EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÌN DE LOS LLANOS
CERTIFICACION PARA PAGO DE CUENTA

INFORMACION BASICA

NUMERO DE CONTRATO	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
233	MILTON ESPINOSA GOMEZ		86.011.335
PAGO O FACTURA No	**FECHA DE LA FACTURA**	**VALOR**	**PERIODO**
1	31 DE JULIO DE 2026	$ 2.600.000	01 AL 31 DE JULIO DE 2026

CONCEPTO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

CUENTA BANCARIA PARA ABONO:

BANCO BOGOTA	X	AH	Cuenta de Ahorros No. 350246799

CDP NUMERO

000528

CONTROL DOCUMENTACION

	SI	NO	N.A.		SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
INFORME DE ACTIVIDADES	X			FACTURA O CUENTA DE COBRO	X			
FOTOCOPIA PAGO APORTES SALUD	X			INGRESO DE ALMACEN		X		
FOTOCOPIA APORTES PENSION	X			CONSTANCIA DE SERVICIO		X		
FOTOCOPIA APORTES ARP	X			OTROS		X		

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$23.400.000	
+ ADICIONES		
= VALORES TOTALES	$23.400.000	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA		
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$2.600.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	$2.600.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	$2.600.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$20.800.000	

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato, y que los soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la División Juridica

(NO APLICA PARA PROVEEDORES)

COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI x NO : SOY DECLARANTE DE IVA : SI NO X

2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NUMERO 233-2026, FECHA 01 julio de 2026

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NUMERO 233-2026 POR VALOR DE CATORCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($14.300.000) M/CTE Que el contratante pagará el valor del presente contrato de la siguiente forma: así: seis (6) pagos mensuales por valor máximo de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($3.900.000) M/CTE. PARAGRAFO PRIMERO: El profesional de la salud, deberá acreditar haber cumplido tres (3) jornadas de diez (10) horas, previa presentación de la cuenta de cobro, acompañada de la certificación de cumplimiento del servicio prestado expedida por el Supervisor designado y presentación de las planillas de pago al sistema integral de Seguridad Social; para el último pago se realizará con acta de terminación. En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato. PARAGRAFO SEGUNDO: El valor hora, se cancelará a CIENTO TREINTA MIL PESOS ($130.000) MONEDA LEGAL VIGENTE. PARAGRAFO TERCERO: Si por alguna circunstancia la consulta no se pudiera llevar a cabo, el pago será proporcional a las jornadas realizadas durante el mes. PARAGRAFO CUARTO: Las jornadas podrán estar sujetas a cambios, es decir el contratista podrá dividir las horas que debe cumplir en cada jornada, en los días que se requiera. LOS CUALES NO SUPERAN MENUSALMENTE LOS 300 UVT. (DECRETO 3590/2011).

3) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A SALUD Y ARL POR EL PERÌODO DE JULIO DE 2026 ASÌ:

Nombre EPS y AFP	Número de Planilla	Valor Aporte a Pagar
NUEVA EPS	9506707836	$533.000
PROTECCION		$682.300
POSITIVA		$103.900

4) CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES: NO CONTRATO No. _____ VALOR MENSUAL _____

NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA
MILTON ESPINOSA GOMEZ CC N° 86.011.335 de Granada, Meta	

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
				DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA DE SUPERVISION	31 DE JULIO DE 2026
NUMERO CONTRATO	233-2026
CONTRATANTE: **NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6
CONTRATISTA **C.C.:**	**MILTON ESPINOSA GOMEZ** **CC 86.011.335 de Granada, Meta**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS **($23.400.000)** M/CTE.
PLAZO:	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026
PERIODO A COBRAR:	01 AL 31 DE JULIO DE 2026
VALOR DEL PERIODO A COBRAR:	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS **($2.600.000)** M/CTE

AJUSTES O MODIFICACIONES

ACCION SUSCRITA:	FECHA	DESCRIPCION
MODIFICACIONES		
PRORROGAS		
ADICIONES		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**		**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	
1. Realizar las tareas propias del objeto contractual.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
2.Dentro del desarrollo de sus actividades deberá garantizar trato humanizado, cordial, respetuoso y amable con el paciente, además de oportunidad, el acceso, la seguridad, la pertinencia y la continuidad en la prestación del servicio a ofertar.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
3. Mantener una conducta respetuosa, diligente, responsable e integra tanto a los pacientes, familiares, cliente interno y personal en formación, haciendo uso de comunicación asertiva y manejo prudente de la información.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD

4. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por ESE Hospital Local de San Martín de los Llanos, para la debida ejecución de las actividades.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
5.Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
6. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X		
7. Se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
8. Cumplir con las jornadas de consulta externa que será de forma presencial por el tiempo establecido en la jornada asignada; la consulta y hora serán asignada en los días y horarios que se establezcan con el HOSPITAL, siendo garantes de una excelente prestación del servicio, diligencia miento adecuado de historia clínica, órdenes y demás que sean necesarias para garantizar la atención integral del usuario.	X		SE REALIZA ATENCION EL 27 DE ENERO DE 2026
9. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	X		SE REALIZA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD

BALANCE FINANCIERO		
ITEM	**BALANCE**	
Valor inicial del contrato	**$23.400.000**	
Valor adicionado		
Valor pagado al contratista		$0
Valor a pagar con esta cuenta		$2.600.000
Saldo a favor del hospital		$20.800.000
TOTAL DE SUMAS IGUALES	**$23.400.000**	**$23.400.000**

ANEXOS:

Cuenta de cobro	SI
Informe de actividades	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social	SI

MILTON ESPINOSA GOMEZ
CC 86.011.335 de Granada, Meta

REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES	
El contratista SI cumplió con lo establecido en el contrato mencionado desarrollando todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista NO cumplió con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista cumplió PARCIALMENTE con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	

RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL

CONCLUSIONES:

APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
CONDICIONADO POR CUMPLIMIENTO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
NO APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/08 Impr: 20260729
Profesional que atiende: ESPINOSA GOMEZ MILTON Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A010	07:00	TI	1120384070	ORJUELA	BEJARANO	SAHIRA	3124067815		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429061		
2	A001	07:20	RC	1120509175	ORJUELA	BEJARANO	JASLIN	3124067815		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429063		
3	M011	07:40	RC	1120509396	PARDO	LOPEZ	EMMANUEL	3103054606		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
4	M004	08:00	RC	1120397136	HERRERA	CANO	AILANY	3227092408		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
5	A005	08:20	RC	1120508248	CAMPOS	CRUZ	CARLOS	3208019411		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429083		
6	M002	08:40	RC	1120509551	CORREA	MORENO	JAVIER	3003495675		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429081		
7	M011	09:00	RC	1120509371	REY	TANGARIFE	ANA	3142432055		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429101		
8	A011	09:20	TI	1120505569	MORENO	OJEDA	LAURA	3108535411		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429097		
9	M001	09:40	RC	1120509547	MORENO	GRANADOS	YAINER	3219035793		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429102		
0010	A001	10:00	RC	1120509351	TANGARIFE	VELASQUEZ	JUAN	3228318497		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429108		
0011	A003	10:20	RC	1120508712	GONZALEZ	BETANCOURT	KILYAN	3144132708		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429115		
0012	A007	10:40	TI	1120507804	SUAREZ	SERNA	MAYLLA	3224616973		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429117		
0013	A001	11:00	RC	1120509223	TABACO	FONSECA	MAXIMILIANO	3142595976		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429124		
0014	A009	11:20	TI	1120507045	HERNANDEZ	MAZUERA	DEIMAR	3114688200		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429107		
0015	A009	11:40	TI	1120506652	PADILLA	CARRILLO	AURA	3133806306		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429127		
0016	A010	13:00	TI	1120506054	HENAO	BENITES	LUCIANA	3011225091		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429134		
0017	A010	13:20	TI	1120383143	GONZALEZ	LADINO	MATHIAS	3229123801		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429135		
0018	A007	13:40	TI	1120507814	REITA	LOPEZ	MARIANA	3118167019		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429143		
0019	M006	14:00	RC	1120509485	GIRALDO	RAMIREZ	GABRIELA	3212606891		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429147		
0020	A002	14:20	RC	1120508971	SIERRA	ORJUELA	AXEL	3232871150		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429149		
0021	A004	14:40	RC	1120508547	YEPES	WERPAJOSKY	MARTINA	3229435409		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429158		
0022	A005	15:00	RC	1120508218	CAMARGO	BENITEZ	VALERY	3204828793		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429163		
0023	A003	15:20	RC	1120508816	VELASCO	BOGADO	EMMA	3203782102		NUEVA EPS SA		NO							
0024	A005	15:40	RC	1120508252	RODELO	LOPEZ	NICOLAS	3214714796		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429169		
0025	A007	16:00	TI	1120507812	ORDOÑEZ	HUERFANO	JESSICA	3204057883		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429175		
0026	A005	16:20	RC	1120508363	ORJUELA	DAZA	LIAM	3202887225		NUEVA EPS SA		NO					429172		
0027	A004	16:40	RC	1038420646	MIJARES	ACOSTA	OSEAS	3203336807		PARTICULAR		NO					429177		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/29 Impr: 20260729
Profesional que atiende: ESPINOSA GOMEZ MILTON Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A001	07:00	RC	1120509176	COLMENARES	BERNAL	ANDRES	3154859667		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431132		
2	A006	07:20	RC	1122538695	BLANCO	CASTAÑEDA	JHOAN	3228037993		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431127		
3	A010	07:40	TI	1122142828	GUTIERREZ	ACOSTA	JHORMAN	3209714811		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431129		
4	A001	08:00	RC	1120509309	MAHECHA	CASALLAS	MARIA	3015502431		NUEVA EPS SA		NO					431136		
5	M006	08:20	RC	1120509479	SAAVEDRA	VARGAS	ISABELLA	3112564376		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431135		
6	M002	08:40	RC	1120509562	CRUZ	RAMIREZ	LIAN	3134265173		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431145		
7	M004	09:00	RC	1120509511	OROZCO	PADRON	EITHAN	3222375954		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
8	A004	09:20	RC	1120508596	POLO	VALENCIA	MAXIMILIANO	3112578399		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431152		
9	M005	09:40	RC	1120509489	GALINDEZ	RAMIREZ	BRIANNA	3209903803		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431174		
0010	A006	10:00	RC	1120508018	JIMENEZ	BUITRAGO	JHOSER	3143319610		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431154		
0011	A005	10:20	RC	1120508324	ONOFRE	MALDONADO	SANTIAGO	3134773858		POLICIA NACIONAL		NO					431177		
0012	A001	10:40	RC	1120509313	CARDONA	ROJAS	ZAIRA	3222371708		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431181		
0013	A001	11:00	RC	1120509264	BEDOYA	NIETO	MARIA	3222390631		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431186		
0014	A011	11:20	TI	1120505569	MORENO	OJEDA	LAURA	3108535411		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0015	M006	11:40	RC	1120509475	GALVIS	GUTIERREZ	JUAN	3209036163		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431198		
0016	A004	13:00	RC	1120508414	CHASOY	CARDENAS	SAMUEL	3134997288		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0017	A006	13:20	RC	1120508101	TORRES	VEGA	EDRIC	3134869223		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431209		
0018	A015	13:40	TI	1120502886	BARRETO	IBARRA	DANA	3134641065		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0019	A001	14:00	RC	1253258608	MARIN	RAMIREZ	GISSEL	3247631431		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431225		
0020	A008	14:20	TI	1123567795	MADRID	OSPINA	EVELIN	3133546291		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0021	A009	14:40	TI	1120506602	LOPEZ	CASTRO	JHOJAN	3203501909		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431238		
0022	A003	15:00	RC	1125010897	GAITAN	FLOREZ	EDWIN	3102544229		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431252		
0023	M007	15:20	RC	1120509481	BARACALDO	VARGAS	ANGEL	3227719828		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431272		
0024	A005	15:40	RC	1120508288	HERNANDEZ	TILANO	ERICK	3112321702		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431277		
0025	A006	16:00	RC	1120508064	PAVA	MENDEZ	SAHORI	3506519562		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431278		
0026	A011	16:20	TI	1123115846	SORIANO	PINEDA	EILIN	3118889469		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431275		
0027	A008	16:40	TI	1120507132	TORRES	VEGA	ZAHIRA	3134869223		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431213		
0028	A009	17:00	TI	1120506895	PINZON	PANTOJA	JUAN	3112252464		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431268		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86011335		ESPINOSA GOMEZ MILTON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 51 # 8 A -51	GRANADA-META	6505050	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000000005	9506707836	I	2026/08/11	2026/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$1,319,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86011335	ESPINOSA MILTON																		230201	30	$4,264,000	$682,300	EPS037	30	$4,264,000	$533,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,264,000	$103,900	0	$0	$0	No	$1,319,200
Total	**Afiliados(1)**																						$4,264,000	$682,300			$4,264,000	$533,000			$0	$0			$4,264,000	$103,900		$0	$0		$1,319,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86011335		ESPINOSA GOMEZ MILTON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 51 # 8 A -51	GRANADA-META	6505050	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000000005	9506707836	I	2026/08/11	2026/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$1,319,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$682,300	$0	$0	$682,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$682,300	$0	$0	$682,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,900	$0	$0	$103,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$103,900	$0	$0	$103,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$533,000	$0	$0	$533,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$533,000	$0	$0	$533,000
TOTAL				1	$1,319,200	$0	$0	$1,319,200

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 7/29/2026 2:41:40 PM

Señor(a) : MILTON ESPINOSA GOMEZ a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 7/29/2026 2:41:40 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Dias aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	9506707836	APORTES EN LINEA	2026-07-09	2026-07-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9505111253	APORTES EN LINEA	2026-06-17	2026-06-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9503500169	APORTES EN LINEA	2026-05-15	2026-05-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9503001543	APORTES EN LINEA	2026-04-13	2026-04-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9502163748	APORTES EN LINEA	2026-03-26	2026-03-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9498418194	APORTES EN LINEA	2026-02-25	2026-02-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9498296424	APORTES EN LINEA	2026-01-23	2026-01-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9495138310	APORTES EN LINEA	2025-12-15	2025-12-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9494982770	APORTES EN LINEA	2025-11-20	2025-11-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9493630416	APORTES EN LINEA	2025-10-24	2025-10-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9492661484	APORTES EN LINEA	2025-09-30	2025-09-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	533000	682300	103900	0	30
C	9491458479	APORTES EN LINEA	2025-09-04	2025-08-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	300000	384000	58500	0	30
C	9491006614	APORTES EN LINEA	2025-08-28	2025-07-01	CC 86011335	ESPINOSA GOMEZ MILTON	481300	616000	93800	0	30

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de prestación de servicios Número **233** con fecha de acta inicio el día primero (01) de julio de dos mil veintiséis (2026).

CERTIFICA

Que el señor **ESPINOSA GOMEZ MILTON,** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 86.011.335 expedida la ciudad de Granada - Meta.

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día treinta y uno (31) de julio de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Proyecto: Dr. Crisrian Felipe Suarez Aguilar - Subgerente	*Aprobó Cayetano Páez Saavedra. - Gerente*	*Digito: Ledis Bibiana Ortiz Cubillos. – Apoyo Administrativo*

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001355 COMPROMISO: 000677

FECHA DE EXPEDICION :31 de Julio de 2026

Rubro	Descripcion	Valor
24502090010101	Honorarios asistenciales	
BPIN		2,600,000.00
FTE FINANCIA: 1.2.1.0.00 (RECP)	RECURSOS PROPIOS	PROD: 0
CCPET:		

VALOR : 2,600,000.00

BENEFICIARIO: 86,011,335 ESPINOSA GOMEZ MILTON

O B J E T O : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINAESPECILIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DELESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Elab: ADRI ADRIANA PAOLA JIMENEZ ESPINOSA

Valor obligacion:	2,600,000.00
Descuentos:	18,200.00
Neto a pagar:	2,581,800.00

IMPUTACION CONTABLE 81-011460			**DEBITOS**	**CREDITOS**
51117900001	Honorarios	81011460001	2,600,000.00	
24362700017	Ica act servicios 7x1000	81011460011		18,200.00-
24905400001	Honorarios	81011460014		2,581,800.00-

2026 08 13 ****2,581,800.00

ESPINOSA GOMEZ MILTON

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE******
****

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
CL 4 7 34

SAN MARTIN **NIT 892,000,458**

COMPROB. DE EGRESO

No 001280

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905400001	0000	Honorarios	001355	86,011,335	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECILIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE L	2,581,800.00	
11100600001	0000	Banco bogota 7475-5	0000007	86,011,335	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECILIZADA - PEDIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE L		2,581,800.00
					Total comprobante	**2,581,800.00**	**2,581,800.00**

Cheque : . Compromiso:001355
Banco : BANCO BOGOTA Agt 13 /26
Rubro 24502090010101 Honorarios asistenciales
No Obligacion: 001355 Vlr Obligacion: 2,600,000.00

Elaboro:ADRI 260901 Reviso: Aprobo: Impr:260901

ESPINOSA GOMEZ MILTON
86,011,335