

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28-02-2026)**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ		<b>CC:</b>	14569342
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	MARULO18@HOTMAIL.COM		<b>TELÉFONO:</b>	3006092646
<b>DIRECCIÓN DOMICILIO:</b>	DG 46 # 76 39		<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA
<b>BANCO AL CUAL CONSIGNAR:</b>	BANCO AV VILLAS	<b>TIPO DE CUENTA:</b>	AHORROS	<b>N° CUENTA:</b> 185886202

**DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO**

<b>N° DEL CONTRATO:</b>	PS 1748 2025	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO</b>	\$ 16.330.000
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	2025/01/01	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	2026/01/31
<b>PERIODO OBJETO DE COBRO:</b>	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		



HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ  
 PS\_1748\_2025\_FD9F31

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**

**HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ**

**CC: 14569342**

**CEL: 3006092646**

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

**HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ**

**CON C.C N°**

**14.569.342**

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

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 1748 2025</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2025/01/01</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 48.000.000	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>31</b>
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	-----------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 326.743.334	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 16.330.000
---	----------------	--	---------------

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

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

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** SAUL ARDILA DURAN

**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. Realizó las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
2. Brindó una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
3. Prestó sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales.
4. Realizó las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se ofertó el servicio.
5. Informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, y resolvió inquietudes relacionadas con el proceso de atención, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
6. Llevó registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantuvo actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación, evidencia en el reporte presentado al área de auditoría de cuentas por pagar mensualmente.
7. Respetó los derechos del paciente, cumplió el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención.
8. Realizó el seguimiento y control a pacientes en los que participó e impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
9. Emitió conceptos médicos que se le requirieron, realizó resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que se solicitaron, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
10. Diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente (en los casos en que se presentaron fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
11. Garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos, evidencia en las historias clínicas de dinámica web.
12. Garantizó la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas, evidencia en reportes de mantenimiento de ingeniería biomédica.
13. Participó activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad.
14. Participó en la programación de actividades del servicio, evidencia en cronograma de actividades y disponibilidad mensual.
15. Participó en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al

servicio, evidencia en aplicativo de Almera.

16. Prestó el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se generaron Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB.

17. Notificó los sucesos de seguridad que se presentan durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio, evidencia en dinámica web.

18. Reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.

19. Diligenció y reportó oportunamente los certificados de estadísticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente.

20. Desarrolló actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.

21. Instruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.

22. Participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales fue convocado, evidencia en actas de reunión.

23. Informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.

### 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° 9497910330	OPERADOR:	APORTES EN LINEA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	SURA	2026/01/15	\$ 1.687.500	
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/01/15	\$ 2.295.000	
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/01/15	\$ 0	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 3.982.500	

### 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 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**



HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ

PS\_1748\_2025\_FD9F31

**HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ**

**CC: 14569342**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



*DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS*

*PS\_1748\_2025\_FD9F31*

**DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS**  
**SUPERVISOR ALTERNO**

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



*SAUL ARDILA DURAN*

*PS\_1748\_2025\_FD9F31*

**SAUL ARDILA DURAN**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14569342		MARULANDA FERNANDEZ HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42 numero 24b-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2122701	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	2082560047	9497910330	I	2026/01/13	2026/01/15	BANCO AV VILLAS	2	\$4,316,900

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 14569342	MARULANDA FERNANDEZ HERNANDO	25-14	30	\$13,500,000	\$2,295,000	EPS010	30	\$13,500,000	\$1,687,500	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$13,500,000	\$328,900	0	\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$13,500,000	\$2,295,000			\$13,500,000	\$1,687,500			\$0	\$0			\$13,500,000	\$328,900		\$0	\$0	

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,295,000	\$2,900	\$0	\$2,297,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,295,000	\$2,900	\$0	\$2,297,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$328,900	\$500	\$0	\$329,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$328,900	\$500	\$0	\$329,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,687,500	\$2,100	\$0	\$1,689,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,687,500	\$2,100	\$0	\$1,689,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$4,311,400</b>	<b>\$5,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$4,316,900</b>

- 2 Conexiones
- 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

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 1748 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	1 PS 1748 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	2 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf (Archivado)	3 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CORRECCION FORMATO CUENTAS MEDICAS PS 1748 2025.pdf	CORRECCION FORMATO CUENTAS MEDICAS PS 1748 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	3 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 5 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	5 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 6 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	6 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1 PS 1748 2025 CRP-6358.pdf	1 PS 1748 2025 CRP-6358.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2 PS 1748 2025 CRP-13488.pdf	2 PS 1748 2025 CRP-13488.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 6 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	6 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3 PS 1748 2025 CRP-18559.pdf	3 PS 1748 2025 CRP-18559.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 7 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	7 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 8 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	8 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 9 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	9 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 10 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	10 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 11 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	11 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 12 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	12 PS 1748 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

**HERNANDO MARULANDA FERNÁNDEZ**

NIT. 14.569.342-8

PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

Factura electrónica de venta

FE350

Adquiriente: <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b>		
Nit: 900959051	Tel: 3123452365	Medio de pago:
Dirección: DIAGONAL 34 N 5-43		
Ciudad: Bogota, D.C.	Tipo de pago	
Correo Electrónico: radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co <small>Acuerdo mutuo</small>		
Fecha generación:	Fecha vencimiento:	
	2026-02-23 16:16:54	2026-02-23
CUFE: 3421657d989b86b4275de8bdae68b3bdcb9e80a7556b5d5ec61e6bb8eb44928bb3757964864e495e2394cfe5138802c4		



Item	Descripción	Cant.	Valor unitario	Descuento	% Imp.	Valor total
1	Prestación de servicios de salud como Medico Gastroenterologo Periodo enero 2026/ régimen simple de tributación	1.00	16,330,000.00	0.00	0.00	16,330,000.00
DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL COP				<b>Subtotal:</b>		16,330,000.00
				<b>Menos Copagos:</b>		0.00
				<b>IVA:</b>		0.00
				<b>Descuento global:</b>		0.00
				<b>Total:</b>		16,330,000.00
<p>Documento Oficial de Autorización de Numeración de Factura Electrónica N° 18764098158090 del 2025-09-04, válida del 2025-09-04 al 2026-03-04, con rango del FE324 a FE3000.</p> <p>OBSERVACIONES:</p>						

Carrera 42 # 24B - 20 Apto. 302 Brr. Quinta Paredes Bogotá D.C.- Celular: 300 609 26 46 - E-mail: marulo18@hotmail.com



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogotá D.C. 18 de febrero de 2026  
CCXP/554/025

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 FACTURACIÓN Dr. HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ**

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 **Dr. Hernando Marulanda Fernández** correspondiente al periodo de **Enero de 2026**.

El **Dr. Hernando Marulanda Fernández** presenta cuenta de cobro por concepto de honorarios profesionales (gastroenterólogo), según contrato **PS 1748 2025** de prestación de servicios por valor de **\$16.420.000**, generando una glosa aceptada de **\$90.000**, quedando un total para pago de **\$16.330.000**.

Adjunto fisico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente,

**SAUL ARDILA DURAN**  
Supervisor Del Contrato  
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Elaboró: Ruth Mérida Peralta Varón - Auxiliar Cuentas por Pagar  
Revisó: Claudia Lorena Gutiérrez Hernández - Referente Cuentas Médicas Por Pagar  
Aprobó: Martha Patricia Aponte Bergara - Director Técnico Servicios Hospitalarios

Diagonal 34 No. 5 - 43  
Código Postal 110311  
www.subredintegrada.centrooriente.gov.co



NUMERO DE CONTRATO	PS 1748 2025
AGENCIA CONTRATO	31-ene-26
MES PRESTACION	ENERO
CONTRATISTA	BIERNANDO MARULANDA FERNANDEZ
NUMERO DE FACTURA	NO APLICA

ENERO 2026 GASTROENTEROLOGIA

AUDITORIA / FECHA

CONS ECUTI VO	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMI ENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA PRESTACION SERVICIO	CODIGO ACTIVIDAD (SOAT)	CODIGO ACTIVIDAD (CUPS)	ACTIVIDAD	CANTID AD	VALOR COBRADO	NUMERO FACTURA SUBRED	CONCEPTO GLOSA	VALOR DE LA GLOSA	ESTADO FINAL DE LA AUDITORIA
1	MIRYAM SALAZAR	CC	4157217	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	000000798835	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
2	ANDRES RICARDO MARTINEZ RODAS	CC	8007023	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	000000798830	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
3	LIGIA MOLINA	CC	51951103	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	000000798432	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
4	TERESA COBARRA ROTINA	CC	2702428	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	000000798468	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
5	ELSA LESTER TAVITIVA BELLO	CC	4148506	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	000000798456	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
6	LUZ MARINA POLANIA REYES	CC	51637616	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	56451031076	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
7	JORGE GUILLERMO FUENMAYOR	CC	7960207	46030	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	0000007995311	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
8	CONSUELO GARCIA RODAS	CC	51831701	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	SSC00007761081	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
9	ELOYDINA DIARTE LOPEZ	CC	3706631	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	0000000301042	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
10	MARIA TERESA MORENO MENESES	CC	20685599	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	0000000301040	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
11	MARIA BURENICE MOLINA	CC	2661760	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003010057	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
12	RAFAEL ANTONIO FIGUEROA CARDENAS	CC	4216777	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003010058	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
13	WILBER CONTRERAS GUTIERREZ	CC	8087049	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003010078	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
14	DAYANY LEMBAUDA CELY PARADA	CC	1001171086	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003018154	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
15	MARTHA CECILIA MARTINEZ ARDILA	CC	52012102	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	5645111959	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
16	DIABO VILLANUITVA VERGAÑO	CC	14197702	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO ANESTESIA	1	80000	00000003016754	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
17	JIOANA ANDREA SANCHEZ BARRIOSA	CC	53153003	46037	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	00000003070821	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
18	JUAN MAURICIO CHARRRY RODRIGUEZ	CC	79973787	46031	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003076447	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
19	GLADIS RIVERA TARGAZONA	CC	1098221918	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003071191	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
20	BLANCA MARY URBINA VASQUEZ	CC	35493337	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003071469	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
21	ANDRES CAMILO LABROTA RODRIGUEZ	CC	1023021259	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003071121	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
22	MAGNOLIA INES PATINO CHICA	CC	24779804	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003071508	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
23	RAFAEL NEUTO DUCUARA	CC	9960601	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	00000003079085	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
24	JOSE GREGORIO DIAZ RIVERA	CC	102661725	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	SSC00007767998	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
25	ANTONIO ALBERTO DONCEL	CC	17194949	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	5645240905	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
26	FRANCO ANTONIO ROSA	CC	17086290	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	5645240884	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
27	NELLY DEL CARMEN PERILLA LEANES	CC	51849574	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	5645248115	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
28	HORTENCIA SALAZAR	CC	51935546	46051	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003078854	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
29	EVA LOPEZ TRIANA	CC	20427036	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	00000003078831	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
30	DOLLY NOBRESA DE LOPEZ	CC	24753702	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003078840	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
31	ANA CECILIA LOPEZ DE NOBRESA	CC	51856342	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO ANESTESIA	1	80000	00000003079132	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
32	MARIA DIVA BELDOSA TAMARES	CC	39703519	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	00000003078820	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
33	ALBERTO MOTOS SANTANA	CC	19299220	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	5645237810	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
34	MARIA OLIVIA HERNANDEZ	CC	51560810	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000	53079404	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
35	ERDIN CATALINA LABRINO LEIVA	CC	24933502	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	5645237842	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
36	HELENDIA YARA DE MANOS	CC	20261095	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	5645237845	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
37	MARIA LUCILA CRUZ	CC	65714432	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA	1	80000	53083777	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
38	WILLIAM CARDONA MUÑOZ	CC	10480654	46053	18300	441302	ENDOSCOPIA BAWO SEDACION	1	80000		SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO



77	JANETH RODRIGUEZ	CC	102873736	46053	184011841018411	511001	CPRE ESTRUTEROTOMIA Y O PARIOTOMIA - CPRE PARA EXTRACCION DE CALCULOS	1	540000	\$645,217,888	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
78	ESTHER LUYVA TRUJILLO	CC	51712019	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000775253	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
79	JIMMY ALEXANDER MARTINEZ AVILA	CC	80761002	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777287	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
80	ANA DE JESUS MENSUS DE GUERRERO	CC	4130373	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777857	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
81	LIZ MARY ROJAS TORRES	CC	2886043	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000775776	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
82	JOSÉ ORLANDO RUIZ GOMEZ	CC	19227164	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777292	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
83	MARIO RODRIGUEZ ROMERO	CC	19250256	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777296	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
84	LIZ ANGELA PINZON	CC	31858667	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,979,462	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
85	ELIPECER PARIAS CHAPARRO	CC	79472986	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777299	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
86	ROSALBA MUCAN HUERTAS	CC	41656159	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$8,000,075,4178	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
87	HEDDY DAVAN LUNA INCHIMA	CC	1014481639	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,979,515	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
88	ANGELA LILIAN RODAS	CC	52163224	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000777913	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
89	ELSA CONCEPCION CASTILLO JIMENEZ	CC	51780373	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,979,762	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
90	HELANA LILIA RODRIGUEZ	CC	51827459	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000795538	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
91	RODOLFO CEBRON MURGO	CC	31984111	46028	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,540	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
92	VICTOR MANUEL GUERRERO	CC	19060568	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000798554	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
93	DILA MARIA ACUNA	CC	20475632	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,546	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
94	MARIA CECILIA MOTA DE OLAYA	CC	65585222	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$8,000,075,4178	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
95	CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ IBANES	CC	103112940	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,540	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
96	ALEX FERNANDO NIETO TRIANA	CC	79271995	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000798554	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
97	YULIANDEA NARVAEZ PALECIOR	CC	102919219	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,546	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
98	ANA RITA ALDANA DE ROSAS	CC	20259873	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$8,000,075,4178	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
99	GLORIA ESTELLA DIAZ ROMERO	CC	51821286	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,540	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
100	LILYS FERNANDO SANCHEZ GUACANEME	CC	79338910	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000798554	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
101	YOLANDA BUTRAGO ROCHA	CC	52041327	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,736	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
102	HUGO CESAR ROBLES FERRER	CC	10966409	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000798552	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
103	HIEDAD YVONE HIGUEBA TRUJANA	CC	39531797	46030	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,553	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
104	MARIA FERNANDA ZARATE VARGAS	CC	35494134	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$7,985,555	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
105	ANA TERESA TORRES	CC	6659152	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000798557	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
106	JOSE MARTIN RIVERA RAMIREZ	CC	19155817	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000008479	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
107	JOHANNA PRITO ALVARO	CC	52288297	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000008482	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
108	BLANCA MYELAM RODRIGUEZ LOPEZ	CC	41891267	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000008468	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
109	NOHIA ESPERANZA CASALLAS MORENO	CC	51899951	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$3,008,426	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
110	ANA INES OBI	CC	20160829	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$3,008,540	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
111	KATHERINE VALENCIA VASQUEZ	CC	102889540	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$3,008,427	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
112	ROQUE ANTONIO DIAZ DIAS	CC	195382	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$3,008,423	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
113	ALVARO CASALLAS BLASO	CC	339819	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$8,000,075,4178	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
114	EDGAR MURCIBO MORENO ARCE	CC	16440965	46037	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$3,008,425	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
115	YASMIN CONDORUA ORDONIZ	CC	1084225615	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
116	CLAUDIA PATRICIA PINZON MURGO	CC	52556728	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
117	GRACIELA PANDISO MURGO	CC	41501056	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
118	GLADIS ATENCIO LOPEZ	CC	1031776037	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
119	LUIS URIBI BALLEIN ACURRY	CC	3223289	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
120	DANABRIS DELGADO BOLAÑA	CC	52847928	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
121	LUIS CARLOS NAVARRO HUQUERO	CC	496245	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
122	ROSA MARIA ACE RO GARZON	CC	20222441	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
123	RICARDO MURCIBO CASTRO	CC	14161074	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
124	JOSÉ SIVERO RODRIGUEZ ROMERO	CC	91286693	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
125	LUDOVIA VALENCIA GIBANADA	CC	24988691	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
126	NIHORIA LILIA HENANDEZ LUCUZAMON	CC	51724591	46051	3914146	890246	CONSULTA	1	40000	\$8,071,130	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
127	INGRID NATALIA ALARCON SARBAMENTO	CC	1023697412	46030	3914146	890246	INTERCONSULTA	1	40000	1000000009559	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO

128	MANUEL VICENTE VARON LAVARDE	CC	11251830	46030	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008040018	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
129	MARILYN GUERRERO PEDROZA	CC	20116150	46030	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008040010	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
130	OXARICA HUDORINA ORTICA ZAMANA	HTS	VTR6440088	46030	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	SNC0000753872	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
131	JOHN ALEXANDER FLOREZ HERNANDEZ	CC	1012197951	46030	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008040120	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
132	JOSE JESUS ORTIZ CORRALES	CC	6311417	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008017775	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
133	ARMANDO GIL	CC	80296647	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	5643.102.594	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
134	CECILIA AREVALO TORIBERO	CC	41107721	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	SNC0000767938	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
135	MANUEL FELIPE GIL VARON	CC	107868395	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	5643.105.030	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
136	FREDY GALINDO GODOY	CC	80761711	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008077313	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO
137	MANUEL JOSE GUAVANCIA BUSTAMANTE	CC	10107497	46037	3911046	8904416	INTRCONSULTA	1	40000	00000008077313	SIN GLOSA	0	AVANZADO PARA PAGO

VALOR AUDITADO \$16.330.000  
TOTAL GLOSA \$ 90.000  
VALOR GLOSA ACEPTADA \$ 90.000  
VALOR GLOSA NO ACUERDO \$ 0  
TOTAL PARA PAGO \$16.330.000

Valdo Recuser Admon  
Ruth Merula, Priscila Vaeoh  
CLAUDIA LORENA CUTIERRERZ HERRANDEZ  
AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Hernando Maruján  
HERNANDO MARUJAN ANDRÉS HERRANDEZ  
GASTROENTEROLOGIA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

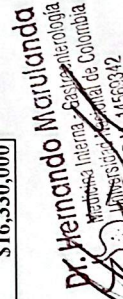
AUDITORIA / FECHA	DR. HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ/ENERO 2026 GASTROENTEROLOGIA	CONTRATO No.	PS 1748 2025
NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA ACEPTADA	VALOR GLOSA NO ACUERDO
NO APLICA	16330000	\$90,000	\$0
			TOTAL AVALADO PARA PAGO
			\$16,330,000

VALOR AUDITADO	\$16,330,000
TOTAL GLOSA	\$90,000
TOTAL GLOSA ACEPTADA	\$90,000
VALOR GLOSA NO ACUERDO	\$0
TOTAL AVALADO PARA PAGO	\$16,330,000

Video Revisor Admón  
Ruth Merida Perilla Velez



CLAUDIA LORENA GUTIERREZHERNANDEZ  
AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR



HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ

GASTROENTEROLOGÍA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.