

|                                                       |                              |                                                  |         |               |              |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------|---------------|--------------|
| DATOS DEL CONTRATISTA                                 |                              |                                                  |         |               |              |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)               |                              |                                                  |         |               |              |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                  | NORBEO OCTAVIO LOPEZ BERNAL  |                                                  |         | CC:           | 80227098     |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                   | DRNORVEY@HOTMAIL.COM         |                                                  |         | TELÉFONO:     | 3246840777   |
| DIRECCIÓN DOMICILIO:                                  | AV KR 68 N° 1A- 55           |                                                  |         | CIUDAD:       | BOGOTA       |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR:                              | BANCO DAVIVIENDA S.A.        | TIPO DE CUENTA:                                  | AHORROS | N° CUENTA:    | 005500201230 |
| DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO |                              |                                                  |         |               |              |
| N° DEL CONTRATO:                                      | PS 1632 2025                 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO |         | \$ 25.479.960 |              |
| FECHA DE INICIO CONTRATO                              | 2025/01/01                   | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:                   |         | 2026/01/31    |              |
| PERIODO OBJETO DE COBRO:                              | DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31 |                                                  |         |               |              |



NORBEO OCTAVIO LOPEZ BERNAL  
PS\_1632\_2025\_346147

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:  
NORBEO OCTAVIO LOPEZ BERNAL  
CC: 80227098  
CEL: 3246840777

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y  
 NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL

CON C.C N° 80.227.098

|                      |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO INTERNISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                       |                  |                                           |               |
|-------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------|---------------|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. | PS 1632 2025     | FECHA INICIO CONTRATO                     | 2025/01/01    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                            | \$ 84.933.200    | No. HORAS EJECUTADAS                      | 264           |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:          | \$ 315.700.565   | VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: | \$ 25.479.960 |
| PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS               | TRECE (13) MESES |                                           |               |

|                                               |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: | HOSPITAL SANTA CLARA           |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                        | JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS |

| ITEM | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO<br>(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>1. Realizo valoración de pacientes del servicio de Medicina Interna durante cada uno de los turnos asignados en el cual se realiza la evolución, ajustes en el manejo y definición de conductas de acuerdo con la experticia clínica y las guías y protocolos institucionales de manera oportuna y pertinente orientadas al mejoramiento de la salud del paciente. Registro en los diferentes formatos de historia clínica de dinámica gerencial.</p> <p>2. Brindo una atención en salud oportuna, integra, suficiente y pertinente Realizo la evolución escrita de los pacientes valorados, así como el seguimiento e interpretación de laboratorios</p> <p>3. y otros medios diagnósticos en un a ambiente de atención humanizada de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación. Registro en los diferentes formatos de historia clínica de dinámica gerencial.</p> <p>4. Presto servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios.</p> <p>5. Realizo las actividades asistenciales según las necesidades de la SUBRED dando cobertura en las unidades donde sea requerido de acuerdo con la programación de actividades.</p> <p>6. Informo al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resuelvo inquietudes relacionadas con el proceso de atención, todo de acuerdo al protocolo institucional de entrega de información.</p> <p>7. Durante el proceso de atención se respetaron los derechos del paciente, y se aplicó lo dispuesto en la Ley de ética médica, atendiendo a las demás disposiciones legales aplicables a la práctica profesional.</p> <p>8. Se instruye a la comunidad al momento de dar información médica, así como al alta hospitalaria con la activación de las RIAS Registro en historia clínica electrónica en el sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña) en los formatos definidos de cuidado crítico y nota hospitalaria.</p> <p>9. Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente con el diligenciamiento de fichas de notificación a SIVIGILA.</p> <p>10. Emito conceptos médicos que se requieran, de conformidad a mi especialidad.</p> <p>11. Realizo resúmenes de historia clínica, epicrisis y otros documentos asistenciales o administrativos que me sean solicitados.</p> <p>12. Además, diligencio el formato de entrega de turno institucional.</p> <p>13. Tengo disposición de participar en la programación de actividades del servicio y todo lo requerido. Se registra en dinámica gerencial.</p> <p>14. En los casos que aplique doy respuesta a requerimientos urgentes.</p> <p>15. Los registros clínicos se hicieron completos y oportunos, con una correcta redacción y digitación en la historia clínica electrónica del paciente, respaldando lo actuado con la firma electrónica. resguardada con mi usuario personal e intransferible y la respectiva contraseña.</p> <p>16. Los formatos manuales se cumplimentaron en todos sus campos garantizando legibilidad y responsabilizándome de lo registrado con firma, nombre y número de documento.</p> <p>17. Los equipos, elementos e instalaciones puestos a disposición para el desarrollo de mis actividades fueron usados racionalmente, no se presentaron daños ocasionados en cumplimiento o con ocasión de la prestación de mis servicios a la Subred.</p> <p>18. Participo de forma activa en las actividades del servicio y jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales soy convocado programadas por el referente del servicio y la SUBRED, así como en actividades académicas del servicio y las convocadas desde gestión del conocimiento como se evidencia en las listas de asistencia y actas de reuniones.</p> <p>19. Participo en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que aplican al servicio.</p> |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <p>20. Se presta el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB cuando esta actividad es requerida por el líder del servicio. Registros de notas aclaratorias en dinámica gerencial. Respuesta a correos.</p> <p>21. Notifico los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención, participó en los análisis a los que soy convocado e implemento las acciones de mejora definidas para el servicio. Aplicativo Almera.</p> <p>22. Se diligencia y reporta oportunamente los certificados de estadísticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente.</p> <p>23. Informo oportunamente al supervisor del contrato sobre las novedades presentadas durante el cumplimiento de mis obligaciones.</p> <p>24. Cumpló oportunamente con las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.</p> |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

**SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.**

| ITEM | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                                                                                                                                                | SI | NO |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1    | ¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?                                                                                                                                                                         | X  |    |
| 2    | ¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades? | X  |    |
| 3    | ¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?                                                                      | X  |    |
| 4    | ¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?                                        | X  |    |
| 5    | ¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?                                                                                                             | X  |    |

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-01-01) AL (2026-01-31)

| IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL |               |               |                  |
|-----------------------------------------------|---------------|---------------|------------------|
| No. DE PLANILLA:                              | N° 9497586202 | OPERADOR:     | APORTES EN LINEA |
| CONCEPTO DEL PAGO                             | ENTIDAD       | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO     |
| SALUD:                                        | SANITAS       | 2026/01/06    | \$ 1.452.800     |
| PENSIÓN:                                      | PROTECCION    | 2026/01/06    | \$ 1.975.900     |
| RIESGOS LABORALES:                            | SURA          | 2026/01/06    | \$ 283.200       |
| OTRO                                          |               |               |                  |
| TOTAL PAGADO                                  |               |               | \$ 3.711.900     |

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV ( de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)

3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .

4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

|                                |                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA | <div><div>NORBEOCTAVIO LOPEZ BERNAL<br/>PS_1632_2025_346147</div></div> <div>NORBEOCTAVIO LOPEZ BERNAL<br/>CC: 80227098</div>               |
| FIRMA DE QUIEN VALIDA          | <div><div>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS<br/>PS_1632_2025_346147</div></div> <div>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS<br/>SUPERVISOR ALTERNO</div> |

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS  
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS

PS\_1632\_2025\_346147

JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |              |                     |                  |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|------------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion    | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 80227098                       |         | LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 76 7 F 44 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3246834141       | No                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |              |                     |                  |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha        |                     | Pago             |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite       | Pago                | Banco            | Dias Mora             | Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2062858491                  | 9497586202      | I                  | 2026/01/26   | 2026/01/06          | BANCO DAVIVIENDA | 0                     | \$3,711,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |              |         |      |              |             |        |      |              |             |        |      |     |        |         |      |              |           |              |     |        |  |
|--------------------------------------------------|----------------|--------------|---------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|-----|--------|---------|------|--------------|-----------|--------------|-----|--------|--|
| EMPLEADO                                         |                |              | PENSION |      |              |             | SALUD  |      |              |             | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |              |           | PARAFISCALES |     |        |  |
| No.                                              | Identificación | Nombres      | Codigo  | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC          | Aporte    | Dias         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |              |         |      | \$11,621,768 | \$1,975,900 |        |      | \$11,621,768 | \$1,452,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$11,621,768 | \$283,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |              |         |      | \$11,621,768 | \$1,975,900 |        |      | \$11,621,768 | \$1,452,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$11,621,768 | \$283,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |              |         |      | \$11,621,768 | \$1,975,900 |        |      | \$11,621,768 | \$1,452,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$11,621,768 | \$283,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                                | CC 80227098    | LOPEZ NORBEY | 25-14   | 30   | \$11,621,768 | \$1,975,900 | EPS005 | 30   | \$11,621,768 | \$1,452,800 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$11,621,768 | \$283,200 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |              |         |      | \$11,621,768 | \$1,975,900 |        |      | \$11,621,768 | \$1,452,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$11,621,768 | \$283,200 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |              |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion    | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 80227098                   |    | LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 76 7 F 44 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3246834141 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2062858491 | 9497586202 | I        | 2026/01/26 | 2026/01/06 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$3,711,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,975,900     | \$0            | \$0                    | \$1,975,900   |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$1,975,900     | \$0            | \$0                    | \$1,975,900   |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$283,200       | \$0            | \$0                    | \$283,200     |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$283,200       | \$0            | \$0                    | \$283,200     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,452,800     | \$0            | \$0                    | \$1,452,800   |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$1,452,800     | \$0            | \$0                    | \$1,452,800   |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$3,711,900     | \$0            | \$0                    | \$3,711,900   |  |

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago      Número de factura      Fecha de emisión      Fecha de recepción      Valor total de la factura      Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                                                  | Nombre del archivo                                           | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. PS 1632 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf                  | 1. PS 1632 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf                  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2. PS 1632 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf                | 2. PS 1632 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 3.PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf                | 3.PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 4. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf               | 4. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf               | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 5. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf                | 5. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 6. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf               | 6. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf               | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 1 PS 1632 2025 CRP-4586.pdf                                  | 1 PS 1632 2025 CRP-4586.pdf                                  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2 PS 1632 2025 CRP-15210.pdf                                 | 2 PS 1632 2025 CRP-15210.pdf                                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | COMUNICACION SUPERVISOR PS 1632 2025 16-07-2025.pdf          | COMUNICACION SUPERVISOR PS 1632 2025 16-07-2025.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 7. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf               | 7. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 3 PS 1632 2025 CRP-18873.pdf                                 | 3 PS 1632 2025 CRP-18873.pdf                                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf (Archivado)  | 8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf              | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 - CORRECCION.pdf | 8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 - CORRECCION.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | COMUNICACION SUPERVISOR 8-9-2025 PS 1632 2025.pdf            | COMUNICACION SUPERVISOR 8-9-2025 PS 1632 2025.pdf            | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 9. PS 1632 2025 CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf             | 9. PS 1632 2025 CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 10. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf            | 10. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 11. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf          | 11. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 12. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf          | 12. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar      Cargar nuevo



NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL

NIT: 80227098-8  
Régimen: No responsable de IVA  
Tipo de persona: Natural  
CR 76 7 F 44, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia  
CP +57  
Tel. 3246840777

Autorización facturación electrónica No. 18764103373315 válida desde 2025-12-19 hasta 2026-06-19 rango desde NOLB99 hasta NOLB10000  
Régimen Simple de Tributación Simple

| DATOS DEL CLIENTE      |                                                              | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA |                               |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| NIT:                   | 900959051                                                    | No. de Factura               | NOLB117                       |
| Nombre o Razón Social: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | Fecha Emisión                | 07/01/2026 10:05:02-05:00     |
| Dirección:             | DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP +57           | Fecha Vencimiento            | 07/01/2025                    |
| Teléfono:              | 3282828                                                      | Moneda                       | COP Colombia, Pesos           |
| Email:                 | radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co      | Forma de Pago:               | Crédito                       |
|                        |                                                              | Medio de Pago:               | Transferencia Débito Bancaria |
|                        |                                                              | Fecha de Pago:               | 07/01/2025                    |
|                        |                                                              | Total de Lineas:             | 1                             |

| #        | Código | Descripción                                                                      | U. M. | Cantidad | Precio U.   | Impuestos |                        |         | Dcto.      | Total           |
|----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|-------------|-----------|------------------------|---------|------------|-----------------|
|          |        |                                                                                  |       |          |             | NOM.      | % o VAL                | MONTO   |            |                 |
| 1        | 01     | HONORARIOS MEDICOS MEDICINA INTERNA DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL AÑO 2026 264 HORAS | WSD   | 264,00   | \$96.515,00 |           |                        |         | 0,00       | \$25.479.960,00 |
| Impuesto |        |                                                                                  |       |          |             | Base      | Tarifa / Valor Nominal | Importe | Subtotal:  | \$25.479.960,00 |
|          |        |                                                                                  |       |          |             |           |                        |         | Cargos:    | \$0,00          |
|          |        |                                                                                  |       |          |             |           |                        |         | Descuento: | \$0,00          |
|          |        |                                                                                  |       |          |             |           |                        |         | Total:     | \$25.479.960,00 |

|                  |                                                                                                                                         |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Notas:           | Norbey Octavio López Bernal identificado con cc 80.227.098, está afiliado a régimen simple por lo cual no se le debe realizar retención |
| CUFE:            | f3399deb817719e04bf19978b34dfdba7baf9f29338f2006ae24a6d2343804357d11f1c13a5a885a3980cde4f1c50348                                        |
| Total con letra: | (veinticinco millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos sesenta pesos )                                                     |

Firma Digital: HTASL1uddtoPGtSHNfthRUA+ccHw3clECd+A/QtG4HWDzo+XYFESsXb/cOIYMSg  
4DZ0aKYonZ3dayVqOPzAJgh5lwKtLeLOf7qERCBc3iGwSwsBF  
y/VmrgW1MCou/P rNWjGaOw3rNp7pC728cyaegqJKzMg9T4hLxmzZS4DrRkhz89VRnl/0Up8RbOxo+F iIVDOFXMNd+e5RgoAIRj9MTiSaJ4fuu2snH  
+57DKYVpMCiP6uz9DNo7Ss5Ojlq1c kF9j+JxMeikt1gaYvK1BZNH+aJ4kuiq2SsrmlbbzFx3tXQZVaNmksDVnioqGepv auSBIW0DZ81vVI3bSRIP  
1w==  
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.  
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

