

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ NELLY TOBAR BONILLA			CC:	52211614
CORREO ELECTRÓNICO:	TOBAR.NELLY@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3162893828
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 71C 99 04			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	102645108
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3133 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 8.530.344	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/03	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30				
 LUZ NELLY TOBAR BONILLA PS_3133_2026_013FA9 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 DIRECCI?N DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3133 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/03
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24.000.000	No. HORAS EJECUTADAS	30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 64.000.000	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 8.530.344
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ

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	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	Realice resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.
6	En el mes de abril no realice notificación de sucesos de calidad ya que no se presentaron en el servicio.
7	Imparti instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
8	Diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
9	Diligencie el consentimiento informado acorde con la atención brindada.
10	Practique el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
11	REALIZO EVENTO OTORRINOLARINGOLOGIA EN EL MES DE ABRIL 2026 POR VALOR DE \$8.530.344, CON UN TOTAL DE 51 ONSULTAS Y 18 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS, COMO SE CERTIFICA EN LA AUDITORIA ANEXADA.

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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 73622744	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/04/14	\$ 1.472.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/04/14	\$ 2.052.100

RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/04/14	\$ 286.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 3.811.000
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	 LUZ NELLY TOBAR BONILLA PS_3133_2026_013FA9 LUZ NELLY TOBAR BONILLA CC: 52211614		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ PS_3133_2026_013FA9 SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO		

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: 10/06/2026

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: 597**MONEDA:** COP Peso colombiano**HORA EMISIÓN:** 14:00:48**FECHA FIRMADO:** 02/06/2026 14:00:50**FECHA DE EMISIÓN**

DÍA	MES	AÑO
02	06	2026

FECHA DE VENCIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
10	06	2026

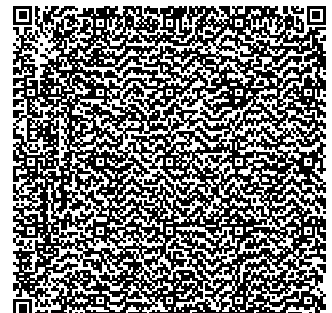
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	6	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE ABRIL 2026	WSD	1,00	\$8.530.344,00				\$0,00	\$8.530.344,00

Notas: PRESTACION DE SERVICIOS OTORRINOLARINGOLOGIA MES DE ABRIL 2026**SON:** (ocho millones quinientos treinta mil trescientos cuarenta y cuatro pesos cero centavos)**CUFE:** 8e568e85e9971835bee033cf7ab0006b908a02c8c00bb8236d03ce59b3625a4fe8a7733445913c5c9a5bd5632388b430

Subtotal:	\$8.530.344,00
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$8.530.344,00

Firma Digital: fQw99+36YUjYqYh8/DlwRmzq2x0UqLgozdQN2Ar/Lc4rZTlqZ4Tdk65EMT9EOB3
3nRUWBLdSAIOptl2RKcYpORUCT9IY8a9TqpQuHz4cvpiBeB6tWhl3tyV7JDVd+u
6L1MfXVqXX+Mynz6qNnC0Mxbh1414p8jDibXTRIFmCADuo6Hchmk80E5OHV8/pBI
c5g4FLYfu/5I1AE4wz21GbBJe11mxw56D8P+k1axRrckgCYyHljYH5RP8t+dA9RW
pEFM1NzpU2IPW0veDX1TZB7S197/I0tgQb3Wxx+xtJ186vzu0+QF/VvW3KpxA5N
loxfPjPFJ+eefPWza+lryw==

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..

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
66783410	30/03/2026	73622744	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$5,000,000	\$3.811.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.465.000	0		0		0	7	7.000	0	1.472.000	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.875.200		0	0	83.600	83.600	7	8.900	800	2.052.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	285.500					285.500	7	1.400	286.900			2.855	286.900	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	1.465.000	1.472.000
Pensión	1	2.042.400	2.052.100
Riesgos Laborales	1	285.500	286.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.792.900	3.811.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
66783410	30/03/2026	73622744	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$5,000,000	\$3.811.000	

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludajo	Extranjero	Califica Mayor	Envejecida	IND	REI	TRE	TAE	TDP	TAP	VSP	VSF	SLN	ISE	LMA	AVC	AVS	VOT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Clase de Riesgo	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							X										25-14	16.720.000	30	2.675.200	0	0	83.600	83.600	EP5008	16.720.000	30	2.090.000	14-23	16.720.000	30	3	407.300	CCF24	5.000.000	30	100.000	0	0	0	0	0

Bogotá D.C. 27 de mayo de 2026
CCXP/596/026

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 **Abril 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 **\$8.597.094**.

“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 **\$66.750**, quedando un total para pago de **\$8.530.344**.

Adjunto físico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente,


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

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

NUMERO DE CONTRATO
PS 3133 2026
VIGENCIA CONTRATO
31 DE MARZO 2026
MES PRESTACION
ABRIL
CONTRATISTA
LUZ NELLY TOBAR BONILLA
NUMERO DE FACTURA
NO APLICA

AUDITORIA / FECHA														DRA. LUZ NELLY TOBAR BONILLA/ ABRIL 2026 OTORRINOLARINGOLOGÍA													
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	JESUS ORLANDO ARISTIZABAL VALDELANQUEZ	CC	10177224	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363445	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
2	GROVANNA PATRICIA GONZALEZ BRINEZ	CC	52448719	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363442	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
3	SARA SOTIA VARGAS CERON	RC	1023983829	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363468	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
4	SOFIA ALEXANDRA GUTIERREZ ARGUELLO	TI	1023937573	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363457	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
5	EDUARDO ARANGO PERDOMO	CC	75542676	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363483	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
6	MARIA DEL CARMEN VALENZUELA DE URIBE	CC	40792353	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363474	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
7	GLORIA ANDREA GONZALEZ VERU	CC	52620664	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363499	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
8	DORILA CACEDO PERLAZA	CC	1061197701	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363491	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
9	MAYRA TATIANA POVEDA POVEDA	RC	1016744664	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363440	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
10	HIPOLITA PINILLA DE GARCIA	CC	20685244	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363441	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
11	MARIA INES SALAZAR PINEDA	CC	24822914	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008363318	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
12	LUCRECIA PINZON TATIE	CC	65733871	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,365,113	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
13	ALCIRA PULIDO DE GUTIERREZ	CC	41527130	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,365,123	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
14	JOSE RAMON GARCIA	CC	455212	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,365,133	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
15	JEREMIAS REALES TRUILLLO	RC	1010255228	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,365,144	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
16	ANTHONY CONTRERAS TELLEZ	CC	1033728502	2026-08-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008365045	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
17	LILIA MARIA BARBERA DE SEGUIRA	CC	24279864	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008368336	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
18	FRANCY JAZMIN LOPEZ RODRIGUEZ	CC	52732249	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008368339	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
19	RUTH STELLA OCHOA DURAN	CC	23789455	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008368346	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
20	LUIS ALFONSO SANCHEZ	CC	19660414	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,348	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
21	JUAN CARLOS ARIAS GOMEZ	CC	79803878	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,348	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
22	ELIECER VELANDIA BLANCO	CC	79310587	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,352	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
23	ALEJANDRO CUEROO GARCIA	CC	19284610	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,354	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
24	CARMEN LEONOR HERMOSO NIÑO	CC	52442991	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,361	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
25	ANGEL ALEJANDRO MUJICA GALINDEZ	RC	1034323494	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,371,260	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
26	ROQUE RAMIREZ RAMIREZ	CC	19139741	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,374	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
27	DARWIN JOSE MARTINEZ MACHADO	CC	7190267	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,368,376	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
28	HECTOR FELIPE BUSTOS	CC	19435251	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,372,026	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
29	HERNAN GUTIERREZ HERNANDEZ	CC	19156228	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,372,026	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
30	JESSON EDUARDO VALLEJO RUIZ	CC	1031140841	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008369411	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
31	GUMERINDA ROA RODRIGUEZ	CC	39708782	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,372,353	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
32	YOLANDA MATILDE NORIEGA VILLAREAL	CC	51923420	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,370,073	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
33	ROSALBA NARANJO VALDERAMA	CC	36249143	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,370,087	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
34	DENYS RAMON TOVAR JIMENEZ	CC	2000016377	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,372,022	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
35	RAMON BENEDICTO PEREZ	CC	19295908	2026-09-04	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,370,041	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
36	LUIS EDGARDO NEIRA LATORRE	CC	19478988	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$70,790	\$8,370,105	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
37	YURI PAOLA QUINTANA RAMIREZ	CC	1075539851	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,370,105	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
38	JAYRIS SANTIAGO URBEO RODRIGUEZ	TI	1028701145	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,402,030	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
39	MARIOQUELO HERNANDEZ	CC	3279933	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,402,030	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
40	DANIEL ALEJANDRO MEDINA MENESSES	TI	1023947892	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008402032	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
41	GLORIA MARIA SEGURA DE GUZMAN	CC	8072026	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,403,212	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
42	HECTOR FERNANDO MARCALES RAMIREZ	CC	41739829	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008402052	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
43	LAURA DAZA CALDERON	CC	1026308085	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,230	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
44	EMILIANO SEBASTIAN ROJAS RODRIGUEZ	TI	35464311	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	00000008404055	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
45	GLORIA ESTELLA FERNANDEZ PARRA	CC	80120532	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,282	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
46	JORGE ALEXANDER VARGAS	CC	1016754664	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,649	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
47	MAYRA TATIANA POVEDA POVEDA	RC	1016754664	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,855	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
48	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	1005159146	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,605	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														
49	EUSTORGIO JOYA SANDOVAL	CC	13922056	16-04-2026	39143-91	890382	CONSULTA	1	\$53,060	\$8,404,605	SIN GLOSA	0	AVALADO PARA PAGO														

50	SINUSANA AMALMENDONDO	CC	251884	16/04/2026	39143.91	890382	CONSULTA	1	\$53,660	\$8,404,014	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
51	YENESIS PAOLA SALAS DIAZ	CC	5117181	16/04/2026	39143.91	890382	CONSULTA	1	\$53,660	\$8,404,214	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
52	LIZ MARIANA ECHEVERRIA DE ANAYA	CC	36546706	2026/09/04	18109	366001	CIRUGIA	1	\$342,750	00000008373764	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
53	ROSALBA VEGA GONZALEZ ROMERO	CC	2440147	2026/09/04	18109	366001	CIRUGIA	1	\$342,750	00000008373762	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
54	MOISEL ANGEL GOMEZ ACEVEDO	CC	17173589	2026/09/04	18109	366001	CIRUGIA	1	\$342,750	00000008373761	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
55	JOCETYN SAMARA NUNEZ VILLAZ	RC	1023994061	2026/09/04	27119	180301	CIRUGIA	1	\$46,750	00000008373733	SE GLORSA, SE EVIDENCIA EN UN MISMO ACTO QUIRURGICO UN PROCEDIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA (27119) Y PROCEDIMIENTO REALIZADO EN SALAS (1102), POR FAVOR ACLARAR EL *, DE CORRO TODA VEZ QUE LOS DORS PROCEDIMIENTOS LOS CORRESPONDEN AL 75%.	66750	ACEPTADO POR EL PRESTADOR
56	JOCETYN SAMARA NUNEZ VILLAZ	RC	1023994061	2026/09/04	3102	180301	CIRUGIA	1	\$117,225	00000008373733	SE GLORSA, SE EVIDENCIA EN UN MISMO ACTO QUIRURGICO UN PROCEDIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA (27119) Y UN PROCEDIMIENTO REALIZADO EN SALAS (1102), POR FAVOR ACLARAR EL *, DE CORRO TODA VEZ QUE LOS DORS PROCEDIMIENTOS LOS CORRESPONDEN AL 75%.	0	AVANZADO PARA PAGO
57	JOSIE EMMON GARCIA	CC	452312	2026/09/04	18109	366001	CIRUGIA	1	\$342,750	00000008373739	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
58	ARELY ZAMALIA CELY	CC	5225093	2026/09/04	18109	366001	CIRUGIA	1	\$342,750	00000008373739	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
59	MARIA LADIA HERRERA MARTINEZ	CC	51639163	2026/09/04	3102	180301	CIRUGIA	1	\$117,225	\$8,450,112	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
60	ANA OLIVIA FREIDA NIETO	CC	5291218	2026/10/04	3102	180301	CIRUGIA	1	\$87,800	00000008373732	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
61	ANA OLIVIA FREIDA NIETO	CC	5291218	2026/10/04	3102	180301	CIRUGIA	1	\$117,225	00000008373732	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
62	ISABEL RAMIREZ GONZALEZ	CC	5517256	2026/10/04	3412	219503	CIRUGIA	1	\$779,400	SSC0000732547	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
63	ISABEL RAMIREZ GONZALEZ	CC	5517256	2026/10/04	3421	219502	CIRUGIA	1	\$233,200	SSC0000732547	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
64	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3410	219504	CIRUGIA	1	\$322,200	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
65	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3412.1	219503	CIRUGIA	2	\$515,700	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
66	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3441	219515	CIRUGIA	1	\$96,235	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
67	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3452.2	222104	CIRUGIA	2	\$532,150	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
68	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3464.6	228305	CIRUGIA	1	\$626,119	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO
69	ANA MARIA CASTAÑO GARCIA	CC	100159146	2026/10/04	3464.6	228305	CIRUGIA	1	\$834,825	00000008450108	SIN GLORSA	0	AVANZADO PARA PAGO

VALOR AUDITADO	\$ 8,597,094
TOTAL GLOSA	\$ 66,750
VALOR GLOSA ACEPTADA	\$ 66,750
VALOR GLOSA NO ACEPTADO	\$ 0
TOTAL PARA PAGO	\$ 8,530,344

Video Review Admin
Jocelyn Nunez Villaz

[Signature]

[Signature]

AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR
SUBREDA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OTORRINO LARINGOLOGO
SUBREDA 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 AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS POR PAGAR

AUDITORIA / FECHA	DRA. LUZ NELLY TOBAR BONILLA / ABRIL 2026	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTRATO N°.	PS 31/3 2026
NÚMERO DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR GLOSA ACEPTADA	VALOR GLOSA NO ACUERDO
NO APLICA	\$8,597,094	\$66,750	\$66,750	\$0
				TOTAL AVALADO PARA PAGO
				\$8,530,344

VALOR AUDITADO	\$ 8,597,094
TOTAL GLOSA	\$ 66,750
TOTAL GLOSA ACEPTADA	\$ 66,750
VALOR GLOSA NO ACUERDO	\$ 0
TOTAL AVALADO PARA PAGO	\$ 8,530,344

Webb Revisor Admon
Beth Rocio Hoyos Mont

CLAUDIA LORENA GUTHERREZ 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.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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		
☐	1 PS 3133 2026 CRP -10493.pdf	1 PS 3133 2026 CRP -10493.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. PS 3133 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 EVENTO.pdf	1. PS 3133 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 EVENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. PS 3133 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026 EVENTO.pdf	2. PS 3133 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026 EVENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados