Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HERRERA RAMIREZ MILTON DAVID		437925
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1136880270
CORREO	miltondherrera@gmail.com	CELULAR	3153815645
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	UNIDAD:	Simon Bolivar

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3217-2026			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	164	FECHA	22/01/2026	NÚMERO DE CRP: 1	12289	FECHA	01/02/2026

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	03	2026		31	03	2026
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	13,000,000	VALOR LETRAS						

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	52,000,000
VALOR EJECUTADO:	23,940,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	12,730,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	28,060,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	46.04 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
68778345	2,585,200	3,516,100	3	503,900	0	6,605,200
	0	0		0	0	

Simón Bolívar DG

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



SANDOVAL CASTRO ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



HERRERA RAMIREZ MILTON DAVID
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

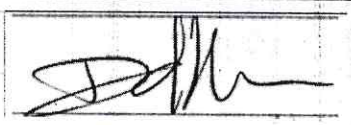
ÁREA Y/O SERVICIO: SERVICIOS HOSPITALARIOS					**UNIDAD:**		**HOSPITAL CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO**	
No. DE CONTRATO: 3217-2026	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO		1	03	2026	31	3	2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MILTON DAVID HERRERA RAMÍREZ	**DOCUMENTO:** 1136880270							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 19%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Evento: Electroencefalograma computarizado en paciente ambulatorio - $70.000.	
.2. Evento: Electroencefalograma computarizado en paciente hospitalizado - $70.000.	
3. Evento: Monitorización electroencefalográfica por video y radio sod. Intrahospitalaria (UCI, UCIP, UCIN, NEONATOS Y HOSPITALIZACIÓN GENERAL PEDIATRIA) $95.000 por hora.	
4. Realizar direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención integral, con el fin de garantizar la prestación del servicio a los pacientes.	
5. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.	Realizar los estudios de monitorizacion electroencefalografia en los tiempos establecidos en la contratación.
6. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería, Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo.	Se cumple con los horarios establecidos para la realización de los procedimientos
7. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	Se realiza los estudios de EEG y se suben al sistema de dinámica
8. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	Se explica el procedimiento que se realizará y como se realiza el procedimiento
9. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.	Se cumple con las guias de manejo del hospital
10. Cumplir con el Manual de Bioseguridad.	
11. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.	Se notifican los eventos adversos durante los procedimientos
12. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.	
13. Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Se realiza el registro constante de la historia clinica
14. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Se realizan las actualizaciones y los cursos en red cuando se es notificado.
15. Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	Se realizan las evaluaciones cuando se solicitan
16. Desarrollar las actividades según criterios de autocontrol	
17. Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	se realiza el cuidado de las instalaciones y los insumos de la institución
18. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.	Se asiste a las reuniones citadas
19. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.	
20. gestionar, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	
21. Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	Se realizan las actividades con forme a la cultura institucional
22. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.	Se apoya en las actividades que se realizan en la institución con los diferentes especialistas

23. Cumplir con el uso y control de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio	Se realiza el seguimiento y control de los insumos de manera constante
24. Aplicar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.	Se realiza un trato humano cordial y constante
25. Aplicar las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.	Se realizan las actividades conforme a la habilitación
26. Se realiza la lectura de estudios de electroencefalografia de los pacientes:	**02/03/261020855319Diaz Rivera Heirismar Cataleya** **03/03/2026211001A000410Silva Barrios Ihan Sebastian**

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 12.730.000 M/CTE ($) Doce millones setecientos treinta mil M/CTE



MILTON DAVID HERRERA RAMÍREZ:
CC: 1136880270

Fecha 20/04/2023



Firma de recibido supervisor:

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

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
		68778345	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$6.614.000	

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	2.585.200	0		0		0	2	3.400	0	2.588.600	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	3.309.100	0	0	103.500	103.500	2	4.300	400	3.520.800	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	503.900				503.900	2	700	504.600			5.039	504.600	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.585.200	2.588.600
Pensión	1	3.516.100	3.520.800
Riesgos Laborales	1	503.900	504.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	6.605.200	6.614.000

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
		68778345	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$6.614.000	

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	Cotiza 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	20.681.462	30	3.309.100	0	0	103.500	103.500	EPS010	20.681.462	30	2.585.200	14-11	20.681.462	30	3	503.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

No.	ESPECIALISTA	FECHA DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	No DOCUMENTO	NÚMERO DE INGRESO	PAGADOR INGRESO	No FACTURA	SERVICIO	CÓDIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	CANTIDAD HORAS	TARIFA SEGÚN CONTRATO	VALOR TOTAL PROCEDIMIENTO	TOTAL CUENTA
1	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	2 de marzo de 2026	DIAZ RIVERA HERISMAR CATALEYA	1020655319	4120736	CAPITAL SALUD		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 570.000
2	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	3 de marzo de 2026	IHAN SEBASTIAN SILVA BARRIOS	1100IA000410	4156197	CAPITAL SALUD		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 1.140.000
3	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	4 de marzo de 2026	ELIZABETH RODRIGUEZ MARTINEZ	1145231702	4167985	CAPITAL SALUD		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 1.520.000
4	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	5 de marzo de 2026	IAN DAVID ALEAN ROMERO	1206221623	4170134	COMPENSAR EPS - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 1.900.000
5	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	5 de marzo de 2026	DARWIN MAURICIO PARRA GUARIN	1070630044	3925738	LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 2.470.000
6	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	6 de marzo de 2026	HIJO DE YESSICA GEMELO DOS DEL CARMEN CROPEZA BOLIVAR	2502521005925	4120514	CAPITAL SALUD		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 3.040.000
7	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	6 de marzo de 2026	YERSON JUNIOR CONRADO SAENS	1240702900	4176328	PROTEGER EPS S.A.S		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 3.420.000
8	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	9 de marzo de 2026	SAMUEL DAVID UCIAS ARZUAGA	1134155530	4174094	NUEVA EPS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	12	$ 95.000	$ 1.140.000	$ 4.560.000
9	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	6 de marzo de 2026	DARIEN AIMARO PINEDA BERNATE	1028951527	4156248	CAPITAL SALUD		UCI PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 5.130.000
10	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	10 de marzo de 2026	SAIDIN YISETH GARCIA CASTRO	1123144630	4168994	CAPITAL SALUD EPS SAS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 5.700.000
11	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	11 de marzo de 2026	SARA SOFIA DIAZ HERNANDEZ	1070628727	4187366	FAMISANAR SAS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 6.080.000
12	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	11 de marzo de 2026	HIJA DE LAURA XIMENA LOSADA VARGAS	2603421007236	4163833	SALUD TOTAL EPSS		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 6.650.000
13	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	11 de marzo de 2026	MATIAS JESUS MATA CORDOBA	vsn7758934	4183339	FONDO FINANCIERO DISTRITAL		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 7.030.000
14	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	12 de marzo de 2026	JOSE MANUEL ARRAYAGO TOVAR	5373407	4195495	NUEVA EPSS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 7.410.000
15	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	13 de marzo de 2026	HIJO DE YARCENIS PAOLA FLORES RAMOS	1249969798	4002103	SALUD TOTAL EPSS		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 7.980.000
16	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	13 de marzo de 2026	CATALLEYA FONCE MIRANDA	1033126573	4211753	SALUD TOTAL EPSS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 8.360.000
17	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	16 de marzo de 2026	EMILI CHARLOTTHE FUENTES CASTRO	1233701552	4213609	CAPITAL SALUD EPS SAS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 8.740.000
18	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	16 de marzo de 2026	DARIEN AIMARO PINEDA BERNATE	1028951527	4156248	CAPITAL SALUD EPS SAS		UCI PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 9.120.000
19	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	16 de marzo de 2026	ALAN HERNANDEZ GIL	1225333383	4220878	FAMISANAR EPS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 9.500.000
20	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	17 de marzo de 2026	MINELY VALENTINA LANCHEROS RODRIGUEZ	1077115160	4213709	NUEVA EPS		UCI PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 10.070.000
21	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	17 de marzo de 2026	MARIANA MARQUEZ ALVARINO	1141139156	4220152	SALUD TOTAL EPSS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 10.450.000
22	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	18 de marzo de 2026	GEMMA CELESTE ORTIZ GUERRERO	1025335879	4143224	SPFAMIPSANAR SAS		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 11.020.000
23	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	25 de marzo de 2026	DARIANIS PAOLA ALVAREZ BELTRAN	1119397334	4252956	FAMILIAR DE COLOMBIA		URGENCIAS PEDIATRICAS	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 11.400.000
24	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	26 de marzo de 2026	MINELY VALENTINA LANCHEROS RODRIGUEZ	1077115160	4213709	NUEVA EPS		UCI PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	6	$ 95.000	$ 570.000	$ 11.970.000
25	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	30 de marzo de 2026	ARLEY JOSE MARTINEZ FLOREZ	1249969798	4002103	SALUD TOTAL		UCI NEONATAL	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 12.350.000
26	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ	31 de marzo de 2026	LIAM JOSE HERNANDEZ GARCIA	1067039070	4275343	NUEVA EPS		HOSPITALIZACION PEDIATRICA	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	$ 95.000	$ 380.000	$ 12.730.000