

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-03-2026)**

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

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

<b>N° DEL CONTRATO:</b>	PS 3133 2026	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO</b>	\$ 9.248.720
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	2026/02/03	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	2026/03/31
<b>PERIODO OBJETO DE COBRO:</b>	DEL 2026/02/05 AL 2026/02/28		



LUZ NELLY TOBAR BONILLA  
 PS\_3133\_2026\_2D3AFC

**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 COMO MEDICO (A) ESPECIALISTA OTORRINOLARINGOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 3133 2026</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2026/02/03</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 24.000.000	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>24</b>
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	-----------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 24.000.000	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 9.248.720
---	---------------	--	--------------

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** DOS (2) 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 mi 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	Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
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 FEBRERO 2026 POR VALOR DE \$9.248.720

**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 (2026-02-05) AL (2026-02-28)

**IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

<b>No. DE PLANILLA:</b>	N° 27987664	<b>OPERADOR:</b>	MI PLANILLA
<b>CONCEPTO DEL PAGO</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>VALOR PAGADO</b>
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/28	\$ 625.000

PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/01/28	\$ 800.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/01/28	\$ 121.800
OTRO			
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>\$ 1.546.800</b>

**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

<b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	 <p><i>LUZ NELLY TOBAR BONILLA</i> <i>PS_3133_2026_2D3AFC</i></p> <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/> <p><b>LUZ NELLY TOBAR BONILLA</b> <b>CC: 52211614</b></p>
<b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</b>	 <p><i>SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ</i> <i>PS_3133_2026_2D3AFC</i></p> <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/> <p><b>SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ</b> <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b></p>

**LUZ NELLY TOBAR BONILLA**

NIT: 52211614 - 7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

Dirección: 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/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:** 10/04/2026

**Total de Lineas:** 1

**FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:** 595undefined

**MONEDA:** COP Peso colombiano

**HORA EMISIÓN:** 16:18:52

**FECHA FIRMADO:** 27/03/2026 16:18:53

**FECHA DE EMISIÓN**

DIA	MES	AÑO
27	03	2026

**FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO
10	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	6	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE FEBRERO 2026 EVENTO	WSD	1,00	\$9.248.720,00				\$0,00	\$9.248.720,00

**Notas:** PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE FEBRERO 2026 EVENTO

**SON:** (nueve millones doscientos cuarenta y ocho mil setecientos veinte pesos cero centavos)

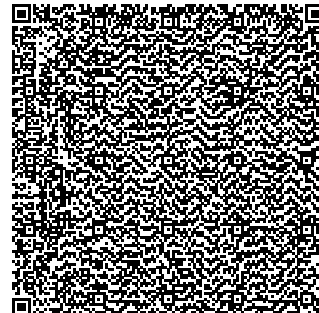
**CUFE:** d94b4c6c53cf0f5ef2a4391d3c10b73871f021ce642e8106ca28ae164275ac45a64aee4119d94a77f3345cadec2c0764

<b>Subtotal:</b>	\$9.248.720,00
<b>Cargos:</b>	\$0,00
<b>Descuentos:</b>	\$0,00
<b>Total:</b>	\$9.248.720,00

**Firma Digital:** ZEOICqU5Z/gMkc58MknMAThgPkkeyDr3LRS79mXAk3Aj5nxQYvuuNwgvhfTymS1  
FTS7H0JqCxCvH5S0Dx8G3ExW0DdBVytLeZrGmd308AYcsqXGnsR7Vv1RAdWAXzH  
QN42u4jVWkwE5unKdyVjJWO8NatyKU1IsMHMvn99ywxETwBXrOYbfZuuQtlZS8tS  
VBNnW3bSGs5ezf7gcl2FCX7J7Vb//r8LfEEX4Qxp7HpJ5M4TsNCqC3sIS3ahZqQQ  
pEsrRsMGGCPhr4IRZ3EV3rJvhbOlc2vv0x8l7bQ5uz3QW0Nmv+3rk3k4DzisIQIV  
UcsKDe2QMw09kFb55RWh6A==

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		27987664	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$5,000,000	\$1.646.800	

## 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	0	0	0	625.000	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	0	0		800.000	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	0	0	121.800			1.218	121.800	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	0	0	100.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

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

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		27987664	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$5,000,000	\$1.646.800	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subsego	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TDE	TDE	TDP	TAP	VP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52211614	TOBAR BONILLA LUZ NELLY		59	0			N																25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	30	625.000	14-23	5.000.000	30	3	121.800	CCF24	5.000.000	30	100.000	0	0	0	0	0	

# PAGADA



Bogotá D.C. 19 de marzo de 2026  
CCXP/570/026

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 **Febrero de 2026**.

La **Dra. Luz Nelly Tobar Bonilla** presenta cuenta de cobro por concepto de honorarios profesionales (otorrinolaringólogo), según contrato **PS 3133 2026** de prestación de servicios por valor de **\$9.248.720**.

“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 **\$0**, quedando un total para pago de **\$9.248.720**.

Adjunto físico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente,

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

Elaboró: Ibeth Rocío Hoyos Montoya - Auxiliar Cuentas Médicas por Pagar   
Revisó: Claudia Lorena Gutiérrez Hernández- Auditor Cuentas Médicas Por Pagar 



Superior de Salud  
Sobre Impugnación de Servicios de Salud  
Centro Oriente E.S.E.

SUBIED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
MISIONAL - GESTION HOSPITALARIA  
FORMIATO BASE DE DATOS DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR

CODIGO: MI-HO-FT-081  
VERSION: 03  
FECHA: 2025-10-07

NUMERO DE CONTRATO		PS_3133_2026
VIGENCIA CONTRATO		31 DE MARZO 2026
MES PRESTACION		FEBRERO
CONTRATISTA		LUZ NELLY TOBAR BONILLA
NUMERO DE FACTURA		NO APLICA

AUDITORIA / FECHA

FEBRERO 2026 OTORRINOLARINGOLOGIA

CONSECUTIVO	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA PRESTACION SERVICIO	CODIGO ACTIVIDAD (SDAT)	CODIGO ACTIVIDAD D(CUPS)	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR COBRADO	NUMERO FACTURA SUBRED	CONCEPTO GLOSA	VALOR DE LA GLOSA	ESTADO FINAL DE LA AUDITORIA
1	MARIA INDELIA PALLES AMBROSINI	CC	4576666	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412710	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
2	SAUL ACEBIL FERREZ PABEZ	CC	3939144	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127111	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
3	YULIAN ANIBERD GAGTAN RIBEROLEZ	TE	118114749	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127116	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
4	JHAYDIEL PERAZO MACIAS ARI	AC	10307126	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127118	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
5	MARIA ANTONIA CASTELLANOS MENDERA	CC	4186636	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127169	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
6	ROSA MARA VARELA DE SALAS	CC	2104226	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412722	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
7	EREN RUIPE CAMARGO	CC	7619975	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412725	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
8	EFRAIM DEL SOCORRO CATALAN DE JUAN JIMENEZ	CC	2202642	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412816	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
9	RAMIRE ANTONIO ARAUJO CALDERON	CC	10440642	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4128172	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
10	ROSA MARA ANTONIETA ANTONIO CRISTINA	TE	121240701	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4128242	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
11	YELSI ESPERANZA LANGRANZANO VIVIA	CC	5146431	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4128341	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
12	ANDRÉS FERRER MORALES	CC	5282268	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412826	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
13	DAISY GARCIA CALABRIZO	CC	10110661	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127266	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
14	CARLOS ROBERTO DIAZ LA ROSA	CC	76511147	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412822	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
15	GERMAN CARRASQUIN GARCIA	CC	1079414	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127265	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
16	BREN ALEXANDER FUENTES GONZALEZ	CC	8034485	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127165	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
17	REYES PATRICIA VILLAMIR GUERRA	CC	5101277	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127164	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
18	DANIELIS GLAYNNY FLORES BELTRANES	TE	7281813	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127115	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
19	LUZ MARCELA FORNIELLA DE ANAYA	CC	8646266	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4128246	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
20	ROSA ELVIA GODOY BARRERO	CC	2048117	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4128178	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
21	LUIS CARLOS ANIBALITA BUNSON	CC	1931862	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127151	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
22	PATRICIA FATAHOTO ORUZ	CC	5261275	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127124	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
23	FLOR MARÍA ESCOBAR	CC	4162718	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127111	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
24	MARIA ELENA CORDERA CRUZ	CC	1101971	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4127138	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
25	LUIS ALBERTO CABRERA SANDOZ	CC	2644725	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129267	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
26	IRENE YFESTE COMBES	CC	1108474	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$40.130	SS GLOSA 790036	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
27	JOHANNA MARCELA AAULEA ALMIRANTEZ	CC	2269956	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4140189	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
28	MARIA OLIVER PALAZA CEPENTES	CC	1372166	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000412904	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
29	MARIA OLIVERIA GONZALEZ	CC	4172684	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129148	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
30	MARIA ALICIA BERNARDEZ BASULLO	CC	4664685	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4140785	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
31	WILLIAM CACERES ACHRO	CC	1946294	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000410243	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
32	GERMAN DAVID ROZO BERNAL	CC	1718176	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129186	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
33	COLENDIA CALAMUZO DE TAMBO	CC	1242626	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129152	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
34	KATHERIN LUCIANA MORALES SALAZAR	CC	10110422	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	SS GLOSA 7907776	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
35	DIANA MERTES FLORES ARIAS	CC	5126921	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4140180	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
36	YOLANDA MARTHA OJEDA GONZALEZ	CC	5261044	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4141241	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
37	ARACELY DE BELOS RIVERO VERGARA	CC	12120481	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129184	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
38	BLANCA INES JERRA DE VARGAS	CC	4161121	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000411465	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
39	NURY FERRER AMAROSO BURENO	CC	51581910	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4140303	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
40	BLANCA STELLA VIVAS	CC	2042742	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129129	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
41	ROSA MARÍA ANTONIETA ACEVEDO ARTETA	TE	121240780	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	0000004114146	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
42	MIRIAM GONZALEZ DIAZ	CC	4166780	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4140184	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
43	ADRI GONZALEZ RICHANG	CC	101106621	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	000000411311	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
44	MARIA MARILEIN	CC	4178368	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129122	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
45	OSCAR AUGUSTO TRUJILLO OKAMIA	CC	1971944	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129115	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
46	ADRIY BARBILLA PINAROS OLIVA	CC	102109411	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129141	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR
47	MARITZA REYES FANIZO (COP486)	CC	5109421	12-02-2026	3141341	89032	CONSULTA	1	\$31.060	\$4129146	SS GLOSA	0	AVALUADO PARA PAGAR

48	LEIDY MICHELL CAJICHO ANAYA	TI	10776348	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$49,899	SECC000779377	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
49	NORMA DEFLAVIA BARBERA	CC	2107578	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
50	ALONSO BELGARDI BARBERA	CC	1771106	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
51	RICARDO BENAVENDES MARTINEZ	CC	10486850	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
52	ANA LUPITA HEREDIA HEREDIA	CC	1044449	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
53	LILIB ENRIQUE MARTINEZ	CC	19432167	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
54	LIZBETH YEVA ALBA	CC	1944171	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
55	MARIA FLOR DE VERDEZ	CC	2019644	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
56	JOSE DAVID JAZMIN FUSTOR	CC	210121	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
57	CRISTIAN DAVID GUEBIA MYBIA	TI	10712478	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
58	ESTRANZA FERNANDEZ VARGAS	CC	1171432	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
59	LIZBETH PUEBLO BENTON	CC	5219045	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
60	DAVID ROBLEZ GONZALEZ	CC	107866819	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
61	ANA LINDA CELIA ROSAS	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
62	JAIR BERTHA BINCAPUE	CC	1841451	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
63	ANA LINDA CELIA ROSAS	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
64	CELEBRIS CEBALLOS FERNANDEZ	CC	1101876	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
65	ROBERTO DE BESS SANDEZ MARABILLO	CC	7625249	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
66	MARIA CUSTANZA DEL SOCORRO GUZMAN ORTIZ	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
67	ANA OLGA DEL ROSARIO TOQUICA	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
68	MARIA DAIZ DE VICENZ	CC	2101811	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
69	OSCAR FRANCISCO CORTES LOZANO	CC	7614321	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
70	VALENTINA MENESES VELEZ	CC	11019421	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
71	MIGUEL ANTONIO CANTAREDA ARDUELO	CC	1719367	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
72	BIBIANA LUCIA BELVIA MARTINEZ	CC	5219396	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
73	MAYRA TATIANA POVEDA	CC	1047444	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
74	GERMAN SANCHEZ GOMEZ	CC	428994	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
75	LUCY GONZALEZ TORRES	CC	2493221	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$40,130	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
76	LINDA ELIBETH AGUIRREZ LOAJA	CC	10669328	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$35,740	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
77	JOSE VIVENTE CELEZANO	CC	1781348	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
78	IBAN ALFONSO RECORDEZ PEREZ	TI	10179417	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
79	MARIA EVA DURANGO DE CARRERO	CC	1103150	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
80	ROBERTO DE BESS SANDEZ MARABILLO	CC	7625249	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
81	MARITZA JUVEZ ZAPATA DUCUAKA	CC	528992	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
82	ISABEL FRANCISCA VELEZ	CC	2492145	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
83	ANALETTA AGUIRRE RECORDEZ	CC	2491247	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
84	YOLANDA PATRICIA CELIA ROSAS	CC	524566	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
85	MARIA ELISA PEREZ GONZALEZ	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
86	MURAMU CUCULLA HEREDIA MYBIA	CC	4182611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
87	IRIS ALFONSO GONZALEZ GIBALDO	CC	10126247	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
88	ROSALBA BERNAL CLAVIRO	CC	514138	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
89	ADRIANA ISABEL ESPINOSA	CC	1012611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
90	IRIS VICTORIA PATRICIA ALBA	CC	7614321	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$31,066	\$4,191,134	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
91	FREDY ESTEBAN ROSAS SANCHEZ	TI	1014600	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$342,290	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
92	LADY TATIANA ANGLIO FERNANDEZ	CC	12982107	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$342,290	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
93	IRIS TATIANA ROSAS SANCHEZ	TI	1012611	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$342,290	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
94	NEVY ERICA BARRERA SANCHEZ	CC	1018300	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$342,290	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
95	MARIBEL DEL ROSARIO SANCHEZ VELEZ	CC	2491944	19432268	194341	89032	CONSULTA	1	\$342,290	SECC000779417	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO



AUDITORIA / FECHA	DRA. LUZ NELLY TOBAR BONILLA / FEBRERO 2026 OTORRINOLARINGOLOGÍA		CONTRATO N°.	PS 3133 2026
NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA ACEPTADA	VALOR GLOSA NO ACUERDO
NO APLICA	\$9.248.720	\$0	\$0	\$0
			TOTAL AVALADO PARA PAGO	\$9.248.720

VALOR AUDITADO	\$ 9.248.720
TOTAL GLOSA	\$ 0
TOTAL GLOSA ACEPTADA	\$ 0
VALOR GLOSA NO ACUERDO	\$ 0
TOTAL AVALADO PARA PAGO	\$ 9.248.720

Wilko Revilla Adames  
 Jefe de Récab Hojas Memos



CLAUDIA LORENA GUTIERREZ HERNANDEZ  
 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.



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"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	1 PS 1067 2025 CRP-4459.pdf	1 PS 1067 2025 CRP-4459.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	2 PS 1067 2025 CRP-14928.pdf	2 PS 1067 2025 CRP-14928.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3 PS 1067 2025 CRP-18635.pdf	3 PS 1067 2025 CRP-18635.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	NC ADI PRO CDP 2994.zip	NC ADI PRO CDP 2994.zip	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE EVENTO 2025.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE EVENTO 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 EVENTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	1. PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 EVENTO.pdf	1. PS 1067 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 EVENTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar    Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >