

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ NELLY TOBAR BONILLA		CC:	52211614	
CORREO ELECTRÓNICO:	TOBAR.NELLY@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3162893828	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 71C 99 04		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	102645108

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 1067 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 8.632.705
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/01/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31		



LUZ NELLY TOBAR BONILLA

PS_1067_2025_858C3E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LUZ NELLY TOBAR BONILLA

CC: 52211614

CEL: 3162893828

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

LUZ NELLY TOBAR BONILLA

CON C.C N°

52.211.614

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO OTORRINOLARINGOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1067 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 48.000.000	No. HORAS EJECUTADAS	30
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	-----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 146.685.877	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 8.632.705
---	----------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) MESES
--	------------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
--	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
-------------------------------	-------------------------------

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

- | | |
|----|--|
| 1 | Realice las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su especialidad. |
| 2 | Lleve registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación |
| 3 | Cumpli con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. |
| 4 | Participe en la programación de actividades del área. |
| 5 | cumpli con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología. |
| 6 | Realice resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera. |
| 7 | Notifique los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. |
| 8 | Imparti instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. |
| 9 | Diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. |
| 10 | Diligencie el consentimiento informado acorde con la atención brindada. |
| 11 | Practique el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. |
| 12 | REALICE EVENTO OTORRINOLARINGOLOGIA EN EL MES DE DICIEMBRE 2025 POR VALOR DE \$8632705 |

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 91544276	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO

SALUD:	COMPENSAR	2025/12/05	\$ 635.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/05	\$ 813.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/05	\$ 123.722
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.571.722

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 ibr se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun 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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 <p><i>LUZ NELLY TOBAR BONILLA</i> <i>PS_1067_2025_858C3E</i></p> <hr/> <p>LUZ NELLY TOBAR BONILLA CC: 52211614</p>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <p><i>SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ</i> <i>PS_1067_2025_858C3E</i></p> <hr/> <p>SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>

LUZ NELLY TOBAR BONILLA

NIT: 52211614-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 15 84 24 AP 203, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3162893828

Email. tobar.nelly@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103477138 válida desde 2025-12-22 hasta 2026-06-22 rango desde 592 hasta 600.

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTEE.S.E.
NIT : 900959051
Dirección: DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3282828
Email: radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 10/02/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : 593
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 08:57:14-05:00
FECHA FIRMADO: 29/01/2026 08:57:15

FECHA DE EMISIÓN **FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	01	2026	10	02	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	6	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE DICIEMBRE 2025	WSD	1,00	\$8.632.705,00				0,00	\$8.632.705,00

Notas:
PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE DICIEMBRE 2025

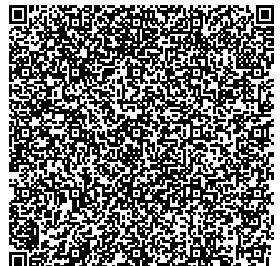
SON: (ocho millones seiscientos treinta y dos mil setecientos cinco pesos)
CUFE: 3185bb14f86208ed514bcea28b6f0430d46c997181b97c989e5ee1173e61a5b6c34c937ff5056759375fbad9ffb2478

Subtotal:	\$8.632.705,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$8.632.705,00

Firma Digital: dJDCcRKCgZ9PIHAKTL8YkRcruy61mTuyWwdT7p23BQdo4aCqp7U1g1ocuJTMnyGUuyvn4yIBfTLDaNUopuQBIJXbiMwQ/z47/n82CYb4SzmRvSWidOtzKhKnD4s0OEJ SJCHAerKz8nWRtYgYeDZD+rRK3Ruz6nu9Bfv0Mi95zkmw1DNQibbwHvikvuw2By2e 0SldmBclpuabT27C1MKKTD2eHbsLp49S8t3G93zjaLO3qOCG8qEj1mmrbzKZp3G erZthyZaEHqgz3aEKNmmiMPFVqwY3nSxNeeO0NIIlyki9/eZd+5OjWRuseMoKBzL x+dHlmzpnkqC0sF86M0lBg==

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.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52211614	LUZ NELLY TOBAR BONILLA		cARRERA 71 c N 99-04 PONTEVEDRA	2711890	tobar.nelly@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	91544276	\$1.649.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	625.000	0		0		0	2	800	0	625.800	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	2	1.100	0	801.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	121.800				121.800	2	200	122.000			1.218	122.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	100.000	2	200	100.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.800
Pensión	1	800.000	801.100
Riesgos Laborales	1	121.800	122.000
CCF	1	100.000	100.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.646.800	1.649.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52211614	LUZ NELLY TOBAR BONILLA		cARRERA 71 c N 99-04 PONTEVEDRA	2711890	tobar.nelly@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	91544276	\$1.649.100		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	IRA	IAS	IASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52211614	TOBAR BONILLA LUZ NELLY	59	0	N									X										25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	625.000	14-23	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Bogotá D.C. 21 de enero de 2026
CCXP/547/025

Doctor
RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA
Subgerente Corporativo
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Diagonal 34 No. 5 - 43

ASUNTO: AUDITORIA Dra. LUZ NELLY TOBAR BONILLA

Reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente me permito remitir a su dependencia la respectiva auditoria (relación anexa) realizada a la facturación del **Dra. Luz Nelly Tobar Bonilla** correspondiente al mes de **Diciembre de 2025**.

La **Dra. Luz Nelly Tobar Bonilla** presenta cuenta de cobro por concepto de honorarios profesionales (otorrinolaringólogo), según contrato **PS 1067 2025** de prestación de servicios por valor de **\$8.675.825**.

“Sesenta por ciento (60%) del valor facturado por honorarios profesionales de cirujanos en procedimientos diagnósticos y terapéuticos realizados en consulta externa. Setenta por ciento (70%) del valor facturado por consulta e interconsultas del cirujano. Los procedimientos quirúrgicos que requieran de la sala de cirugía, se pagaran así: En el caso de pacientes afiliados a Capital Salud (Subsidiado y Contributivo) se pagarán el setenta y cinco por ciento (75%) del valor facturado por honorarios profesionales del cirujano, dicho porcentaje se reitera que solo aplica para honorarios médicos profesionales”

Generando una glosa aceptada de **\$43.120**, quedando un total para pago de **\$8.632.705**.

Adjunto físico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente,



SANDRA ISABEL LOAIZA GONZÁLEZ
Enfermera referente consulta externa Hospital Santa Clara
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Elaboró: Ruth Mérida Peralta Varón - Auxiliar Cuentas Médicas por Pagar
Revisó: Claudia Lorena Gutiérrez Hernández- Auditor Cuentas Médicas Por Pagar

NUMERO DE CONTRATO	PS 1067 2025
VIGENCIA CONTRATO	15/01/2026
MES PRESTACION	DICIEMBRE
CONTRATISTA	LUZ NELLY TOBAR BONILLA
NUMERO DE FACTURA	NO APLICA

AUDITORIA / FECHA

DICIEMBRE 2025 OTORRINOLARINGOLOGÍA

CON SEC UTIV O	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DOC UMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA PRESTACION SERVICIO	CODIGO ACTIVIDAD (SOAT)	CODIGO ACTIVIDAD (CUPS)	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR COBRADO	NUMERO FACTURA SUBRED	CONCEPTO GLOSA	VALOR DE LA GLOSA	ESTADO FINAL DE LA AUDITORIA
1	DILAN JEAMPIERE HERRERA RIVERA	TI	1028669958	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870245	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
2	MARIA LUCY GUTIERREZ CASTRO	CC	24315844	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870246	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
3	MARIA DEL CARMEN CHITIVO SANTAFE	CC	41548685	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870247	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
4	JULIO CESAR SANTOYO PINZON	CC	79576006	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870249	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
5	FELIX ALBERTO ALMEIDA CASTRO	CC	19272351	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870250	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
6	TERESA TUNIBUELO DE FONSECA	CC	41722742	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870252	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
7	JUAN GABRIEL CAMARGO ANGEL	CC	95171339	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007872368	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
8	CLAUDIA YOVANNA LESSMES RODRIGUEZ	CC	1052395849	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870253	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
9	ANGELINA JOLE RODRIGUEZ VASQUEZ	CC	1012918055	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870256	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
10	CARLOS ALBEIRO MELENDEZ HINCAPIE	CC	10177752	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870257	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
11	CAMILA ISABELLA ARAUJO ARAUJO	TI	6249247	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.556	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
12	VIRGIE TATIAN RODRIGUEZ VASQUEZ	CC	1014477876	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.560	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
13	JOSE DAVID PAREJA CORREDOR	CC	79491510	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007872328	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
14	JIXENIA CAROLINA SPIRITU BIENITE	CC	6136454	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.872.398	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
15	MARCOS DAVID MORALES SARRAZOLA	CC	1000577977	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.563	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
16	HECTOR MORA VEGA	CC	14217126	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.568	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
17	PEDRO TELLEZ MEDINA	CC	2104903	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007870447	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
18	ARACELY BELZABETH MALDONADO	CC	51684811	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.873.851	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
19	YILMERY GABRIELA BARRIOS URBINA	CC	1083170754	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.874.244	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
20	RUBEN DARIO DELGADO GARCIA	CC	80772355	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.572	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
21	ANGELLY LORENA MARIN	TI	1031128129	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	SSC0060733570	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
22	LUIS DOMINGO OLARTE CRUZ	CC	5597910	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.870.576	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
23	PABLO EMILIO FUENTES CASTELLANOS	CC	13223666	2025/12/05	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.927.409	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
24	JOHN ALEXANDER CANDIL PRIETO	CC	1013608597	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007925553	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
25	INGRID ROCIO RODRIGUEZ	CC	52112825	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007925556	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
26	ASHLEY LIZETH GUERRERO JIMENEZ	TI	1028673665	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007925566	SE GLOSA SIN EXAMEN FISICO	43120	ACEPTADA POR EL PRESTADOR
27	EMMA CECILIA REAL DE TRIANA	CC	41451868	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	\$7.928.071	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
28	ANA FRANCISCA PALACIOS MENA	CC	52392788	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007926759	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
29	DOLLY STELLA BOLIVAR RINCON	CC	41714739	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120	0000007928089	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
30	SUSANA MARTINEZ SALAS	CC	21074726	2025/12/18	39143-91	39143-91	CONSULTA	1	43120		SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO

11	MARCO EDEI SANCHEZ OSORIO	CC	19461956	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007925570	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
12	HELIXI HERRERO RAMIREZ GROSSO	CC	17167169	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,928,084	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
13	ANA GARCIELA GALVIA AMORA	CC	20425170	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007925580	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
14	SEBASTIAN ALEJANDRO CARO LEGUIZAMON	TI	103911906	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007928097	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
15	JANETHI MORENO DAZA	CC	51947325	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,173	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
16	MARIA DEL CARMEN VALENCIA DEL BRIBE	CC	40792533	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,174	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
17	VALERY TRANSHERSA ROSO CASTRO	RC	1072514521	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,175	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
18	DANNA SOHIA MONTOVA CAMARGO	TI	126621577	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,928,114	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
19	BLANCA RUTH GARCIA LADINO	CC	34066675	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,177	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
20	CONSEJO GIBALDO RODRIGUEZ	CC	41572447	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,928,226	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
21	GLAUIDA ROCIO SAAVEIRA RUBIO	CC	38210341	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,178	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
22	GLORIA ESTELITA HERNANDEZ PARRA	CC	35494381	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007928425	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
23	CELOPE LOPEZ ENCISO	CC	51669508	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,179	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
24	NIELSON HERNANDO LOPEZ HERRAZA	CC	71664414	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,928,492	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
25	NIUBIA DAVILA CASTRO	CC	39784856	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,929,541	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
26	CARLOS FILIO PERNA SAAVEIRA	CC	19051592	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007929242	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
27	MANUEL MARIA CANO CALDERON	CC	12222395	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,182	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
28	JULIO VICENTE ROBLES	CC	4171230	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,184	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
29	SILVERIA FEGEYERBA DE HUFRAGO	CC	41432614	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,929,884	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
30	BLANCA LEONOR ALVARES VIDUA DE MENDOZ	CC	41382924	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,189	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
31	BLANCA CECILIA NORIEZ DIAZ	CC	51919402	2025/12/18	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,929,787	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
32	FLORENTINA JEREZ DE CABRERAS	CC	24014497	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007934469	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
33	FABRICIANO HERNANDEZ DIAZ	CC	11378089	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007934471	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
34	MARIA OLAS BALZA CRISTENES	CC	51712365	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007934473	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
35	JULIANES LOPEZ AMAYA	CC	41734248	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,926,090	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
36	WILSON RENE HERREROS GIRALDO	CC	79965386	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,925,707	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
37	DIEGO ALEXANDER LITVA JIMENEZ	CC	1023123096	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	00000007935873	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
38	CLAUDIA TATIANA POIBDO	CC	88214362	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,032	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
39	MYRIAM BARON BOUTIAR	CC	51609508	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,038	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
40	LIZ ANGELA CANGREDO LOPEZ	CC	1006089869	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,084	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
41	LIBARDO ERNESTO SANCHEZ RODRIGUEZ	CC	12720234	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,021	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
42	DANNA PAOLA SALINAS CALDERON	TI	1013681231	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,090	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
43	JOSE LUIS GUTIERREZ RENDON	CC	16051161	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,101	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
44	LADY JULIANA OVIEDO TAPIERO	TI	1024586572	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,107	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
45	ANA MATILDE MONTANA PERA	CC	41344116	2025/12/26	39143-91	39141-91	CONSULTA	1	43120	\$7,956,116	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
46	DILAN JEANPIERE HERRERA RIVERA	CC	1028669958	2025/12/11	3102	180301	CONSULTA	1	71475	00000007896115	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
47	DILAN JEANPIERE HERRERA RIVERA	CC	1028669958	2025/12/11	3102	180301	CONSULTA	1	92530	00000007896115	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
48	CONSEJO GIBALDO RODRIGUEZ	CC	41572447	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007896076	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
49	GLORIA CAMACHO GONZALEZ	CC	37929784	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007861832	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
50	AMERICA JOSEFINA CALDERA ALDANA	CC	51409888	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007896609	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
51	YERBAUL UMANA CABRENO	CC	19394210	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007896608	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
52	CARLOS ALBERTO MELANDEZ LINCOCPE	CC	10177752	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007896666	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
53	MARIA CHIQUINQUIERA GUALTEROS GARCIA	CC	24090747	2025/12/11	18109	306001	CONSULTA	1	278625	00000007896114	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
54	SISANA MARTINEZ SALAS	CC	21074726	2025/12/12	3452-6	222104	CONSULTA	2	205050	00000007953846	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
55	SISANA MARTINEZ SALAS	CC	21074726	2025/12/12	3452-6	222102	CONSULTA	2	205050	00000007953846	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
56	SISANA MARTINEZ SALAS	CC	21074726	2025/12/12	3461-1	222301	CONSULTA	2	419250	00000007953846	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO

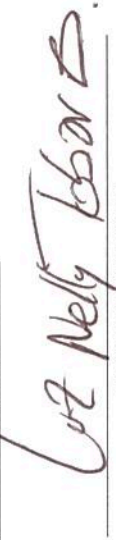
AUDITORIA / FECHA	DRA. LUZ NELLY TOBAR BONILLA / DICIEMBRE 2025 OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTRATO No.	PS 1067 / 2025
NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA ACEPTADA
NO APLICA	\$8,675,825	\$43,120	\$43,120
		VALOR GLOSA NO ACUERDO	TOTAL AVALADO PARA PAGO
		\$0	\$8,632,705

VALOR AUDITADO	\$ 8,632,705
TOTAL GLOSA	\$ 43,120
TOTAL GLOSA ACEPTADA	\$ 43,120
VALOR GLOSA NO ACUERDO	\$ 0
TOTAL AVALADO PARA PAGO	\$ 8,632,705

Visto/Revisor Admin
 Ruth Meryla Peralta



CLAUDIA LORENA GUTIERREZ/TERNANDEZ
 AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



LUZ NELLY TOBAR BONILLA
 OTORRINOLARINGOLOGO
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1 PS 1067 2025 CRP-4459.pdf	1 PS 1067 2025 CRP-4459.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2 PS 1067 2025 CRP-14928.pdf	2 PS 1067 2025 CRP-14928.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	3 PS 1067 2025 CRP-18635.pdf	3 PS 1067 2025 CRP-18635.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	NC ADI PRO CDP 2994.zip	NC ADI PRO CDP 2994.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE EVENTO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE EVENTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)