ERIC ANTONIO REINA SOTO
CONTADOR PÚBLICO ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA CORPORACION UNIVERSITARIA DE IBAGUE

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE DISTRI MEDIC ALL SAS

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO QUE:

La empresa **DISTRI MEDIC ALL S.A.S.**, identificada con el **NIT 901.695.718 – 1**, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar a corte Mayo- Junio 2026.

La presente certificación se expide a los 30 días del mes Junio de 2026
.



ERIC ANTONIO REINA SOTO
C.C. 93.436.779
CONTADOR PÚBLICO

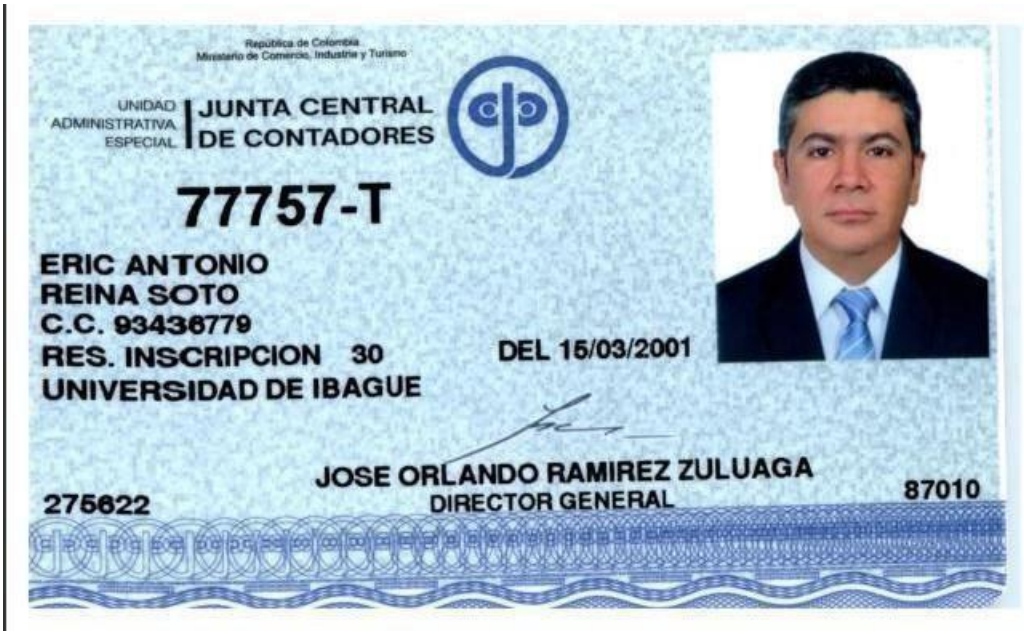
Calle 33 N. 4B – 09 Barrio Federico Lleras
Email: ericreina77@gmail.com
CEL. 321 354 71 58 - 318 400 1350 - IBAGUE TOLIMA

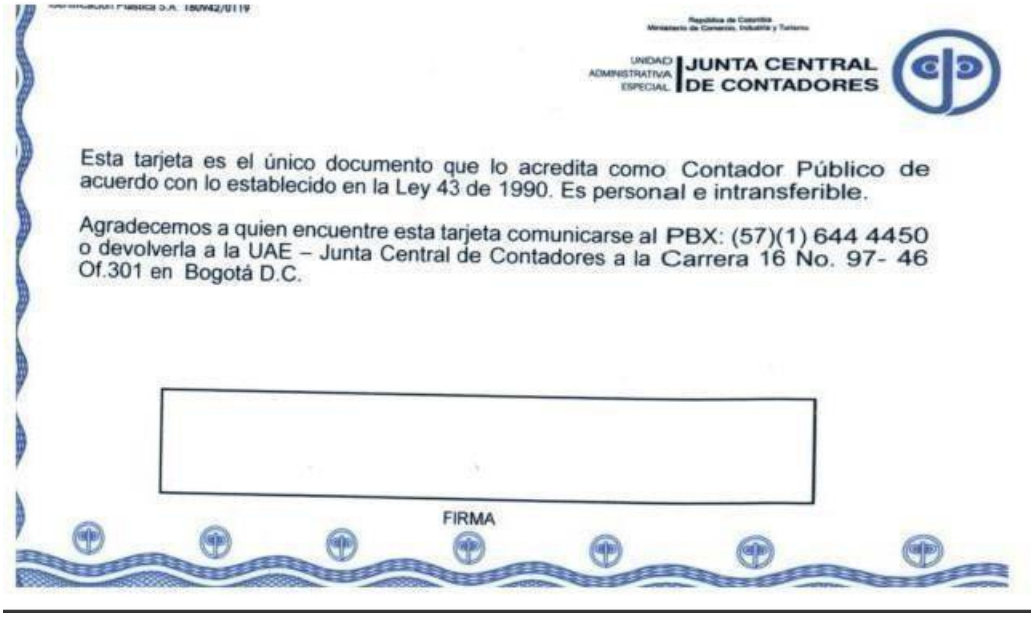
CEDULA DE CIUDADANIA





ERIC ANTONIO REINA SOTO
CONTADOR PUBLICO
CORPORACION UNIVERSITARIA DE IBAGUE
CORUNIVERSITARIA





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

05057 1DB80FA607E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERIC ANTONIO REINA SOTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93436779 de MARIQUITA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 77757-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236436006

(415)7707212489984(8020) 000014123643600 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 5 7 1 8	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRI MEDIC ALL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 85 14 A 50 CONJ CHICALA MZ 4 CA 18 URB CHICALA

42. Correo electrónico oftalmologiadistric@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 0 0 0 3	3 2 0 7 8 2 6 4 3 1	3 1 0 8 5 4 4 4 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 2 3 0 3 1 6	8 6 9 1	2 0 2 3 0 3 1 6		4 6 4 5	8 6 9 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5	5	9												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-18 / 04:42:46PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AMAYA GUACANES FEDERICO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236436006

(415)7707212489984(8020) **000014123643600 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 5 7 1 8	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		3
73. Fecha	2 0 2 3 0 3 0 9	2 0 2 3 1 1 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 3 1 6	2 0 2 3 1 2 1 3
77. No. Matrícula mercantil	3 5 6 4 0 0	3 5 6 4 0 0
78. Departamento	7 3	7 3
79. Ciudad/Municipio	1 6	1 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 3 1 6	2 0 2 3 0 3 1 6
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 3 1 6		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236436006

(415)7707212489984(8020) **000014123643600 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 5 7 1 8	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 2 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 1 4 7 4 7 7 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMAYA	GUACANES	FEDERICO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236436006

(415)7707212489984(8020) **000014123643600 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 5 7 1 8		Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 3 4 3 6 7 7 9		7 7 7 5 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
REINA	SOTO	ERIC	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 2 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 7 1 0 7 1		3 4 3 6 1 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ZAPATA	GUTIERREZ	MARIA	FERNANDA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 2 1 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 6 1 4 9 5 7		2 5 1 9 9 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHITIVA	SAAVEDRA	PAULA	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236436006

(415)7707212489984(8020) **000014123643600 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 5 7 1 8	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: DISTRI MEDIC ALL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 85 14 A 50 CONJ CHICALA MZ 4 CA 18 URB CHICALA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 3 5 6 4 0 1	2 0 2 3 0 3 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 3 5 4 7 1 5 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901695718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO:	3182702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022016369**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	358933849		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 607.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 607.000	$ 0	$ 607.000
230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.307.300	$ 0	$ 0	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 5.393.700	$ 0	$ 5.393.700
SUBTOTALES:										**$ 6.000.700**	**$ 0**	**$ 6.000.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.200	$ 0	$ 0	$ 171.200
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600	$ 0	$ 0	$ 148.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 888.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 888.000	$ 0	$ 0	$ 888.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 71.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.600	$ 0	$ 0	$ 199.600
SUBTOTALES:													**$ 1.479.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.479.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 695.400	$ 695.400	$ 0	$ 0	$ 695.400
SUBTOTALES:									**$ 695.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 695.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF46	CCF46-CAFASUR	14	$ 1.479.100	$ 0	$ 1.479.100
SUBTOTALES:			**$ 1.479.100**	**$ 0**	**$ 1.479.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
1	CC 1005772895	MENDOZA FIGUEROA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.292.294	$ 366.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.292.294	$ 91.700	$ 0	$ 91.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.292.294		$ 55.900	30	$ 2.292.294	CCF46-CAFASUR	$ 91.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005911481	SANCHEZ OSPINA DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.793.564	$ 287.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.793.564	$ 71.800	$ 0	$ 71.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.793.564		$ 43.700	30	$ 1.793.564	CCF46-CAFASUR	$ 71.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006131499	FIERRO CHAVEZ ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.790.082	$ 286.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.790.082	$ 71.700	$ 0	$ 71.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.790.082		$ 43.700	30	$ 1.790.082	CCF46-CAFASUR	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1007474314	PIÑEROS CUERVO ZULAY BEATRIZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.961.113	$ 313.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.961.113	$ 78.500	$ 0	$ 78.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.961.113		$ 47.800	30	$ 1.961.113	CCF46-CAFASUR	$ 78.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1007677340	PEÑALOZA CALDERON DANIELA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000		$ 58.500	30	$ 2.400.000	CCF46-CAFASUR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1013624209	RODRIGUEZ GONZALEZ HASBLEIDY JOHANNA	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 73.100	30	$ 3.000.000	CCF46-CAFASUR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1054546111	POPAYAN LINARES ERIKA VIVIANA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 3.015.000	$ 482.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 482.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.015.000	$ 120.600	$ 0	$ 120.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.015.000		$ 73.500	30	$ 3.015.000	CCF46-CAFASUR	$ 120.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI												13-16						230301-PORVENIR	4	$ 256.727	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.100	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 256.727	$ 10.300	$ 0	$ 10.300	14-11 - ARL SURA	4	$ 256.727		$ 0	4	$ 256.727	CCF46-CAFASUR	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	26	$ 2.138.500	$ 342.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.200	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 2.138.500	$ 85.600	$ 0	$ 85.600	14-11 - ARL SURA	26	$ 2.138.500		$ 52.100	26	$ 2.138.500	CCF46-CAFASUR	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1105691759	BARRIOS CARLIER BRYAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.084.572	$ 333.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.084.572	$ 83.400	$ 0	$ 83.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.084.572		$ 50.800	30	$ 2.084.572	CCF46-CAFASUR	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1105793083	GUEVARA SANCHEZ INGRID VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.879.835	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.879.835	$ 75.200	$ 0	$ 75.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.879.835		$ 45.800	30	$ 1.879.835	CCF46-CAFASUR	$ 75.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1110515857	RAMIREZ GARZON KAREN TATIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 48.800	30	$ 2.000.000	CCF46-CAFASUR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901695718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO:	3182702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022016369**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	358933849

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
13	CC 1111194348	CORRAL ABAUNZA JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X					17-20				230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 233.454		$ 0	4	$ 233.454	CCF46-CAFASUR	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1111194348	CORRAL ABAUNZA JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														02-16				230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 0	15	$ 875.453	CCF46-CAFASUR	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1111194348	CORRAL ABAUNZA JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	11	$ 861.809	$ 137.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 137.900	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 861.809	$ 34.500	$ 0	$ 34.500	14-11 - ARL SURA	11	$ 861.809		$ 21.000	11	$ 861.809	CCF46-CAFASUR	$ 34.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1193551464	YEPES FERIA SHERYLL PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												23-27						230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	NUEVA EPS CM	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-11 - ARL SURA	5	$ 291.818		$ 0	5	$ 291.818	CCF46-CAFASUR	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1193551464	YEPES FERIA SHERYLL PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	NUEVA EPS CM	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.459.088		$ 35.600	25	$ 1.459.088	CCF46-CAFASUR	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1214747781	AMAYA GUACANES FEDERICO	DEPEND		$ 7.371.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 8.627.922	$ 1.380.500	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.466.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.627.922	$ 345.200	$ 0	$ 345.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.627.922		$ 45.100	30	$ 8.627.922	CCF46-CAFASUR	$ 345.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.654.300

Planilla Pagada

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE-TOLIMA

CONTRATISTA: DISTRI MEDIC ALL SAS

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

FECHA DE INICIO: 1/06/2026

FECHA TERMINACION: 30/06/2026

PROCEDIMIENTOS, INTERCONSULTAS Y CONSULTAS DE: OFTALMOLOGIA

TARIFAS (SOAT, UVB, UVT, PROPIAS S/ cada EPS

60% CM, IC, VAL DIAR

80% CX, AYUDA DX

50% MATERIALES

FECHA	FACTURA HF/FOLIO /ORDEN SERVICI	IDENTIFICACION PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	TARIFA CONTRATO	PROCEDIMIENTO ó ESTUDIO	CODIGO	GRUPO	VALOR PROCEDIMIENTO/ESTUDIO	MENOS % EPS	TOTAL HOSPITAL (HFLLA)	% CONTRATISTA	% VIA (100%, 75% o 50%)	VALOR A FACTURAR	VALOR GLOSA	OBSERVACION AUDITORIA	VR. ACEPTADO	VR. NO ACEPTADO	RESPUESTA OBJECION	NO CONCILIADO (VR	VALOR A FACTURAR
1/06/2026	FOLIO 8	14265670	JORGE ELIECER CAMARGO HERNANDEZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	$ 82.100	60%	100%	$ 49.260	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
1/06/2026	FOLIO 1764	1006086461	JESUS ARMANDO SANCHEZ REYES	NUEVA EPS	UVB	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	100%	$ 91.600	60%	100%	$ 54.960	$ 6.595	MAL TARIFA ES UVB-12% - valor a pagar $48365	$ 6.595	$ 0		$ 0	$ 48.365
1/06/2026	FOLIO 5	1105611445	MARCO FIDEL NOVOA MORENO	NUEVA EPS	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 87.988	100%	$ 87.988	60%	100%	$ 52.793	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.793
1/06/2026	FOLIO 6	1105611445	MARCO FIDEL NOVOA MORENO	NUEVA EPS	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA SEGMENTO POSTERIOR (MACULA) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	$ 180.000	80%	100%	$ 144.000	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
1/06/2026	FOLIO 6	1105611445	MARCO FIDEL NOVOA MORENO	NUEVA EPS	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA SEGMENTO POSTERIOR (MACULA) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	$ 180.000	80%	100%	$ 144.000	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
3/06/2026	FOLIO 3	5843984	EDWIN JAVIER SALAZAR SALAZAR	EPS SURAMERICANA S.A	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	$ 87.400	60%	100%	$ 52.440	$ 11.820	**EVIDENCIA 1**-(especialidad tratante es oftalmología)-según orden del medico de urgencias es VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO y factura HF0000481892 el codigo es 39132- tarifa $67.700- valor a pagar $40.620- MAL EPS ES EPS SUBSIDIADO SURAMERICANA S.A 2026	$ 11.820	$ 0		$ 0	$ 40.620
3/06/2026	FOLIO 2	65767431	GLORIA ESPERANZA MAINE RAMIREZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	$ 87.400	60%	100%	$ 52.440	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
3/06/2026	FOLIO 8	1110465138	CAROL DANIELA YUDEX PINEDA	SALUD TOTAL	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 88.000	100%	$ 88.000	60%	100%	$ 52.800	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.800
3/06/2026	FOLIO 10	1110477457	JHOHAN STIVEN SANCHEZ RODRIGUEZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	$ 87.400	60%	100%	$ 52.440	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
5/06/2026	FOLIO 9	2253256	EDUARDO CUBILLOS CASTRO	ASMET SALUD	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 88.000	100%	$ 88.000	60%	100%	$ 52.800	$ -	ok-reporte en DGH- CORRIGE VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.800
5/06/2026	FOLIO 99	6011627	CLIMACO SANDOVAL SANDOVAL	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	$ 87.400	60%	100%	$ 52.440	$ -	ok- cierra interconsulta	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
5/06/2026	FOLIO 12	26396310	BERTHA SANCHEZ SANCHEZ	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	$ 80.800	60%	100%	$ 48.480	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
5/06/2026	FOLIO 9	28892992	MARTHA GREGORIA SALDANA VALDES	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	$ 82.100	60%	100%	$ 49.260	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
5/06/2026	FOLIO 1	52294605	SARA MARCELA BARBOSA VILLALOBOS	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	$ 79.100	60%	100%	$ 47.460	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
5/06/2026	FOLIO 2	1000019480	ALISSON DANIELA VARGAS MOLINA	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	$ 79.100	60%	100%	$ 47.460	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
5/06/2026	FOLIO 1806	1006086461	JESUS ARMANDO SANCHEZ REYES	NUEVA EPS	UVB	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	100%	$ 91.600	60%	100%	$ 54.960	$ 6.595	MAL TARIFA ES UVB-12% - valor a pagar $48365	$ 6.595	$ 0		$ 0	$ 48.365

5/06/2026	FOLIO 7	1018342700	GIOVANNY EMILIO TUBERQUIA HURTADO	PPL	SOAT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 111.500	100%	**$ 111.500**	60%	100%	**$ 66.900**	$ 12.540	MAL TARIFA ES SOAT 2025 es $90.600- valor a pagar $54.360	$ 12.540	$ 0		$ 0	$ 54.360
5/06/2026	FOLIO 1	1109244958	DAIVER JULIAN IMBOL TORRES	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
5/06/2026	FOLIO 77	1192819385	FAUNER DANIEL VARGAS CASTAÑO	NUEVA EPS	UVB -12%	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO OJO IZQUIERDO	2230	4	$ 196.800	88%	**$ 173.184**	80%	100%	**$ 138.547**	$ -	BLEFARORRAFIA O.I- OK	$ 0	$ 0		$ 0	$ 138.547
5/06/2026	FOLIO 77	1192819385	FAUNER DANIEL VARGAS CASTAÑO	NUEVA EPS	UVB -12%	MATERALES GRUPOS 04 - 05 - 06	39302	4	$ 195.200	88%	**$ 171.776**	50%	100%	**$ 85.888**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 85.888
5/06/2026	FOLIO 12	1197463058	JUAN MANUEL SAAVEDRA PRECIADO	FAMISANAR	UVT	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE OJO DERECHO	2511	8	$ 479.700	100%	**$ 479.700**	80%	100%	**$ 383.760**	$ 2.320	MAL TARIFA ES UVB $476.800- valor a pagar $381.440	$ 2.320	$ 0		$ 0	$ 381.440
5/06/2026	FOLIO 12	1197463058	JUAN MANUEL SAAVEDRA PRECIADO	FAMISANAR	UVT	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	39303	8	$ 455.653	100%	**$ 455.653**	50%	100%	**$ 227.827**	$ 1.427	MAL TARIFA ES UVB $452.800- valor a pagar $226.400	$ 1.427	$ 0		$ 0	$ 226.400
5/06/2026	FOLIO 12	1197463058	JUAN MANUEL SAAVEDRA PRECIADO	FAMISANAR	UVT	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO OJO DERECHO	2230	4	$ 196.400	100%	**$ 196.400**	80%	50%	**$ 78.560**	$ -	es BLEFARORRAFIA O.Der- MAL TARIFA ES UVB $196.800- ok Vr	$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.560
9/06/2026	FOLIO 3	2388582	EFREN GOMEZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
9/06/2026	FOLIO 111	33142904	ANA ELVIRA CARRERA	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
9/06/2026	FOLIO 618	65733061	LUZ NEIRA PARRA LOMBANA	REGIONAL	SOAT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 111.500	100%	**$ 111.500**	60%	100%	**$ 66.900**	$ 66.900	FAO206-procedimiento	$ 66.900	$ 0		$ 0	$ 0
9/06/2026	FOLIO 12	93087134	FREDY NELSON VASQUEZ VARGAS	MALLAMAS EPS INDIGENA	SOAT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 111.500	100%	**$ 111.500**	60%	100%	**$ 66.900**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 66.900
9/06/2026	FOLIO 302	1007701139	YONATAN YADIR CABRERA DIAZ	PPL	SOAT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 111.500	100%	**$ 111.500**	60%	100%	**$ 66.900**	$ 12.540	MAL TARIFA ES SOAT 2025 es $90.600- valor a pagar $54.360	$ 12.540	$ 0		$ 0	$ 54.360
9/06/2026	FOLIO 3	1010149318	JAIDER GARCIA CORREA	NUEVA EPS	UVB -12%	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	8,21	$ 99.400	88%	**$ 87.472**	80%	100%	**$ 69.978**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.978
10/06/2026	FOLIO 4	5843984	EDWIN JAVIER SALAZAR SALAZAR	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	HF0000480278- ok reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
10/06/2026	FOLIO 485	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
10/06/2026	FOLIO 123	6011627	CLIMACO SANDOVAL SANDOVAL	NUEVA EPS	UVB	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	100%	**$ 91.600**	60%	100%	**$ 54.960**	$ 2.520	MAL CODIGO Y TARIFA- cierra interconsulta cod. 39140- tarifa $87.400- valor a pagar $52.440	$ 2.520	$ 0		$ 0	$ 52.440
10/06/2026	FOLIO 6	11305980	LUIS ERNESTO BOLIVAR RUIZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 1	20781128	NILSA PAEZ MENDIETA	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 49	28753694	ERNESTINA DIAZ QUIMBAYO	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
10/06/2026	FOLIO 8	28935345	DILIA AURORA POLANIA RAMIREZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 9	38239042	ELCY SANTOFIMIO DEVIA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460

10/06/2026	FOLIO 2	38249348	OFELIA GARCIA TRUJILLO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 621	65733061	LUZ NEIRA PARRA LOMBANA	REGIONAL	SOAT -17%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	83%	**$ 1.296.294**	80%	100%	**$ 1.037.035**	$ 59.835	MAL TARIFA es UVB $1.221.500- valor a pagar $977.200	$ 59.835	$ 0		$ 0	$ 977.200
10/06/2026	FOLIO 621	65733061	LUZ NEIRA PARRA LOMBANA	REGIONAL	SOAT -17%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	83%	**$ 1.296.294**	80%	75%	**$ 777.776**	$ 44.876	MAL TARIFA es UVB $1.221.500- valor a pagar $732.900	$ 44.876	$ 0		$ 0	$ 732.900
10/06/2026	FOLIO 2	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 10	93081048	JESUS MARIA CABEZAS ROMERO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
10/06/2026	FOLIO 2	1005718224	JULIAN ANDRES GUTIERREZ CRUZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
10/06/2026	FOLIO 38	1107986577	LUIS MIGUEL VIQUE PORTELA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ 16.694	Mal codigo la especialidad tratante es oftlamologia en urgencias - se reconoce el cod. 39132. VALORAC. INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - tarifa UVB-12% $67.700- valor a pagar $35.746	$ 16.694	$ 0		$ 0	$ 35.746
10/06/2026	FOLIO 1	1111202960	JUAN FELIPE DURAN TORRES	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
10/06/2026	FOLIO 3	1234644439	DANIEL LIBARDO ARIAS GUERRERO	ARL SURAMERICANA	UVB -12%	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	8,21	$ 99.400	88%	**$ 87.472**	80%	100%	**$ 79.520**	$ -	MAL TARIFA es UVB- SE CORRIGE VALOR $79.520	$ 0	$ 0		$ 0	$ 79.520
12/06/2026	FOLIO 1	19415671	PABLO EMILIO ARDILA CUERVO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
12/06/2026	FOLIO 1	28863657	MARIA ERLEY ESCOBAR PARRA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
12/06/2026	FOLIO 1	28995202	AMANDA VERA GUTIERREZ	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
12/06/2026	FOLIO 48	65710010	YINETH MALDONADO LOPEZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
12/06/2026	FOLIO 1	70140713	ROLDAN ROLANDO RONDON CALDERON	LA PREVISORA-SOAT	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok- reportee en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
12/06/2026	FOLIO 42	1107986577	LUIS MIGUEL VIQUE PORTELA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ 4.075	Mal codigo la especialidad tratante es oftlamologia en urgencias se reconoce el cod.39130. ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - tarifa UVB-12% $91.600- valor a pagar $48.365	$ 4.075	$ 0		$ 0	$ 48.365
12/06/2026	FOLIO 73	1188974283	DILAN ANDREY ARROYO PAVA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440

16/06/2026	FOLIO 62	93087134	FREDY NELSON VASQUEZ VARGAS	MALLAMAS EPS INDIGENA	SOAT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 111.500	100%	**$ 111.500**	60%	100%	**$ 66.900**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 66.900
16/06/2026	FOLIO 2	93348775	HENRY RAMIREZ LASSO	ASMET SALUD	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 88.000	100%	**$ 88.000**	60%	100%	**$ 52.800**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.800
16/06/2026	FOLIO 122	93389977	JOSE ALEXANDER ROJAS RIAÑO	FAMISANAR	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 87.988	100%	**$ 87.988**	60%	100%	**$ 52.793**	$ 1.000	mal tarifa es UVB- tarifa $87.400- valor a pagar 52.000	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 51.793
16/06/2026	FOLIO 211	1005770715	PAOLA ANDREA PULIDO	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
16/06/2026	FOLIO 1873	1006086461	JESUS ARMANDO SANCHEZ REYES	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
16/06/2026	FOLIO 22	1078180809	YEISON BUENAÑO GRACIA	COMPANIA SEGUROS BOLIVAR S A	UVB	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	8,21	$ 99.400	100%	**$ 99.400**	80%	100%	**$ 79.520**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 79.520
16/06/2026	FOLIO 9	1111333123	MANUEL ANTONIO HERNANDEZ VALERO	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
17/06/2026	FOLIO 8	5969351	JOSE ROLANDO ALVAREZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 49.260	es control de FOTOCOAGULACION CON YAG LASER del 17 abril- tenia control en un mes pero no se le habia realizado el control	$ 49.260	$ 0		$ 0	$ 0
17/06/2026	FOLIO 38	14136056	WILSON ENRIQUE DUQUE CRIOLLO	LA PREVISORA-SOAT	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok- reporte en DGH- factura HF0000482194	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 1	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 3	28575180	FANNY SANCHEZ SALGADO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 31	28687124	NIDIA INES DIAZ ROJAS	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
17/06/2026	FOLIO 28	28892196	MARIA AMPARO BARRIOS MURILLO	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 1	38255714	SONIA MERCEDES CARDENAS VILLARRAGA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 1	38258683	YORMY MARCELA MARQUEZ GARCIA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 5	41577350	ELVIRA REYES RODRIGUEZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460

17/06/2026	FOLIO 34	1078180809	YEISON BUENAÑO GRACIA	COMPANIA SEGUROS BOLIVAR S A	UVB	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	39130	7,56	$ 91.600	100%	**$ 91.600**	60%	100%	**$ 54.960**	$ 54.960	No es facturable según circular 047, Resolución 000238 de 2025 y Dec. 2423/96 ARTÍCULO 48: enciso C- durante la estancia hospitalaria se realizo procedimiento: EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA y el codigo facturado 39130 dice: " ...especialista tratante, del paciente **NO** quirúrgico u obstétrico"	$ 54.960	$ 0		$ 0	$ 0
17/06/2026	FOLIO 1	1110577569	MARIA ALEJANDRA COLLAZOS TRIANA	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
17/06/2026	FOLIO 15	1111333123	MANUEL ANTONIO HERNANDEZ VALERO	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
18/06/2026	FOLIO 21	1111333123	MANUEL ANTONIO HERNANDEZ VALERO	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
19/06/2026	FOLIO 5	5843984	EDWIN JAVIER SALAZAR SALAZAR	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
19/06/2026	FOLIO 167	6011627	CLIMACO SANDOVAL SANDOVAL	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok- cierra interconsulta- factura HF0000483320	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
19/06/2026	FOLIO 5	13992011	NELSON ENRIQUE RIVERA GACHA	ASMET SALUD	UVT -17%	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA OJO DERECHO	28112	1,91	$ 100.034	83%	**$ 83.028**	80%	100%	**$ 66.423**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 66.423
19/06/2026	FOLIO 2	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	100%	**$ 1.124.496**	$ 147.296	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $977.200	$ 147.296	$ 0		$ 0	$ 977.200
19/06/2026	FOLIO 2	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	75%	**$ 843.372**	$ 110.472	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $732.900	$ 110.472	$ 0		$ 0	$ 732.900
19/06/2026	FOLIO 97	19324274	JOSE EDGAR OLAYA DEVIA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
19/06/2026	FOLIO 4	28575180	FANNY SANCHEZ SALGADO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	100%	**$ 1.124.496**	$ 147.296	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $977.200	$ 147.296	$ 0		$ 0	$ 977.200
19/06/2026	FOLIO 4	28575180	FANNY SANCHEZ SALGADO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	75%	**$ 843.372**	$ 110.472	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $732.900	$ 110.472	$ 0		$ 0	$ 732.900
19/06/2026	FOLIO 3	38249348	OFELIA GARCIA TRUJILLO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
19/06/2026	FOLIO 3	65495613	BETTY NIETO AREVALO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	100%	**$ 1.124.496**	$ 147.296	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $977.200	$ 147.296	$ 0		$ 0	$ 977.200
19/06/2026	FOLIO 3	65756224	MARIA TRINIDAD CASTAÑEDA RESTREPO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	100%	**$ 1.124.496**	$ 147.296	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $977.200	$ 147.296	$ 0		$ 0	$ 977.200
19/06/2026	FOLIO 3	65756224	MARIA TRINIDAD CASTAÑEDA RESTREPO	FOMAG	SOAT -10%	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RUPTURA DE BANDAS)	28133	26,76	$ 1.561.800	90%	**$ 1.405.620**	80%	75%	**$ 843.372**	$ 110.472	MAL TARIFA ES UVB $1.221.500- valor a pagar $732.900	$ 110.472	$ 0		$ 0	$ 732.900

19/06/2026	FOLIO 5	1000120337	SHIRLEY LORENI GUTIERREZ BUSTOS	NUEVA EPS	UVB -12%	ECOGRAFIA DINAMICA MODO "B" OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	31117	20,72	$ 250.900	88%	**$ 220.792**	80%	100%	**$ 176.634**	$ -	ok- reporte solic. Exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 176.634
19/06/2026	FOLIO 2	1006150139	YIMER CHAGUALA BOCANEGRA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
19/06/2026	FOLIO 23	1111333123	MANUEL ANTONIO HERNANDEZ VALERO	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
22/06/2026	FOLIO 31	2380460	LUIS EDUARDO DELGADO	FOMAG	SOAT -10%	EXTRACCION CATARATA POR FACOEMULSIFICACION MAS LENTE INTRAOCULAR (N) OJO IZQUIERDO	2901	21	$ 1.931.000	90%	**$ 1.737.900**	80%	100%	**$ 1.390.320**	$ 181.680	MAL TARIFA ES UVB $1.510.800- valor a pagar $1.208.640	$ 181.680	$ 0		$ 0	$ 1.208.640
22/06/2026	FOLIO 31	2380460	LUIS EDUARDO DELGADO	FOMAG	tarifa pactada	LENTE INTRAOCULAR	151802021647		$ 120.000	100%	**$ 120.000**	100%	100%	**$ 120.000**	$ -	ok-reporte en informe Qx	$ 0	$ 0		$ 0	$ 120.000
22/06/2026	FOLIO 106	19324274	JOSE EDGAR OLAYA DEVIA	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
22/06/2026	FOLIO 10	28612074	OLGA LUCERO ARIAS	FOMAG	SOAT -10%	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA OJO IZQUIERDO	28105	4,97	$ 290.100	90%	**$ 261.090**	80%	100%	**$ 208.872**	$ 208.872	la intubación de la vía lagrimal, está inherentemente incluida y es un paso fundamental dentro de la plastia de canalículos lagrimales (canaliculoplastia)-Para que la plastia tenga éxito, los canalículos reparados o dilatados deben mantenerse permeables mientras cicatrizan por eso en la tecnica se debe intubar la vía lagrimal	$ 208.872	$ 0		$ 0	$ 0
22/06/2026	FOLIO 10	28612074	OLGA LUCERO ARIAS	FOMAG	SOAT -10%	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA OJODERECHO	28105	4,97	$ 290.100	90%	**$ 261.090**	80%	75%	**$ 156.654**	$ 156.654	la intubación de la vía lagrimal, está inherentemente incluida y es un paso fundamental dentro de la plastia de canalículos lagrimales (canaliculoplastia)-Para que la plastia tenga éxito, los canalículos reparados o dilatados deben mantenerse permeables mientras cicatrizan por eso en la tecnica se debe intubar la vía lagrimal	$ 156.654	$ 0		$ 0	$ 0
22/06/2026	FOLIO 10	28612074	OLGA LUCERO ARIAS	FOMAG	SOAT -10%	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES OJO IZQUIERDO	2130	8	$ 476.800	90%	**$ 429.120**	80%	100%	**$ 381.440**	$ -	MAL TARIFA ES UVB $476.800- valor a pagar $381.440- CORRIGE VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 381.440
22/06/2026	FOLIO 10	28612074	OLGA LUCERO ARIAS	FOMAG	SOAT -10%	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES OJO DERECHO	2130	8	$ 476.800	90%	**$ 429.120**	80%	75%	**$ 286.080**	$ -	MAL TARIFA ES UVB $476.800- valor a pagar $286.080- CORRIGE VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 286.080
22/06/2026	FOLIO 10	28612074	OLGA LUCERO ARIAS	FOMAG	SOAT -10%	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	39303	8	$ 134.800	90%	**$ 121.320**	80%	100%	**$ 226.400**	$ -	MAL TARIFA ES UVB $452.800 Y PORCENTAJE CONTRATADO 50%- valor a pagar $226.400- CORRIGE VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 226.400
22/06/2026	FOLIO 473	28974724	LUZ AURA SANCHEZ DE TIRADO	REGIONAL	SOAT -17%	SUTURA CORNEOESCLERA OJO IZQUIERDO	2644	8	$ 609.300	83%	**$ 505.719**	80%	50%	**$ 202.288**	$ 11.568	MAL TARIFA es UVB $476.800- valor a pagar $190.720	$ 11.568	$ 0		$ 0	$ 190.720
22/06/2026	FOLIO 473	28974724	LUZ AURA SANCHEZ DE TIRADO	REGIONAL	SOAT -17%	VITRECTOMIA (N) (Anterior) OJO IZQUIERDO	2910	20	$ 1.484.200	83%	**$ 1.231.886**	80%	100%	**$ 985.509**	$ 57.029	MAL TARIFA es UVB $1.160.600- valor a pagar $928.480	$ 57.029	$ 0		$ 0	$ 928.480
22/06/2026	FOLIO 473	28974724	LUZ AURA SANCHEZ DE TIRADO	REGIONAL	SOAT -17%	MATERIALES-GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	39304	15,72	$ 917.600	83%	**$ 761.608**	50%	100%	**$ 380.804**	$ 154.404	MAL TARIFA es UVB - mal codigo es 39303 TARIFA $452.800- valor a pagar $226.400	$ 154.404	$ 0		$ 0	$ 226.400
22/06/2026	FOLIO 10	38234592	EUNICE SAENZ MOLINA	FOMAG	SOAT -10%	RESECCION PTERIGION CON INJERTO DE CONJUNTIVA OJO IZQUIERDO	2303	8	$ 609.300	90%	**$ 548.370**	80%	100%	**$ 438.696**	$ 57.256	MAL TARIFA es UVB $476.800- valor a pagar $381.440	$ 57.256	$ 0		$ 0	$ 381.440

22/06/2026	FOLIO 10	38234592	EUNICE SAENZ MOLINA	FOMAG	SOAT -10%	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	39303	8	$ 134.800	90%	**$ 121.320**	80%	100%	**$ 226.400**	$ -	MAL PORCENTAJE ES 50% Y MAL TARIFA es UVB $452.800- valor a pagar $226.400- CORRIGE VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 226.400
22/06/2026	FOLIO 18	1000120337	SHIRLEY LORENI GUTIERREZ BUSTOS	NUEVA EPS	UVB -12%	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE OJO IZQUIERDO	2511	8	$ 476.800	88%	**$ 419.584**	80%	100%	**$ 335.667**	$ -	ok- informe quirurgico	$ 0	$ 0		$ 0	$ 335.667
22/06/2026	FOLIO 18	1000120337	SHIRLEY LORENI GUTIERREZ BUSTOS	NUEVA EPS	UVB -12%	MATERIALES-GRUPOS 07 - 08 - 09	39303	37,39	$ 452.800	88%	**$ 398.464**	50%	100%	**$ 199.232**	$ 79.232	ok- informe quirurgico	$ 79.232	$ 0		$ 0	$ 120.000
23/06/2026	FOLIO 132	5966168	CAMPOS ELIAS MACIAS MONTOYA	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO IZQUIERDO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	800%	100%	**$ 1.915.920**	$ 1.749.360	MAL PORCENTAJE CONTRATISTA es 80% Y MAL TARIFA es UVB $208.200- Valor a pagar $166.560 -se gestiona que el reporte en solic exámen DGH	$ 1.749.360	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 132	5966168	CAMPOS ELIAS MACIAS MONTOYA	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
23/06/2026	FOLIO 3	6008826	HUGO BARRAGAN PLAZAS	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	orden del 22 de mayo- facturaHF0000482663 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 3	6008826	HUGO BARRAGAN PLAZAS	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	orden del 22 de mayo- facturaHF0000482663 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 4	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok-reporte en solic examen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 4	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok-reporte en solic examen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 5	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	SOAT -10%	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	28130	6,35	$ 370.600	90%	**$ 333.540**	80%	100%	**$ 266.832**	$ 34.912	MAL TARIFA ES UVB $289.900- valor a pagar $231.920	$ 34.912	$ 0		$ 0	$ 231.920
23/06/2026	FOLIO 9	28935345	DILIA AURORA POLANIA RAMIREZ	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok reporte solic exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 9	28935345	DILIA AURORA POLANIA RAMIREZ	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok reporte solic exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 3	28953966	CECILIA GUAYARA	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok reporte solic exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	FOLIO 3	28953966	CECILIA GUAYARA	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok reporte solic exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
23/06/2026	folio 112	33142904	ANA ELVIRA CARRERA	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO IZQUIERDO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA es UVB $208.200- valor a pagar $166.560	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 2	38258683	YORMY MARCELA MARQUEZ	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO IZQUIERDO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA es UVB $208.200- valor a pagar $166.560	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 3	38258683	YORMY MARCELA MARQUEZ	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360

23/06/2026	FOLIO 215	41455064	MAIRA LUCIA CONTRERAS DE MELO	FOMAG	SOAT -10%	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL OJO DERECHO	28118	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA ES UVB $208.200- valor a pagar $166.560- reporte en DGH	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 216	41455064	MAIRA LUCIA CONTRERAS DE MELO	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO DERECHO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
23/06/2026	FOLIO 4	52266485	NORMA CONSTANZA DUCUARA AROCA	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO DERECHO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
23/06/2026	FOLIO 5	52266485	NORMA CONSTANZA DUCUARA AROCA	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO DERECHO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA es UVB $208.200- valor a pagar $166.560	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 3	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO DERECHO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
23/06/2026	FOLIO 3	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
23/06/2026	FOLIO 4	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO DERECHO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA es UVB $208.200- valor a pagar $166.560	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
23/06/2026	FOLIO 4	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT -10%	RECUENTO ENDOTELIAL OJO IZQUIERDO	28119	4,56	$ 266.100	90%	**$ 239.490**	80%	100%	**$ 191.592**	$ 25.032	MAL TARIFA es UVB $208.200- valor a pagar $166.560	$ 25.032	$ 0		$ 0	$ 166.560
24/06/2026	FOLIO 110	19324274	JOSE EDGAR OLAYA DEVIA	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
24/06/2026	FOLIO 2	65704946	MARIA CRISTINA MONTEALEGRE	LA PREVISORA-SOAT	UVB	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	8,21	$ 99.400	100%	**$ 99.400**	80%	100%	**$ 79.520**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 79.520
24/06/2026	FOLIO 29	1006027084	YORLENY ALEJANDRA RAMIREZ ROJAS	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
24/06/2026	FOLIO 4	1016067650	ARNOLD DAVID CARDONA RUIZ	PARTICULAR	SOAT -20%	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	2,18	$ 127.200	80%	**$ 101.760**	80%	100%	**$ 81.408**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.408
24/06/2026	FOLIO 10	1088236826	YAMILE MONTES MONTES	FAMISANAR	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 87.988	100%	**$ 87.988**	60%	100%	**$ 52.793**	$ 1.000	mal tarifa es UVB- tarifa $87.400- valor a pagar 52.000	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 51.793
24/06/2026	FOLIO 3	1104942912	TALIANA LIZETH MEDINA VARGAS	SALUD TOTAL	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 88.000	100%	**$ 88.000**	60%	100%	**$ 52.800**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.800
24/06/2026	FOLIO 160	1110517128	ORLANDO CAICEDO	PPL	SOAT 2025	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 90.600	100%	**$ 90.600**	60%	100%	**$ 54.360**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.360
26/06/2026	FOLIO 18	5824776	DIEGO MAURICIO ALBA YOSA	LA PREVISORA-SOAT	UVB	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA OJO IZQUIERDO	28105	18,74	$ 226.900	100%	**$ 226.900**	80%	100%	**$ 181.520**	$ 181.520	la intubación de la vía lagrimal, está inherentemente incluida y es un paso fundamental dentro de la plastia de canalículos lagrimales (canaliculoplastia)-Para que la plastia tenga éxito, los canalículos reparados o dilatados deben mantenerse permeables mientras cicatrizan por eso en la tecnica se debe intubar la vía lagrimal	$ 181.520	$ 0		$ 0	$ 0

26/06/2026	FOLIO 18	5824776	DIEGO MAURICIO ALBA YOSA	LA PREVISORA-SOAT	UVB	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES OJO IZQUIERDO	2130	8	$ 476.800	100%	**$ 476.800**	80%	100%	**$ 381.440**	$ -	ok-reporte en informe Qx	$ 0	$ 0		$ 0	$ 381.440
26/06/2026	FOLIO 18	5824776	DIEGO MAURICIO ALBA YOSA	LA PREVISORA-SOAT	UVB	MATERIALES-GRUPOS 07 - 08 - 09	39303	8	$ 452.800	100%	**$ 452.800**	50%	100%	**$ 226.400**	$ -	ok- reporte en DGH - corrige valor procedimiento	$ 0	$ 0		$ 0	$ 226.400
26/06/2026	FOLIO 18	5824776	DIEGO MAURICIO ALBA YOSA	LA PREVISORA-SOAT	UVB	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO OJO IZQUIERDO	2230	4	$ 196.800	100%	**$ 196.800**	80%	100%	**$ 157.440**	$ 78.720	igual via se reconoce el 50%- valor a pagar $78.720	$ 78.720	$ 0		$ 0	$ 78.720
26/06/2026	FOLIO 4	6008826	HUGO BARRAGAN PLAZAS	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 2	11296435	ENRIQUE PENA BAQUERO	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 6	14214781	JOSE EDUARDO VILLANUEVA LOZANO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 117	19324274	JOSE EDGAR OLAYA DEVIA	NUEVA EPS	UVB -12%	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U	39130	7,56	$ 91.600	88%	**$ 80.608**	60%	100%	**$ 48.365**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.365
26/06/2026	FOLIO 17	24707003	ROSA LETICIA LOPEZ DE MURILLO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 1	28556894	CLAUDIA MILENA OSPINA VIZCAYA	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
26/06/2026	FOLIO 1	28995230	MARIA INES MOLINA GUZMAN	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 4	38249348	OFELIA GARCIA TRUJILLO	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 9	38255290	LUZ ANGELA TIBAQUIRA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 4	38258683	YORMY MARCELA MARQUEZ GARCIA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 6	52266485	NORMA CONSTANZA DUCUARA AROCA	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 1	52291312	GENY ESMERALDA MOLINA ACEVEDO	NUEVA EPS	UVB	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	6,53	$ 79.100	100%	**$ 79.100**	60%	100%	**$ 47.460**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 9	65739252	YASMINA CUENCA MANRIQUE	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 5	65749300	YOVANA MARTINEZ MONROY	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460

26/06/2026	FOLIO 97	65759403	NORMA CONSTANZA ALVAREZ RAMIREZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
26/06/2026	FOLIO 1	93409412	HERNANDO DUQUE RODRÍGUEZ	FOMAG	SOAT	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 82.100	100%	**$ 82.100**	60%	100%	**$ 49.260**	$ 1.800	MAL TARIFA ES UVB $79.100- valor a pagar $47.460- reporte en DGH	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 47.460
26/06/2026	FOLIO 53	1078180809	YEISON BUENAÑO GRACIA	PARTICULAR	SOAT -20%	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	39143	1,73	$ 101.000	80%	**$ 80.800**	60%	100%	**$ 48.480**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.480
26/06/2026	FOLIO 6	1127665912	TATIANA BENILDA FERRER MENDOZA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
26/06/2026	FOLIO 3	1137060239	BRYAN SANTIAGO LOZANO HERNANDEZ	REGIONAL	SOAT -17%	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	2,18	$ 127.200	83%	**$ 105.576**	80%	100%	**$ 84.461**	$ 4.941	MAL TARIFA es UVB $99.400- valor a pagar $79.520	$ 4.941	$ 0		$ 0	$ 79.520
30/06/2026	FOLIO 653	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	respondio IC y dio salida para manejo por optometria- no ordeno estudios de oftalmologia	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
30/06/2026	FOLIO 656	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ 144.000	**EVIDENCIA N°2**-MAL EPS es NEPS- no existe orden ni reporte de estudios de oftalmología	$ 144.000	$ 0		$ 0	$ 0
30/06/2026	FOLIO 656	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	FOMAG	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ 144.000	**EVIDENCIA N°2**-MAL EPS es NEPS- no existe orden ni reporte de estudios de oftalmología	$ 144.000	$ 0		$ 0	$ 0
30/06/2026	FOLIO 657	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	FOMAG	SOAT -10%	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	28130	6,35	$ 370.600	90%	**$ 333.540**	80%	100%	**$ 266.832**	$ 266.832	**EVIDENCIA N°2**-MAL EPS es NEPS- no existe orden no reporte de estudios de oftalmología	$ 266.832	$ 0		$ 0	$ 0
30/06/2026	FOLIO 658	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	FOMAG	SOAT -10%	PAQUIMETRIA UNILATERAL OJO DERECHO	28122	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 146.664	**EVIDENCIA N°2**-MAL EPS es NEPS- no existe orden no reporte de estudios de oftalmología	$ 146.664	$ 0		$ 0	$ 0
30/06/2026	FOLIO 658	6005545	MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ	FOMAG	SOAT -10%	PAQUIMETRIA UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28122	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 146.664	**EVIDENCIA N°2**-MAL EPS es NEPS- no existe orden no reporte de estudios de oftalmología	$ 146.664	$ 0		$ 0	$ 0
30/06/2026	FOLIO 2	28863657	MARIA ERLEY ESCOBAR PARRA	FOMAG	SOAT -10%	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL OJO IZQUIERDO	28123	3,49	$ 203.700	90%	**$ 183.330**	80%	100%	**$ 146.664**	$ 19.304	MAL TARIFA es UVB $159.200- valor a pagar $127.360 - no colocan el reporte en solic exámen DGH	$ 19.304	$ 0		$ 0	$ 127.360
30/06/2026	FOLIO 498	28976228	MARIA ANAYIBE SANCHEZ	NUEVA EPS	UVB -12%	ECOGRAFIA DINAMICA MODO "B" OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	31117	20,72	$ 250.900	88%	**$ 220.792**	80%	100%	**$ 176.634**	$ -	ok- reporte solic. Exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 176.634
30/06/2026	FOLIO 21	65778307	LIDA YINETH ZORRO CAPERA	SANITAS	SOAT2025	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,91	$ 90.600	100%	**$ 90.600**	60%	100%	**$ 54.360**	$ -	ok- reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.360
30/06/2026	FOLIO 112	93151954	ORLANDO ACOSTA RODRIGUEZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
30/06/2026	FOLIO 44	1088236826	YAMILE MONTES MONTES	FAMISANAR	UVT	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	1,68	$ 87.988	100%	**$ 87.988**	60%	100%	**$ 52.793**	$ 1.000	mal tarifa es UVB- tarifa $87.400- valor a pagar 52.000	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 51.793
30/06/2026	FOLIO 46	1088236826	YAMILE MONTES MONTES	FAMISANAR	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO DERECHO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok- reporte en folio 10 solic. Exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000

30/06/2026	FOLIO 46	1088236826	YAMILE MONTES MONTES	FAMISANAR	PROPIA	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO) OJO IZQUIERDO	951902		$ 180.000	100%	**$ 180.000**	80%	100%	**$ 144.000**	$ -	ok- reporte en folio 10 solic. Exámen	$ 0	$ 0		$ 0	$ 144.000
30/06/2026	FOLIO 56	1110447312	NINI YOVANA CALDERON BEDOYA	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
30/06/2026	FOLIO 413	1110573521	JHON ALEJANDRO VASQUEZ CHAVEZ	NUEVA EPS	UVB	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140	7,22	$ 87.400	100%	**$ 87.400**	60%	100%	**$ 52.440**	$ -	ok-reporte en DGH	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.440
											TOTALES			**$ 29.138.592**	**$ 5.435.889**						$ 23.702.703

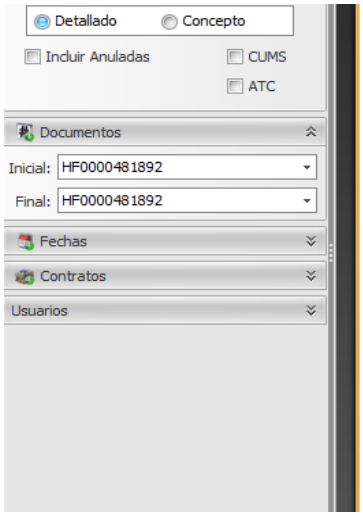
TOTAL A FACTURAR DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2026 OFTALMOLOGIA	**$ 23.702.703**

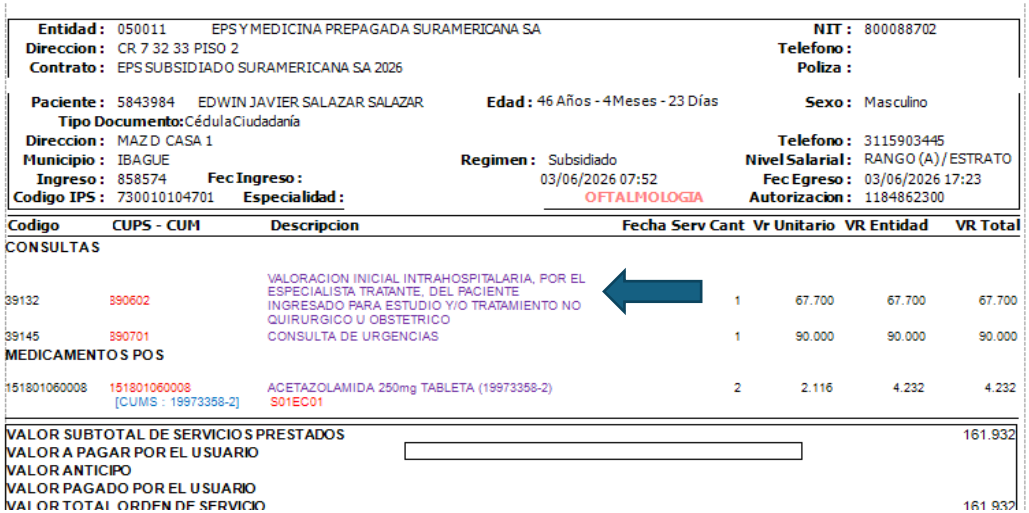
DISTRI MEDIC ALL SAS NIT: 901.695.718-1
REP. LEGAL: **FEDERICO AMAYA GUACANES**
CONTRATISTA

BLANCA LUZ VASQUEZ SANCHEZ
AUDITORIA Y APOYO A LA GESTION
HFLLA

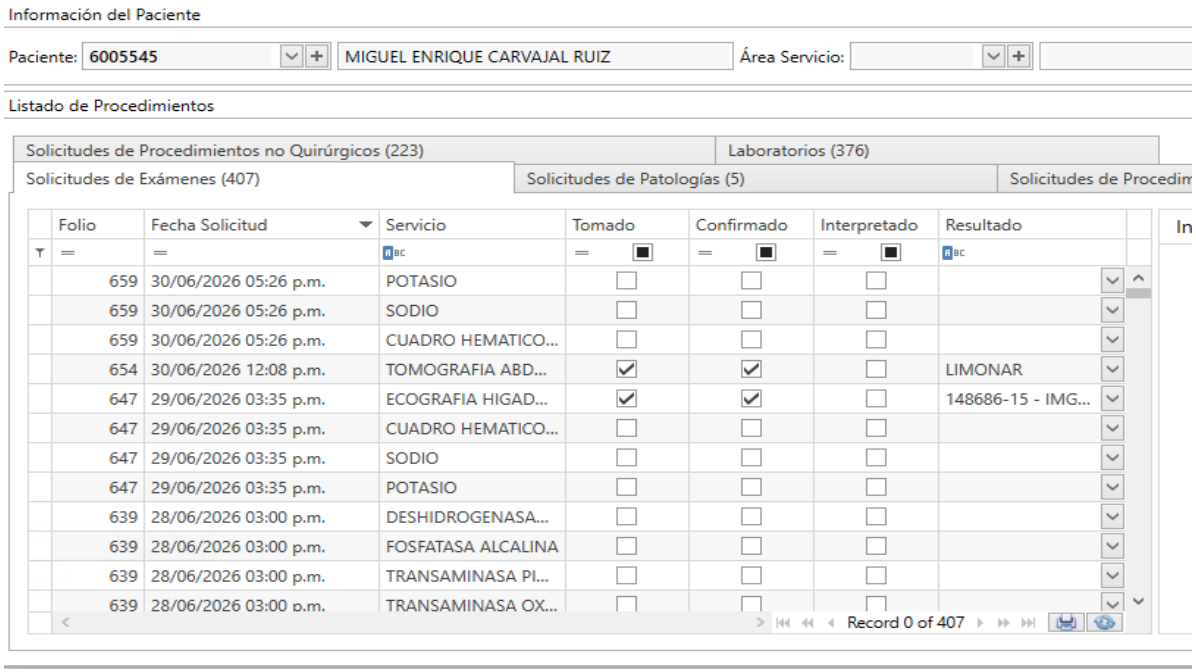
GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA
P.E DE LA UNIDAD DE INTERNACION SEDE LIMONAR
SUPERVISOR DEL CONTRATO

EVIDENCIA 1--> EDWIN JAVIER SALAZAR SALAZAR NO ES IC ES VALORAC. INICIAL COD.39132 (la especialidad tratante es Oftalmología)





EVIDENCIA N°2--> no existe orden ni reporte de estudios de oftalmología PTE: MIGUEL ENRIQUE CARVAJAL RUIZ cc6005545



Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FEM94

FECHA DE EMISIÓN: 2026-07-14 11:19:34-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-07-14 11:00:06

FEC.VEN: **2026-10-12**

Nº.Resolución: 18764087552004 **Prefijo:** FEM **Consecutivo:** 1 hasta 10000 **Fecha** 2025-01-22 Hasta 2027-01-22 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CC/NIT: 901695718-1
Actividad Económica: 4645
Responsabilidad: No aplica – Otros / No responsable de IVA
Dirección: CL 32 A 4 B 37-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 3213547158
E-mail: ericreina77@gmail.com

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA- ESE
NIT: 890706833-9
Actividad Económica: 8610
Dirección: CL 33 4 A 50-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 6082739605
E-mail: facturas@hflleras.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	SER15	1.00	UND	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	23,702,703.00				0.00	23,702,703.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: veintitres millones setecientos dos mil setecientos tres con cero COP**

Total Cant. 1.0

Totales	
SUBTOTAL:	23,702,703.00
Base Imponible:	0.00
TOTAL:	23,702,703.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Referencia**
Credito	Consignación bancaria	2026-10-12	890706833

Nota

HONORARIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA DEL 01 AL 30 JUNIO 2026

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: fd3db1975a5db288245f9e3e8d0b56f323268ae017a29cd3164883e84291a3f71ab1ef9467e7d776f326f934aeb0c1ac