvgpRBSh6I4lrJZCmqVDMHKWB8duyvOvyDGzbxBSrekVqN8IAIAmVCMeDchKvtYdCt84upWma9mQuj2YlPOrp3FP0yg22yYV1C6MGwLty/R2iTw==

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

Cufe: 208e6ef45c739b093933e2b5cc99e52eae7ed8ea5e6335b4763f1e211920dd49fc8ab8ba4deb938e6243c2f55f74f798

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:00 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460347
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:01:00-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 91215957 Usuario: ROMERO CHACON ANGELMIRO H. 67 Años 27-Jun-1959

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22696577 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 11:12 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

ROMERO CHACON ANGELMIRO
CC 91215957

Firma Digital:
DNeABtmlA4amvd/avFGHOazAydbIzX0rorFH29vijdud7UJqVJVuHZ1cyQaL/OFBgHBfWFWwwUNz8Amy9C4b86oR7/ZtKyq2SiHaN34fJgbcLZBKSkhQ+DaZUAH2EU5NfJWDm06qd+hTyINS3rWFKr5wiJ43bgYjer9XFIG4UyBJghfS/skwTbb2dBnj7ut8SPWcOMyLiZKt00AHpJaG44o6J2rg8fHyVEdpsauA3GAxdrnBIg+DWHrK5iy37Gbbx/xhPDdkbj+wJscXOTRuSDhFkwrsOXK2zp8XBcf3pW5kdKN7TfOzOaVkzPcrkf+dkKekUZCVCdV01y/9UEziEg==

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

Cufe: 03ccc62d5636cb5848e230c6773e15583c9ea043356bd1d69614db4a623f7e4151d75c808ca4ed85f23a2310d2ae8f99

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 10:00 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460396
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000*
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 10:00:11-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 3085666 Usuario: PEREZ CAMACHO JOHN FITZGERALD H. 62 Años 16-Feb-1964

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22806599 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 11:00 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE Conyugue

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

TANIA.USECHE

PEREZ CAMACHO JOHN FITZGERALD
CC 3085666

Firma Digital:
pZ0yjRISbOE86DPmC2BW/Q3OEGXwIXu1pOXq7Fs1fu+ZW79VWvu1lb2ZmSL69kkVRq3mk+7skXr8bRMLvQngHu0si6CFK3BCjYytpPbnngp8WSm0uOuNYLE5NKf5e40hM+HXBHIemONeIlGcGJYEq7K+9/b27pW/RuWiRw8m83G0NaWqA2pVG+XauXGO6GYBs6anE5XPA27L+AEHuPmhnD7mfFEOne5P+Boxkh/2p3yRBf0ZpD2zzJ8RTx85xRcMYWSZqoICo89nf+InSFQQyDkQpWBr387FUdYznK9FJh+YS9Xcb/YPa0u6aepkaS9kDVt81Axrde7JKFCt6xepvQ==

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

Cufe: 809fe5ece3066fc8272e217a5a4e6a321ae3145e6548aeb287511401fcc47c37d3d25fe4b6b4d3da415e71cbd9790a00

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 06:45 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460312
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 06:45:12-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 6265361 Usuario: VELASCO ROJAS SEGUNDO ADOLFO H. 65 Años 15-Mar-1961

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22792768 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 10:48 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez
Segundo Adolfo Velasco

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

VELASCO ROJAS SEGUNDO ADOLFO
CC 6265361

Firma Digital:
F83bFu0nxN1Fxg1JPEbmmRExWnKQoN/7h76JzDwLUiK1M1dhzLfGVUUNitsKgGVyk6HW9SO8uxmow0gopnUA9PDnreiPNwXYzj+TAvkg4cPjSHQe7dxr1KwaCycma2YgdrnyyGqVD726Edwl2VFe0pC749eapfmMwPllK7R2P9NNHqONMefENmux6MbdUaBjzzidXgyWtJijCBpCjFBIliM3ojFvTqbYZc43uK6/+8cQfLRMBepGoqMUOrjvMvQiTaUA43wPejvdTwRmddiyJ3XXxsbBN45FS0riBkNa5wJhy6wLUP0MSTvdasdBkGmykzTv9yS6/soeUR7L5DxrFA==

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

Cufe: 75a4bb7eb4c3cb5859eb91a32be6afe04b830fb114ac978fa3423638059e736a23538219dda9672bb625e34b84b0a825

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 06:24 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460302
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 06:24:38-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 91300135 Usuario: ZARATE QUIROGA PEDRO ANTONIO H. 68 Años 29-Jun-1958

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22472481 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 10:36 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

ZARATE QUIROGA PEDRO ANTONIO
CC 91300135

Firma Digital:
FIr+49y5g+nLQH+NljN46xkjNelg+IHP2hz2MyUEKvGIeXl86xZuVTt3pQXIv6YKCKVaECvtEMtRIHjJULUzHiNbMfR31FijDIrmQkvf7iDSQR0RTbgkurg2t0Y8+y6jOAE/L12+2iHGjdYN0wDA/GIsOhR9MKgrVI0ewiHhST6WG+1to1gIvrPIGYvvCtEEgqIdCgiQW4VH1mBV2Ri7iPRnRuua5trjqtI5r1yAVo2cxh+cxYUSXFDPwoTnchCY9kYbLLQUVnOxLoFRVoFd/iubceLiwbD8lVDojxM4bc5I1wMAONxJr37Y0nusFM1sF5CibEQFysoq40n7hhqe5g==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6
CALLE 11 No. 5-114 - TELS: 7564213 - FAX: 0
MAIL: hospital@esehospitalvelez-santander.gov.co
VELEZ, SANTANDER

Cufe: 3aa4605407ee11fd592baaf24165e5e55f923cc9fb37e7940db65d38208e084fee803dc41521288138e45a64783efeed

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 09:06 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

FE460377

Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 09:07:02-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:

Identificación: CC 63370649 Usuario: ARIZA ARIZA LUZ EMILCE M. 53 Años 11-Jul-1973

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO

Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO

Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22791968 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 10:24 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE Luz Emilce Ariza Ariza

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

TANIA.USECHE

ARIZA ARIZA LUZ EMILCE
CC 63370649

Firma Digital:

J5o3q9aoh90O2Fhrui7dDdhfLOsEeI0ny5m+5KJ9gFZif1413EZgsIUqTSKJn3zu0s8SZPiQzcOy/0ei8yUQWzhe1IXi3g+IdihxE2EsH93kTmKp3hmbGCUpc4YYrl6u1q/s75PrLF5ND5CR9rknpSXL
Qt9IuNSBsI1xThlZkCty9xxcaN9ORaO0RqnRbJ2BE7pSPgLREnEUG2v6USzh86XvwkgzIwp9zU7HmUGe4MS0bF/oemvz9nY2E7yEH729ueDQfZcS0024NtZPbOvlZxFWMVM/LEmykze7YIQ/akC
VE1Am4ve0Md1V8eAJR67n1SVVXmX1IoboiQvypaJU7A==

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

Cufe: f5f74c78d90d111d2f1c39202b5bc81e83192b126917965bd6ea1b439f3c94aeb6e787ca3d9577ddfb99afb4da896164

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:29 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460333
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:29:16-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5667855 Usuario: TIRADO CANAS ECCEHOMO H. 73 Años 14-Nov-1952

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22699404 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 10:12 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE

Lisa Manillosa Cotador en Sueño

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

TANIA.USECHE

TIRADO CANAS ECCEHOMO
CC 5667855

Firma Digital:
NvpCNbvseAHLHPMK6hHS7zxL9o/9P9xB5reMDMgr+AkWOkRXG9mgPL+foYZWtWGBoPejUB8Wzm5E2PIPvaV9Yr6fNkm0X6j+r/srxWehfVRo4vsqN0iZA0grauX070BqoFpLE5EyKAp9HCWZzJwmhe9GGdan9dREXcQkDWaBvAqgqxrFlOfgtHOfz9uz25t40wea1OtRpK04PKU+RwIwpnw14kjsGog6iDxlMBbhazfcaxTjPpAdc72gVpECkAt5RqwvmaZwV3GOlBOHd6PNEEpYQWkVPdoM7KAg26UER4Bw/9hC0PazLZG9pnosWi+/tUlOGGuom6mvOopmb4XBSg==

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

Cufe: f7e701245e122a62cdb55f2937d169c7b22a43c24e14ca1b16e0792aba7189c877cf551f9dbe189fbd95bfa2895e96f0

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:10 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460353
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:10:09-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 79341071 Usuario: RUEDA LUIS IVAN H. 52 Años 3-Sep-1974

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22643005 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 10:00 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

RUEDA LUIS IVAN
CC 79341071

Firma Digital:
gysLmryuEQGawxxFTwYSUu78LQGzaFc2c2tJoxV4z2/ZDFheAXdbztQNOPt5Ysa9TKZ8hCljjPwK4sX2inCJiSr4ipKSbyATVa5P7rlac+mlTw+8X6Q51GH5+1qouS/EBvppbQ2kGnr2nsGx2pI+bcf/HnBypwVwrXiVxz14raQ0MMx8crjxeDQb9sL0rKxka1izFdfp+V35dzHcYiQ6Pwk4ifT63E3iT9z8+g2W7Sa/GK0s4aOC+0LQvsePkdpcOPlQVUjF/+uEfBwZclg4n3XTGn3QXVjRbNUiC6khW4OnRjWHwqnGT9ZlzAqry0AEy2OWVSZm6THWUvhAQ84nEA==

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

Cufe: 34d6a6028319d5a75ad563e4952559e3b44ebd6a6d7da4c45ea26112e54f54f39bfada63651667f6970843611cc82e19

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:48 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460340
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:48:10-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 28413279 Usuario: MEDINA DEPARDO ANA MERCEDES M. 89 Años 31-Dic-1936

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22605966 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 09:48 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Sara Rincón Hilda medina

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

SARA.RINCON

MEDINA DEPARDO ANA MERCEDES
CC 28413279

Firma Digital:
YqaW19uncPWZ/xIgQFqrzyu/O1t7tk1YskpvkofWe0GZtvXgfx1g/Twa9YoquzRVDR9/vpysIVqtxCfBaUcCa65Gpwd5XxbS70TQpVU2YVNIetaw4X9n4Yu0PWHVC/cFOT183n0q/kKZwtt2ZAnNcjSY7oLkzgDGaW7dmN9jyqwsTrAZTEOKcq/k7JQ0lMO3qblAvqZmxHRVeq/w/ohmokKdtkRBgbEMD6HgR+kDj6Nr686z8yxq36q//ZhgGs/e665BdJVxPD3skBAfBqJPCyiPEXt92bxRurUX8Foz0SbX65rXTnEPD3UYLCo6P7u3jvsYLz27OM4ZqKFY4v5Lpw==

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

Cufe: e26e8320236fd3e2c287a3ed31f83535a69fba2b6532340ec94e31a9206fabc11c0568586a3174a4548adc323f2ff1cb

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:26 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460358
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:26:10-05:00
R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 91300162 Usuario: ARIZA ZAMBRANO DARIO ALFONSO H. 65 Años 6-Abr-1961

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22701310 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 09:36 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

ARIZA ZAMBRANO DARIO ALFONSO
CC 91300162

Firma Digital:
MPuWHUuk50tdCi82Iq/7s54HMPkYSaDyUeqIEWHfwagW0rMXGgmFItcL5/9ob3iioY/lzgKd7vPH9yeu+LfkiuF2PpO6kCjhdwGDRXwsXKGR/UpTkd/Z7Y0nprmIYCvphBKlQ4AZV736zGsA9Moylhhl5zMw0Dch1i4dlFb6z9MBBZx0rx9bO8FRTT2KFe4KCSDWeOdUAalq0ZUlA+gYUklWmJt9npHczyXLV0q1qKG3DaWwwrQ4iGvMAKaIvRWUKY/ywzsRsr1X7WwvbmmPZydsfBFhH1U5eb3x+/27ecL+PRyAQzpj/+yrYEfEWVN1naCfdO5El2VAMIiefW1BdQ==

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

Cufe: e370a2a16a2dc3008293c493eee96615442d3ee7a06b472d99e021bc892b5c2d1670ecf295ef7b4ea64f5a9ccd202089

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:39 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460365
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:39:38-05:00
R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1098676876 Usuario: FONSECA GARAVITO DIEGO FERNANDO H. 37 Años 11-Sep-1989

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado *Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD* Nivel: NIVEL UNO
PROMOTORA DE SALUD S.A
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22656606 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 09:24 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez Diego Fonseca G

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

FONSECA GARAVITO DIEGO FERNANDO
CC 1098676876

Firma Digital:
eqfV4DC3a8c+5r5ic4VtfS/2pX0gtPG34cv4FmQijJJXGfE5gt2TA1peiC33Xs8gQmQG8dbyT29kXa4Lm1pWU7ujA05eYRWuQ4F5Tv1QyIHdofCcyGOzbwG95oBwyab9/Az+lYunFIgYEojqRPUlY
yXKiRme5olKCfRHtwTzdPQ0LqnePqdBRf/KOhZcM1Pze5m+t2VbERWwy8hZwpGmUGBiiI2eOxpPYKbn8Qwuw5QcCg0hCTGnDc3hXWz0suI0Z/8mfJeqeWP9m3rUUOtGP1QMTPhXjvOVGgiU
Q+NVAgv+Zm88L5mx1BIJv1L3lQ0X9kTp1VzgHVlNoYUGHCO7Pg==

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

Cufe: 0b6d8be2d58a9800db9b8bf060a20c28ba0a1bd20c0ef66b8baaa02595ae79f18e02bbd36460af3b2d48b565ca4d3216

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:42 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460338
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:42:39-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 28192087 Usuario: TELLEZ SANDRA JANNETH M. 47 Años 3-Feb-1979

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22478911 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 09:12 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez

Sandra J Tellez

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

TELLEZ SANDRA JANNETH
CC 28192087

Firma Digital:
EQALZO0lh2uxb+Tdc+KkyqOVipSeHEoydhCwQRdgaTmB5AvxtUk9/yVOWrT2c80gRx9Itpi0wh/D+fT3c7vZgYKC/WAvtd4Syvi3Lk0lUzJFdVSAmhKIQTLj9aALZd5pLm1fb3IY9AeMv3W38KXHA4l92VuHCOINcXwex773oPtR96F20K3bzZGQhbe/eElNqtdlwWHa1Ldr/C9ppUYviwlgHKUVvUAIQ9TqpG/FXvZsrJce2JoGwK/UmCFl5bx3ZRX6Rc5KHO74h2IsseYjjVXuQVxHyPGlRzjbDNaj1AX/COXOvxFEwScfjc98nmfNJDjbn8weZLty3YPH09rCxg==

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

Cufe: 1e72c442e4cc4d0116afce89b43acd88a314c2685c7ae0755994e482521ac57d17e3dae5354fc8e596bb57b5f42072e2

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:29 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460360
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:29:06-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5662459 Usuario: ROMERO QUIROGA OCTAVIANO H. 75 Años 3-Nov-1950

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 21766094 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 09:00 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

ROMERO QUIROGA OCTAVIANO
CC 5662459

Firma Digital:
CTp2FBnFi3fSryqBmkSo/nedrrRf/5Sa6wOpbgja2/fvYiEYqEjodKytq7AUmtuCtILiPZr6o9EmxQKiandwpuqMPazQBsIVbjuYzgXah6vmOZnoStZGaW6X+f1jpSfHCEX8ft0jIx8Vob6cKWGo5PuhclmFzNcmoNfGFEhL5rsLaAWnXmWt9W2zVyU5Xtv/4pJC2CSRTRswGXgN763uLcQUo61F4c0/dEzcGTKpjg54Y13npd2CvnldrSTQPu1bDSMee83AgZgoV9GNCqqAWEKYGoDzpIbUKNhFpPcjcFN+MchA0vfcCAHAEQelA2ZWQbdVWLI2oFnsC1ol4vOtBg==

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

Cufe: c795660bd9159587f0d25ae862b4ca09d6586a4c66e86c19c92d5e841d412289a65c2f0c814cdced0e789ef79cde14a9

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:59 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460346
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:59:59-05:00
R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 74300012 Usuario: MENESES PEREZ JAIRO H. 66 Años 2-Mar-1960
Reside: VELEZ SANTANDER Tels: 3125319385 Barrio: centro (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen *Emp: [900336524-5]* POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 13120210 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 08:36 AM	1	79,100.00	79,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

MENESES PEREZ JAIRO
CC 74300012

Firma Digital:
aqJMQycODSTjzBtjC2ApYKCtWQ8anGwiDt2KaNqJZxbE842nrpVrPRIDXrWJnb+mcai4Jqn6r2Dli/dL6Q+/cBlsPOqGvHGyLhTM8vdVJT8E3CvTh02k2mvKR9Ld398ek7yj98+wESjk60GlNAXD4
7xmffKuks7qRQEM6Cdu2U0gm1w15HnxnMhYnWNsM9akoCHz5Accdfjmt58s/mPup/UbHwKOJ4igRAS38f63Uxx9v88HzXgijcgWxSLLvv9U0k7WVJWH6AweFT5M0tshH0Wbm6LB3siw9XtrcifN3WVW61grnyrGlwmSAzUrftL+EnRmfR0Bugqd2zSWrkMTEQ==

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

Cufe: ec5015a3381ff7d92c1a9d7fa3352de5e915996080c3dc5170aed920f75bfaf4f8f00040298e7b1c610a460b83ac700e

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:46 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460339
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:46:22-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1065909748 Usuario: SANTIAGO SOLANO LUIS FERNANDO H. 29 Años 2-Mar-1997
Reside: ESCUEL DE CARABINEROS Tels: 3205742624 Barrio: tun tun (RURAL), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 13335187 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 08:24 AM	1	95,800.00	95,800.00

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

TANIA USECHE LUIS S.S

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

TANIA.USECHE

SANTIAGO SOLANO LUIS FERNANDO
CC 1065909748

Firma Digital:
GM7BL3IACwRh5aAwN+9ByF7nkMga1SKxzdB4bX/E5pKeuJx+zWsN3ayFsiKiQ5y2YZLX593+pbIQC2Ve355ghYPJAnwID+mU0Qk/BlN9YQum2s4Fg+audJisOIRXFavLO6Kto6RQe/1KtX78V
UQEepTU9mXsxoRQsFMT0OWUT9mNlkiUpqQXUuLemk6auLtTOimYPaYQ/sjQBrBfSPoL3trLvYrmgOQBRtDCd47rRM+U1k7rpmHMMogSwT1UoS2Ikx3bYb34OuVE1ow4cE/gmAA4uPE1Kfx
McFlwo8KXZ7VzYjiazTkCBvR+or5jJG838oq1qWX9DgNNGwq6Gznceg==

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

Cufe: 8b8aea90c097a2e94c48623198e51d1a7fc0d89663c0be51301d199d41f1d4214cda6a528a607fe8e53c5f3b4be222a2

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:25 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460332
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:25:32-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5568064 Usuario: ALMANZAR SANCHEZ ANGEL MIGUEL H. 73 Años 27-Jul-1953

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22538651 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 08:12 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

ALMANZAR SANCHEZ ANGEL MIGUEL
CC 5568064

Firma Digital:
OGcxYZVTxjhqammerzGRNDBonIavKY0qac/IWSyoBNwGFlACNiYPG3ANWUclcgAsjU1T/8wZlSU+STxhlEL6mvlIhlo5W47VK0cPAw6LLloMB4PLsZu+bHy2iQ4W02Pd/LeluLLPavlAvSUEPEvFEGFnZKXqLyrbF7w0cjV5+QyOX6qrRcFd0Np/SWsUi9pGtmjrM3z6je+Jc5wrjyM0/gqb+l0Tj4nZEgtMLfOuS3GNOJUKxJS4oFMOWcQiljf7Q6CWUhPMMUvBpdS1DzgLyn0Rf9Yt/3NfljoigNb9ue9G9fbtIDGkLBvlQj0yk1qMkoFqLJJazKm8rv2kXReIOA==

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

Cufe: 259580448ceef92eca863cdabb3d42f50a260c1248f2fa10d6cdd4d170bcec34ccbbef1b001353ce1973ff935bd448d8

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 08:10 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460354
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 08:10:39-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 5712533 Usuario: SANTAMARIA OVALLE LUIS ALFREDO H. 68 Años 23-Feb-1958

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22510021 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 08:00 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

Yazbleidy Bermudez

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

YAZBLEIDY.BERMUDEZ

Giovani Santamaría R.

SANTAMARIA OVALLE LUIS ALFREDO
CC 5712533

Firma Digital:
M+HCDhX6u+zZxjmNnJhWAkvz6qteIwj0wuYcshnoLJRnFxN/5HCl3DIzHsG3aICqvhmCQqgcJfKNFTrLgZ1hXhsYn2a4cnoS9gWYcOJV2owsO8K61sZCGLqoaQP/EqFgIfJ2pU4kKv6/P6WoGjY Z+R5hN/cebuNzcRH+NFrTR5dZF/ku529hsYS4vWD9Lze95527f9oX/iH07TKwEHHLLjrfhyMKmxVaXsU7BaKekrCUp+VBHQahyen2dqrKMlAFMXaKBTgBJG/SAgHcv0BxaMftF9uDI0LSRqDsGK q3BzDQnjfBoBNLOj77lSJNfpo9K7YEqLjECLJT2J+fyV4XQg==

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

Cufe: f3285a5cba7e9b6d62127152aca1c3c4a8cbe6157a53910505989fcab285671b76f425dc07796d17c53d57534db5402d

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 07:20 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460330
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 07:20:18-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 79161761 Usuario: TORRES VANEGAS GERMAN ENRIQUE H. 83 Años 20-May-1943

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado Emp: [900226715-3] COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: EXCENTO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22672208 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 07:48 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

TORRES VANEGAS GERMAN ENRIQUE
CC 79161761

Firma Digital:
vl5mb1omnAnRoKe1yK0bVdjlkvJV/mXLQMHyqnOVJPPsDc/tLH0A/bnoiCtTue90EZVzf+kPbiVpPqowyhnjlXJlJ/CFv2MLw8IHuZOaoBYdBDQRBjq9HXgvtgFYreZUkCk0ioUBERWv+Y2grDnCiMRe8fIgKgxO6myVMNDAW6XTKVhtsg3SExGbfrXqRrDRdsn5rKfKVgz0RavnE0Xas2nQN/HXPCUZtvpIhUfa3HLXsc7sr/ZPYqqpc3wfHgsJ5d5c13Yza7n+yG3AOR1lqnOpRQgmmzKpqeFcjlhqlafCYAkjZTaWUP9mBHOZc0BetgdDkk3PjHWWtEvwqOvilA==

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

Cufe: d6784d1b97b1e2ba9ce82d29ef775e97994389dd4a9fa946a7ad8f338d76ef8537c7f919b27404cac577c795e0f4c333

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 06:35 am
Cliente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.
NIT:	900336524-5
Dirección:	CARRERA 68 BIS NO. 44-58
Teléfono(s):	3505560928
Fax:	3505560928
Correo electrónico:	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460307
Autorización de facturación según resolución DIAN
18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 06:35:10-05:00

R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 19465002 Usuario: MORALES GONZALEZ RAUL H. 65 Años 23-Jul-1961
Reside: CALLE 12 NO 6 108 Tels: 3203352546 Barrio: la esperanza (URBANO), VELEZ
Regimen: Otro régimen- Empresa: RES0001 POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1Nivel: EXCENTO
Contrato: 81-5-20036-26 Cargo a: Otro régimen Emp: [900336524-5] POLICIA NACIONAL - REGIONAL Nivel: EXCENTO
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 13145528 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 07:36 AM	1	79,100.00	79,100.00

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

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

MORALES GONZALEZ RAUL
CC 19465002

Firma Digital:
fnTfgRR1CZ1V3dl27sXrsEWt/TxoVC32o9QoYa6jXzJ1Z2gowCZ39OTyeswbl4xg2pb4rBbK+8/fsUv9O+tCg+n5e2q1vqAm4QR81EsMpWfpq6JRHWfTDkdmjflQ0r4M7CQG/j3zDzh1AX5Lweb6egvf0b0b4mAqAkv4ykJt5OmqprDItLjH5BVuXlv6MpgUO1IVCqAEpHnaQszDkdeSZ50EdRiJ5mpuKbKfQQKx+5M+VBSADsRLuZq6ijRZFsAXSf5czIuUXmEXbrrh8s5ay9giSUSofP9k3ViU0h1jKR6Vmc9C3YzlywBW5H5c8mqjU/US5mQCiKh7nKHxCQkbw==

ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ [688610079501]

NIT 900.067.136-6

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

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

FACTURACION ELECTRONICA DE

FE460320

Sábado, 31-Oct-2026 06:59 am

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

DUPLICADO DE FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO

Cufe: faaaec71cf271c5dcba674873b8ce2230779a8b8dee32b10cd3fbf0c02787fb525130f5f2e55fe5b30a4f24242e428cc

Identificación: CC 6739354 CABANZO AGUILAR RITO ANTONIO H. 61 Años 31-Oct-1965

Reside: VELEZ [SANTANDER] Tels: 3125600953 Barrio: la soledad (RURAL), VELEZ Niv: Particular

Reg. Particular Empresa: PARTICUL Particular Niv: Particular

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

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 07:00 AM	1	101,000.00	101,000.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: $101,000

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 101,000.00

VALOR PAGADO: CIENTO UN MIL PESOS 101,000.00

Valor copago: 101000

TANIA USECHE

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

TANIA.USECHE

Recibí

CABANZO AGUILAR RITO ANTONIO
CC 6739354
[688610079501] ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

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

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 a FE 514000

Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 06:59:13-05:00.

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

Cufe: 63f9b28790da2b44ee9de3a1c079bf6dcbdf2dcdfad8941721e724ac1d59a8a1568be45f39779a28599c29ac1af86e2b

Fecha:	Sábado, 31-Oct-2026 10:24 am
Cliente:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT:	900226715-3
Dirección:	AVDA GONZALEZ VALENCIA No. 48-14
Teléfono(s):	6433344
Fax:	6433344
Correo electrónico:	900226715_cuentasdesalud@factureinbox.co

FACTURACION ELECTRONICA DE EVENTO
FE460403
Autorización de facturación según resolución DIAN *18764114672246 de 27-Ago-2026 al 27-Ago-2028, del FE 442001 al* FE 514000
Fecha Recepción DIAN: 2026-10-31 10:24:50-05:00
R-FAST 9.0e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Identificación: CC 1095484709 Usuario: PINEDA VELASCO JUAN DAVID H. 20 Años 10-Ene-2006

Regimen: SubsidiadoEmpresa: ESS024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Contrato: COOS2NIVELSUB Cargo a: Subsidiado *Emp: [900226715-3]* COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nivel: NIVEL UNO
Fecha de ingreso: 31 de Octubre de 2026 - Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2026

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
890294	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA Autorización: 22535224 Fecha y hora de la cita: 31 DE OCTUBRE DE 2026 07:24 AM	1	75,100.00	75,100.00

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

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

SARA.RINCON

PINEDA VELASCO JUAN DAVID
CC 1095484709

Firma Digital:
OcUgNmFC+72q6+ktJmlFU+TDWvtoDHpn8CLz7rRVSY9oivG41iEaHiYwvSuug61W0FvDIS89e596KVOOqYHiNGuDyGBJbYFwES4HKbyxr+s5MiBJbjwI8okIu69F6dhyVEbL2dATi5pY134L+m4c9DCY8/aRNG+jSj0tVAZuvXh91FMAaxghPx4zqRN8X1wYuIfwBOcWjGnmI23pVwRfpji0ybCwiFrhh46qwK7F0FVYjeFuJwk+kOLcCTvDFVaLhouPLjokRcCL3cDO4RiWvoOmMZsrWU7EeUIsbLR5Y66TgImvpxM5zlcgHdV5dAfEcXtFLIIgrt22mGe40+SBw==