SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ**			**CC:**	**1136880270**
CORREO ELECTRÓNICO:	**MDHERRERAR@ME.COM**			**TELÉFONO:**	**3153815645**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CR 19 131A 30**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**71882434308**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3128 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 33.404.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/03**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31**				

MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ
PS_3128_2026_7EC4F9

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ
CC: 1136880270
CEL: 3153815645

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ			
	CON C.C N°	**1.136.880.270**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO (A) ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3128 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/03**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 90.000.000	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 180.000.000	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 33.404.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	1. REALIZAR LAS ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS SEÑALADOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGÍAS ESTABLECIDOS DENTRO DEL PLAN DE ATENCIÓN DE SU ESPECIALIDAD 2. LLEVAR 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. CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS PARA EL MANEJO ADECUADO DE LA HISTORIA CLÍNICA 4. PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ÁREA 5. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE 6. REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS SEGÚN SE REQUIERA 7. NOTIFICAR 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. IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS AL PACIENTE 9. DILIGENCIAR EN FORMA ADECUADA LOS FORMATOS O INSTRUMENTOS PROPIOS DE SU ACTUAR CON CRITERIOS DE LEGIBILIDAD, OPORTUNIDAD E INTEGRALIDAD 10. DILIGENCIAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ACORDE CON LA ATENCIÓN BRINDADA 11. PRACTICAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN 12. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE SU CONDICIÓN, PLAN DE MANEJO Y ATENCIÓN 13. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN 14. APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 15. CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, MANUALES, PROTOCOLOS Y DEMÁS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ADEMÁS DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS. 16. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES, RELACINADAS CON EL CUMPLIMINTO DE SUS ABLIGACIONES CONTRACTUALES. 17. PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MANUALES DE NORMAS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ASISTENCIALES DEL ÁREA. 18. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES. 19. APOYAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ACREDITACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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 (2026-03-01) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 76045369	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/04/17	$ 1.744.300
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/04/17	$ 2.413.100
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/17	$ 345.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 4.503.200

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	*MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ* *PS_3128_2026_7EC4F9* **MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ** **CC: 1136880270**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS* *PS_3128_2026_7EC4F9* **DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS* *PS_3128_2026_7EC4F9* **JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ
NIT: 1136880270 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 19 No. 131a-30torre 2 apto 103 C.RESIDENCIAL BOSQUES DEL COUNTRY, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3153815645
Email. mdherrera.epilepsia@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764106149219 válida desde 2026-02-20 hasta 2026-08-20 rango desde FEV490 hasta FEV600

Nombre/Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051
Dirección: Diagonal 34# 5-43, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3444484
Email: contratacion@subredcentrooriente.gov.co

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEV504**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **21:58:31**
FECHA FIRMADO: **29/04/2026 21:58:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	Realización de estudios de Electroencefalografia	WSD	1,00	$33.404.000,00				$0,00	$33.404.000,00

Notas: REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

SON: (treinta y tres millones cuatrocientos cuatro mil pesos cero centavos)

CUFE: 9105f354de214f7fecdd11571a8577fd1103634904c6f13c5a48ca6c07c75dc682e0b0be02086ed17ca7b171c5762a01

Subtotal:	$33.404.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$33.404.000,00

Firma Digital: IxY3gFRvep4N4nu5gxjCTkKhFAgkp5jt8SqO71S3M8+TJVOzNcK0dHfa7zYTY7fD
pXXikp0cwC9xVT9obDoqK5iHee08kn9PC8IG3jAiweK/em5XvO+bfujWPSTkQfQu
E2JpIW4BVjDkXE3oSVNu8F2woH1vCkweG3mVLurEfUDm5iQSAcCh4l8ELEDf/RhK
Ls2/RTGEqx1Ex/X78hKZ27CPk0UrPPQQ/VsUz7QRs4Y0qD9NN4WGAUp+RtqcZnQY
vxZovotIfO7jL15fb2Z+l/AVeBYl27QKAdQUsz6HG8n9LoM+unS/uCxlgpcxFQ82
Q0fuY/omJzbDL7RI9l6aSg==

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 Electrónica de Venta..

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1136880270	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	Cl 118 no 21-50 apto 501	315381564	miltondherrera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76045369	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$4.533.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.774.300	0		0		0	0	0	0	1.774.300	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	2.271.100	0	0	71.000	71.000	0	0		2.413.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	345.800				345.800	0	0	345.800			3.458	345.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	1.774.300	1.774.300
Pensión	1	2.413.100	2.413.100
Riesgos Laborales	1	345.800	345.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.533.200	4.533.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1136880270	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	Cl 118 no 21-50 apto 501	315381564	miltondherrera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

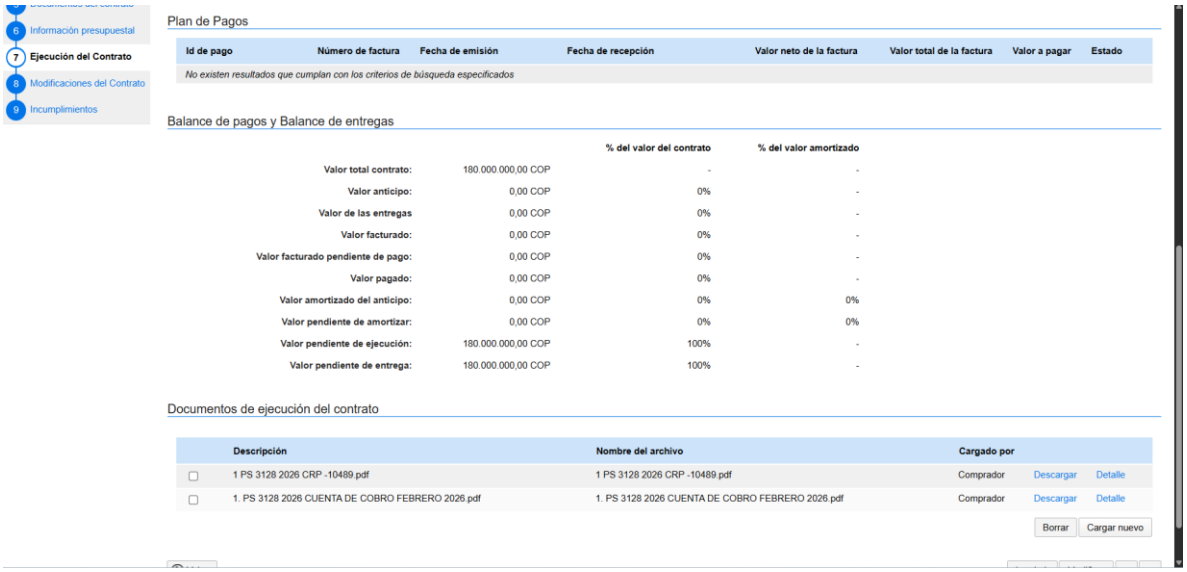
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76045369	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$4.533.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 1136880270	HERRERA RAMIREZ MILTON DAVID	59	0			N																	25-14	14.194.000	30	2.271.100	0	0	71.000	71.000	EPS010	14.194.000	30	1.774.300	14-11	14.194.000	30	3	345.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 180.000.000,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 180.000.000,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 180.000.000,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
1 PS 3128 2026 CRP -10489.pdf
1 PS 3128 2026 CRP -10489.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
1. PS 3128 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
1. PS 3128 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

Bogotá D.C. 22 de abril de 2026
CCXP/582/026

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 FACTURACIÓN Dr. MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ

Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente me permito remitir a su dependencia la respectiva auditoria (relación anexa) realizada a la facturación de la **Dr. Milton David Herrera Ramírez** correspondiente al periodo de **Marzo de 2026**

El **Dr. Milton David Herrera Ramírez** presenta cuenta de cobro por concepto de actividades profesionales (neurología), según contrato **PS 4251 2026** de prestación de servicios por valor de **$34.124.000**, generando una glosa aceptada de **$720.000**, quedando un total para pago de **$33.404.000,** los servicios corresponden a realización de Electroencefalogramas y telemetrías hospitalarias.

Adjunto físico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente.

DR. JESUALDO ENRIQUE BRACHO VARGAS
Supervisor de Contrato
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Elaboró: Juan Camilo Ramírez Rincón – Analista de Cuentas Médicas por Pagar
Revisó: Claudia Lorena Gutiérrez Hernández – Referente Cuentas Médicas Por Pagar

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION HOSPITALARIA
FORMATO BASE DE DATOS DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR

CÓDIGO: MI-HO-FT-081
VERSIÓN: 02
FECHA: 2025-10-07

AUDITORIA / FECHA	DR.MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ /MARZO 2026 NEUROLOGÍA	CONTRATO No.	PS 4251 2026

NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA ACEPTADA	VALOR GLOSA NO ACUERDO	TOTAL AVALADO PARA PAGO
NO APLICA	$34.124.000	$720.000	$720.000	$0	$33.404.000

VALOR AUDITADO	$ 34.124.000
TOTAL GLOSA	$ 720.000
TOTAL GLOSA ACEPTADA	$ 720.000
VALOR GLOSA NO ACUERDO	$ 0
TOTAL AVALADO PARA PAGO	$ 33.404.000

VoBo Revisor Admon
Juan Camilo Ramirez Rincon

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

MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ
NEUROLOGÍA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
MISIONAL – GESTION HOSPITALARIA
FORMATO BASE DE DATOS DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS POR

CÓDIGO: MI-HO-FT-081
VERSIÓN: 03

NUMERO DE CONTRATO	**PS 4251 2026**
VIGENCIA CONTRATO	**31/03/2026**
MES PRESTACION	**MARZO**
CONTRATISTA	**MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ**
NUMERO DE FACTURA	**NO APLICA**

AUDITORIA / FECHA | **DR. MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ/ MARZO 2026 NEUROLOGÍA**

CONSECUTIVO	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	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	LUIS FELIPE GOMEZ AGUIRRE	CC	1054991172	2/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007809370	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
2	JUAN CARLOS ALBARRACIN RUBIANO	CC	1030682096	3/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.577.102	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
3	FABER ANDRES CANTOR ARROYO	CC	1014241955	4/03/2026	26101	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007797745	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
4	MARTIN ALEJANDRO VANEGAS TANGARIFE	RC	1073188886	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007812216	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
5	VALERY VICTORIA DELGADO PEÑA	PPT	7971319	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008220778	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
6	JUAN ESTEBAN GONZALIAS ROMERO	TI	1023954682	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008221301	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
7	JOHAN STID CAMARGO PAMPLONA	TI	1021682088	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008221435	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
8	GREIVIS ALEXANDER REPETTO CASTILLO	TI	5125480	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008221741	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
9	RODRIGO DAZA CONTRERAS	TI	79819163	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008222062	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
10	AYLIN GISEL MALDONADO VELASQUEZ	RC	1023991689	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008222024	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
11	DAVID MATIAS CAMACHO LEON	TI	1023966652	4/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008222570	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
12	MARIA PAULA MARULANDA APARICIO	RC	1028676797	5/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007807124	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
13	CRISTIAN ANDRES DEL TORO MENDEZ	TI	1023928108	6/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007801941	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
14	JUAN CARLOS ALBARRACIN RUBIANO	CC	1030682096	6/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.601.973	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
15	MARIA SIBILINA LOPEZ BUSTOS	CC	41389677	6/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007808970	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
16	APRIL SOFIA PAZ GIRALDO	TI	1014295764	7/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	4	480000	SSCO0007815984	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
17	YAJAIRA JACQUELINE NIÑO FERREIRA	CC	5486211	7/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.611.890	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
18	LIA VICTORIA HERNANDEZ MORALES	RC	1222141619	7/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007804882	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
19	ANGEL ESTEBAN RONCANCIO ORTIZ	RC	1021697983	7/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008344841	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
20	ENYERBETH MANUEL SILVA MONTIEL	RC	1254658576	7/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007807535	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
21	EITHAN SNEIDER GARZON GONZALEZ	RC	1023996169	9/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008250432	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
22	JESUS ADRIAN TORREALBA RONDON	TI	11001NN000015255	9/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007812255	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
23	DAIRI ARANZA TORRES CORREDOR	RC	1118313320	10/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007811921	SE ACEPTA GLOSA. MAYOR VALOR COBRADO	720000	ACEPTADO POR TERCERO
24	YULIETH ZAMARA CORTES MARQUINEZ	RC	1033827811	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008252716	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
25	MAICOL ARTURO RIVERA CARDOZO	TI	1026579190	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008253276	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
26	ANGELY VICTORIA HIDALGO GOMEZ	PPT	997960	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008254168	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO

27	LUZ ANGELA PINZON ESPITIA	CC	52168951	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008254687	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
28	ANA MILENA LOPEZ MARTINEZ	CC	52896668	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008254898	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
29	ANDREY MATHIAS GARCIA SAAVEDRA	TI	1030700253	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008255777	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
30	DAMIAN ESTIVEN BERMUDEZ RIVERA	RC	1023985952	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008255986	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
31	CLOE VICTORIA VIERA RUIZ	RC	1026311739	11/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008255893	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
32	WILMARSY ELOINA VICENTE ESAA	PPT	7786116	11/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007805336	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
33	PEDRO ELIECER TOSCANO RAMIREZ	CC	11207319	12/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007809848	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
34	JEFFERSON ARTURO GIRALDO CUBILLOS	CC	1026295436	12/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007807655	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
35	LUZ MARINA AGUIRRE ZAPATA	CC	41775767	12/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	24	2880000	SSCO0007816716	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
36	LIAM PIAMONTE GONZALEZ	RC	1255518471	12/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007815083	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
37	KEIVERLIN MARGARITA GOMEZ BLANQUISET	PPT	8054484	13/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007811512	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
38	JOHN KILYAN HERNANDEZ CHAPARRO	TI	1010968612	13/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007816610	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
39	ELY MILEY TIJARO SOSA	RC	1023053323	13/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007810552	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
40	AARON ISAAC MENDOZA BERMUDEZ	TI	1033829460	16/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007813935	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
41	ARISBELTH DAVIANNA JAIMES JAIMES	RC	1245279399	17/03/2026	26101	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007809625	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
42	LUIS ALEJANDO PAEZ	CC	17191247	18/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	SSCO0007816121	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
43	EMA SOFIA BRIÑEZ	RC	1024616556	19/03/2026	26101	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007811931	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
44	HIJO DE YEROSKA DEL CARMEN MUÑOZ BRAVO	VEN	237639692	21/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	$645.761.487	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
45	ADHARA SALOME BERMUDEZ OROZCO	RC	1021698395	24/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007813218	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
46	RODRIGO RAMIREZ HINCAPIE	CC	4482049	24/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	$645.793.955	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
47	DANA SOFIA MEJIA LAVERDE	TI	1023046102	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008252746	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
48	IRINA HERNANDEZ BUITRAGO	CC	52083042	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008313925	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
49	SAMUEL ALEJANDRO NAGLES VARGAS	TI	1016743197	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008314401	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
50	JHOGAN STEVEN PARDO CUELLAR	TI	1010207358	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008313631	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
51	LUISANA CAROLINA MONTIEL RODRIGUEZ	PPT	4846671	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008313980	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
52	ANGELO STEVEN LOPEZ SANCHEZ	CC	1000621435	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	SSCO0007812052	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
53	AURA MARIA MUÑOZ DE HUERFANO	CC	20079365	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008315945	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
54	LUISA FERNANDA DAVILA PRIETO	CC	1023902463	25/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008316358	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
55	ALISON NICOL NIETO BERNAL	TI	1016730046	25/03/2026	26101	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008316087	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
56	VALERI MELISSA MONTOYA DIAZ	TI	1206216696	25/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	SSCO0007816439	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
57	JUAN ESTEBAN RODRIGUEZ SUAREZ	CC	1000494072	26/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.816.354	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
58	ANA PAOLA MUNEVAR ANDRADE	CC	1022322827	26/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.817.016	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
59	LUZ MARINA VELASQUEZ LOZANO	CC	51949017	26/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	$645.817.173	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
60	JICELA LARITZA SOTELO BRAVO	CC	65705831	27/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.822.249	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
61	HYRALI ROMERO HERNANDEZ	TI	1206214924	27/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008345043	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
62	EMANUEL BENAVIDES JIMENEZ	TI	1033781430	27/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	00000008332890	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
63	ANA PAOLA MUNEVAR ANDRADE	CC	1022322827	28/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	8	960000	$645.828.006	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
64	ELIAM EDUARDO BERMEO BAUTISTA	RV	1206231806	28/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	$645.828.049	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO

65	MARTHA VIVIANA FIGUEREDO BERMUDEZ	TI	1206213138	28/03/2026	26101-1	891402	Electroencefalograma computarizado	1	61100	$645.828.024	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
66	LUIS ALBERTO BERNAL SIERRA	CC	19148053	31/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	12	1440000	$645.854.316	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
67	NICOL MARIANA VEGA SALINAS	TI	1028682005	31/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	$645.854.358	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
68	HEIDERLYN ZOSHIRT SANCHEZ SERRANO	PPT	6107442	31/03/2026	26117	891901	Monitorizacion Electroencefalogrfica por video y radio	6	720000	$645.863.787	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO
									34124000			720000	

VALOR AUDITADO	**$ 34.124.000**
TOTAL GLOSA	**$ 720.000**
VALOR GLOSA ACEPTADA	**$ 720.000**
VALOR GLOSA NO ACUERDO	**$ 0**
TOTAL PARA PAGO	**$ 33.404.000**

VoBo Revisor Admon
Juan Camilo Ramirez Rincon

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

MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ
NEUROLOGÍA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.