| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| | Código: | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1012445886 | |
| CORREO ELECTRONICO: | tatispalacios1997@gmail.com | | | | CELULAR: | 3214093425 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM FACTURACION -AUTORIZACIONES Y ADMISIONES HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37R23 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BBVA COLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 85001142 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1222 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 1961 | FECHA | 2025-09-25 17:15:37.000 | NÚMERO DE CRP | 40469 | FECHA | 2025-09-29 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - HOSPITALIZACION | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-09-01 | | 2025-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,144,100 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | | |

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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $19,919,202 |
| VALOR EJECUTADO | $2,144,100 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,144,100 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $17,775,102 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 11% |

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 $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9491219389 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Realizar apertura del ingreso de lodos las pacientes que Ingresen a la sub red a los servicios de urgencias, hospitalización y Cirugía programada. | Se realizo la apertura del ingreso de todos los pacientes que ingresaron a la sub red a los servicios de urgencias, hospitalización y Cirugía programada en la APP Hospital Bosa | Registro en Dinámica Gerencial ( Admisiones - Ingreso del paciente |
| Realizar la admisión del paciente aplicando los 11 correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia, pagador),dejar el registro de responsable del paciente y acompañante. | Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, a 840 pacientes que ingresaron en el mes a los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción |
| Realizar verificación de derechos del 100% de los pacientes que Ingresen a la Subred identificando responsable de pago para lo cual deben consultar las bases de datos de las paginas oficiales, ADRES (BDUA, Compensados y LMA), Comprobador De Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), las diferentes páginas de las EAPB y bases de datos de las de la población asignada a la subred, dejando evidencia de la gestión con los pantallazos en el software destinado para esta actividad. | Se realizó verificación de derechos en las páginas de ADRES (BDUA, compensados), Comprobador de derechos , DNP, Paginas WEB, (Capital salud, Famisanar, Nueva EPS, Salud Total, Mutual Ser, Cajacopi, Comfaoriente, Sanitas, etc) a los pacientes hospitalizados en los serviciosde la Unidad Hospital de Bosa. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción |
| "Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes entidades responsables de pago (E.R.P), así como sobre el trámite administrativo requerido en la institución " | Se brinda información clara y precisa a los pacientes y sus familiares sobre los procesos de oxígenos o cualquier tramite ante la EPS | Se brinda información clara y precisa a los pacientes y sus familiares |
| "Realizar y verificar el registro adecuado de eventos catastróficos o accidentes de tránsito (SOAT), diligenciar o complementar los formatos normativos correspondiente a estos eventos, validar o registrar la información de la admisión, aplicativo SIRAS y solicitar soportes (Factura de la IPS anterior si aplica, tarjeta de propiedad del vehículo, cédula de ciudadanía del conductor, SOAT), dejando evidencia en el software destinado para esta actividad" | Se realizo y verifico el registro adecuado de eventos catastróficos o accidentes de tránsito (SOAT), diligenciando los formatos normativos correspondiente a estos eventos, validando la información de la admisión, aplicativo SIRAS yse solicito soportes de (Factura de la IPS anterior si aplica, tarjeta de propiedad del vehículo, cédula de ciudadanía del conductor, SOAT), dejando evidencia en el software destinado para esta actividad. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción,Registro en Dinámica Gerencial ( Admisiones - Ingreso del paciente) y aplicativo SIRAS |
| "Cuando se identifique paciente con dificultades de aseguramiento PARTICULAR realizar reporte de manera inmediata a trabajo social aplicando el instructivo # 03-01-IN-0018. " | Se reporta de inmediato atrabajo social las dificultades de aseguramiento PARTICULAR y realiza reporte por medio del correo institucional | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción,Registro en Dinámica Gerencial ( Admisiones - Ingreso del paciente) y por medio del correo institucional |
| "Realizar reporte de todas las actividades que solicite el proceso de facturación para los pacientes del servicio de urgencias " | Se realizo registro de toda la gestion a los pacientes de los servicios de la Unidad Hospital de Bosa,consignando las respectivas autorizaciones con sus soportes | Registro en Dinámica Gerencial ( Admisiones - Ingreso del paciente),Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción |
| ".Realizar y actualizar el censo administrativo cama a cama del servicio asignado dando cumplimiento al protocolo de bioseguridad y actualizar el sistema de información en los tiempos establecidos y donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador" | Se realizo censo cama a cama de los pacientes cada dia del servicios de la Unidad Hospital de Bosa. | Registro en Dinámica Gerencial (Ingreso del paciente a Hospitalizacion) |
| .Realizar verificación de derechos al 100% de los pacientes que se encuentren hospitalizados en las diferentes unidades de la Subred de manera diaria | Se realizó verificación de derechos en las páginas de ADRES (BDUA, compensados), Comprobador de derechos , DNP, Paginas WEB, (Capital salud, Famisanar, Nueva EPS, Salud Total, Mutual Ser, Cajacopi, Comfaoriente, Sanitas, etc) a lospacientes hospitalizados en los serviciosde la Unidad Hospital de Bosa. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción |

Copia Controlada
Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| ".Aplicar la normatividad vigente (Decreto 4747, Ley 1997 de 2019, Decreto 780 de 2016, Decreto 064 de 2020, Decreto 538 de 2020, Resolución 3047 Anexo1, Anexo2 y Anexo 3) en lo que haya lugar y demás que las modifiquen " | Se aplicar la normatividad vigente (Decreto 4747, Ley 1997 de 2019, Decreto 780 de 2016, Decreto 064 de 2020, Decreto 538 de 2020, Resolución 3047 Anexo1, Anexo2 y Anexo 3) en lo que haya lugar y demás que las modifiquen en los correos institucionales como evidencia. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción en los correos institucionales |
| "Realizar seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando la información en el software definido para admisiones y autorizaciones" | Se realiza el seguimiento diario a la gestion de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando la información en el software definido para admisiones y autorizaciones | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción en los correos institucionales y plataflormas de las EPS |
| "Dar oportunamente respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizados por el área asistencial, de la tal manera que no afecte la prestación del servicio. Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIIES), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación " | Se da respuesta oportuna a todos los procesos administrativos y solicitudes por el area asistencial con registro de toda la gestion a los pacientes del los servicios de la Unidad Hospital de Bosa,consignando las respectivas autorizaciones con sus soportes para responder las hojas de ruta requeridas por el area de Facturacion. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción en los correos institucionales y plataflormas de las EPS |
| "Dar respuesta de manera oportuna al área de facturación de la línea de pago de los pacientes en el momento del egreso" | Se da respuesta de oportuna al área de facturación de la línea de pago de los pacientes en el momento del egreso. | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción en los correos institucionales y plataflormas de las EPS |
| "Entregar oportunamente los soportes de la gestión de autorización y/u hojas de ruta para que se anexen en cada una de las facturas generadas a las diferentes EAPB " | Se entrego oportunamente los soportes de la gestión de autorización para las hojas de ruta | Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) con su respectiva descripción en los correos institucionales y plataflormas de las EPS |
| "Realizar el trámite de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma. " | Se realizo reporte de tecnologias NO PBS, medicamentos de pacientes que presentaron insoncistencias en realizar la prescripción por MIPRES | SIIES Modulo y Anexo 1 |
| "Realizar seguimiento a diario de los trámites administrativos que requieran los pacientes como oxígeno domiciliario, procesos de remisión y aseguramiento " | Se realizo gesion de oxigenos domiciliaros a los pacientes hospitalizados en los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. | Correos institucionales y en plataflorma cuando la EPS lo requier |
| "Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B) " | Se brinda información clara y precisa a los pacientes y sus familiares sobre los procesos o cualquier tramite ante la EPS | Se brinda información clara y precisa a los pacientes y sus familiares |
| "Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación, devoluciones, glosas y cartera en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B). " | En el presente mes no se requirió dar respuesta a glosa | En el presente mes no se requirió dar respuesta a glosa |
| "Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario " | Se cumple con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.y se mitiga las PQRS y se mejora la satisfacción del usuario. | En los servicios de la Unidad Hospital de Bosa |
| "Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas " | Se realizo las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia por las necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas. | Correos institucionales en los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. |
| "Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros" | Se realizo todas actividades y las acciones definidas,asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento se da respuesta a las oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. | En los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. |
| "Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo " | Siempre se mantuvo una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo | En los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. |
| "Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP. " | Se ejecutaron todas las actividades acordes con la programación realizada se dio respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred , se entrega los productos del contrato segun los termino de SECOP. | Ejecucion delas actividades y productos en la plataflorma de SECOP. |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| "Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato " | Se atiende y se mejora las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejorar en el desarrollo de las actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante forma verbal con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato. | Se aceptan las mejoras indicadas de forma verbal para el buen desarrollo de las actividades en los servicios de las unidades de la Subred Unidad Hospital de Bosa. |
| "Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación " | Se realizo encuestas induccion virtual indicada por talento humano | Se envia evidencia a la lider del grupo |
| "Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato" | Se realizo pago planilla | Pago planilla |
| "Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario que hacer 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 a la Acreditación de la subred. " | En el desarrollo de las actividades se realizo con enfasis en el trato digno y humanizado con todos los pacientes que ingresan a la Unidad Hospital de Bosa. | En los servicios de la Unidad Hospital de Bosa. |

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Karen Tatiana Palacios Penagos**

**C.C. 1012445886 De Bogotá**

La suma de $2.144.100 por concepto de: Prestación de servicios en el área de autorizaciones como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo del 01 de septiembre 2025 al 30 de septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1222-2025



**Karen Tatiana Palacios Penagos**
**C.C. 1012445886 De Bogotá**
**CUENTA DE AHORROS BBVA**
**NUMERO 085001142**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1012445886 | | PALACIOS PENAGOS KAREN TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 22 A # 41 B 82 PISO 2 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 25160426 | 9491219389 | I | 2025/09/18 | 2025/09/23 | BANCO DE OCCIDENTE | 5 | $442,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1012445886 PALACIOS KAREN | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1012445886 | | PALACIOS PENAGOS KAREN TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 22 A # 41 B 82 PISO 2 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 25160426 | 9491219389 | I | 2025/09/18 | 2025/09/23 | BANCO DE OCCIDENTE | 5 | $442,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $800 | $0 | $228,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $800 | $0 | $228,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $200 | $0 | $34,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $200 | $0 | $34,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $600 | $0 | $178,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $600 | $0 | $178,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$440,500** | **$1,600** | **$0** | **$442,100** |

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1012445886 |
| NOMBRES | KAREN TATIANA |
| APELLIDOS | PALACIOS PENAGOS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | SOACHA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 18/11/2015 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 09/26/2025 08:40:42 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

## ¿Qué hacer si aparecen días no compensados?

### MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

#### CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

#### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACION | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC | TIPO AFILIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1012445886 | PALACIOS | PENAGOS | KAREN | TATIANA | 2025-07 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |

#### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4 5 6

55 Registros en 6 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

## Buscar contrato

Buscar | (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

| Id del contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5930535 | 1222-2025 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. | Entidad Estatal | 1/02/2025 1:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 4 días para terminar *(30/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS | 19.919.202 COP | En ejecución | Detalle |
| 5465637 | 6769-2024 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. | Entidad Estatal | 27/09/2024 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 31/01/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS | 6.397.978 COP | En ejecución | Detalle |
| 1822880 | 1746-2021 | MUNICIPIO DE SOACHA.. | Entidad Estatal | 18/06/2021 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS | 11.110.000 COP | Terminado | Detalle |

**OPCIONES**

**VER**

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

**HERRAMIENTAS**

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

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 | | |
|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf (Archivado) | DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| enero 2025.pdf (Archivado) | enero 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO 2025.docx (Archivado) | DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO 2025.docx | Proveedor | Descargar | Detalle |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE ADICIONALES 2025.docx (Archivado) | DOCUMENTO EQUIVALENTE ADICIONALES 2025.docx | Proveedor | Descargar | Detalle |
| FEBRERO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS_PENAGOS CC 1012445886.zip (Archivado) | FEBRERO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS_PENAGOS CC 1012445886.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| FEBBRERO 2025_KAREN TATIANA PALACIOS_1012445886.pdf (Archivado) | FEBBRERO 2025_KAREN TATIANA PALACIOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | FEBRERO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | FEBRERO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf (Archivado) | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 .pdf (Archivado) | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 (2).pdf (Archivado) | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 pdf.pdf (Archivado) | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 (3).pdf | MARZO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886 (3).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf (Archivado) | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS _1012445886..pdf (Archivado) | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS _1012445886..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886..pdf | ABRIL_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | MAYO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | JUNIO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | JULIO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | AGOSTO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS_1012445886.pdf (Archivado) | AGOSTO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | AGOSTO_2025_KAREN TATIANA PALACIOS PENAGOS_1012445886.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo