Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA
No. Identificación: CC52874911
Dirección: KR 87 B 42 F 33 SUR
Telefono: 7835069
Correo: CINDYPAOLACAMPAR@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8391183704

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA
Tipo y número de identificación	CC52874911
Número de planilla	8391183704
Fecha pago	2025-12-11
Número de autorización pago	39228965
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	442800
Total Intereses de Mora	2300

PAGADA
8391183704

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34900	1
230301	Porvenir	229000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	178900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52874911
APELLIDOS Y NOMBRES: CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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

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

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	enero-contratoN2472.pdf	enero-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	febrero-contratoN2472.pdf	febrero-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo-contratoN2472.pdf	marzo-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril-contratoN2472.pdf	abril-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo-contratoN2472.pdf	mayo-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO.pdf	JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades JULIO.pdf	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - agosto.pdf	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Sepstiembre.pdf	Cuenta de Cobro - Sepstiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - octubre.pdf	Cuenta de Cobro - octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - noviembre.pdf	Cuenta de Cobro - noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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		
☐	enero-contratoN2472.pdf	enero-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	febrero-contratoN2472.pdf	febrero-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo-contratoN2472.pdf	marzo-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril-contratoN2472.pdf	abril-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo-contratoN2472.pdf	mayo-contratoN2472.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO.pdf	JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades JULIO.pdf	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - agosto.pdf	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - Sepstiembre.pdf	Cuenta de Cobro - Sepstiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - octubre.pdf	Cuenta de Cobro - octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - noviembre.pdf	Cuenta de Cobro - noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	52874911
NOMBRES	CYNDY PAOLA
APELLIDOS	CAMARGO PARRA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

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	01/03/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/15/2025 12:47:03 | **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.

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA		**Número de Documento:**	52874911	
Correo Electrónico:	cindypaolacampar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175171667	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2472-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	59
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR - AUTORIZADOR SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	24	11836	$2485560	112.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2485560**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-16		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-07-24	2025-12-31	1	$ 11859672	1232
2	2025-11-27	2026-01-12	2	$ 3910614	1232

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1100748
2	FEBRERO	$ 2911656
3	MARZO	$ 2769624

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 2556576
5	MAYO	$ 2201496
6	JUNIO	$ 2840640
7	JULIO	$ 2982672
8	AGOSTO	$ 3195720
9	SEPTIEMBRE	$ 2698608
10	OCTUBRE	$ 3195720
11	NOVIEMBRE	$ 3195720
12	DICIEMBRE	$ 2485560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16511220	**$ 32281506**	**$ 32134740**	**$ 146766**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información DGH o en su defecto realizar actualización constante de toda la información relevante a la identificación y georreferenciación de estos , realizar verificación de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratación) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna.	- Realizar la adecuada apertura del ingreso a los pacientes de forma cálida y sin barreras, verificando el estado de afiliación y dejando evidencia del proceso en el sistema.	- Apertura de ingresos con mi usuario asignado
2	2. Apoyar el proceso de autorizaciones con la EPS de los servicios que requieran autorización utilizando los formatos correspondientes para las autorizaciones ante las EAPB en cumplimiento de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma y adjuntando los soportes en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB,	- Actualización constante de los servicios requeridos por el personal asistencial para dar cumplimento a los tiempos de egreso	- Facturación adecuada con los procesos requeridos en la historia clínica.
3	3. Registrar diariamente cargos de servicios de acuerdo a la autorización y/o orden médica y demás servicios que así se requieran y se encuentren debidamente realizados y soportados, notificando las inconsistencias	- Solicitar las autorizaciones en tiempo real para agilizar los egresos correspondientes.	- Se deja evidencia en la hoja de ruta del tramite y respuesta obtenida por la entidad correspondiente.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Cerrar el ingreso al momento del Egreso de los pacientes de servicio de Urgencias y/o Hospitalización cuando se dé el alta y generar la factura con todos los cargos de los servicios prestados previa auditoria de la factura, garantizando el diligenciamiento correcto de todos datos requeridos para los registros Individuales de atención (Rips), generando tanto la orden de salida para el egreso del usuario y la factura teniendo en cuenta la normatividad y contratación vigente, al igual que generar el cobro de los copagos cuando así lo amerite realizando recibo de caja y/o pagare según el caso previo concepto de trabajo social, de ameritarlo se debe realizar al momento del egreso del usuario la asignación de citas prioritarias y/o apoyo en asignación de citas generales cuando sea requerido.	- hacer proceso de validación de pagador con soportes de cada comprobadores de derechos y adjuntarlos junto a autorización a requerimientos	- cada ingreso tendrá adjunto los soportes correspondientes para cerrar factura con los requerimientos solicitados en radicación.
5	5. Depurar y solucionar los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas desde el reporte de los mismos,	- realizar hoja de ruta para los ingresos que la requieren	- validad cada reporte y hacer la gestión correspondiente
6	6. Dar Respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas que se generen por incumplimiento de las actividades asignadas en el contrato,	- la generación de los recursos de la institución, Generar factura, orden de salida, recibo de cajas y/o pagares según el caso cuando de a lugar	- la generación de los recursos de la institución, Generar factura, orden de salida, recibo de cajas y/o pagares según el caso cuando de a lugar
7	7. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,	- parafiscales	- entrega de parafiscales
8	8. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	- Responder en tiempo adecuado a las devoluciones y glosas notificadas para dar solución y poder entregar la cuenta entre los parámetros solicitados.	- Responder en tiempo adecuado a las devoluciones y glosas notificadas para dar solución y poder entregar la cuenta entre los parámetros solicitados

© Siasur - 2026

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3195720
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8391183704	-		
2026	NOVIEMBRE	2025	12	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1278288	$ 204526	**$ 229000**
Salud		FAMISANAR		$ 159786	**$ 178900**
ARL	3	POSITIVA		$ 31139	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 370985**	**$ 442800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	14147367695

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA	2025-12-11 22:01:05
RECHAZADO SUPERVISOR	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-12-14 09:34:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA	2025-12-15 16:28:29
RECHAZADO SUPERVISOR	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-12-15 17:44:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA	2025-12-15 18:25:46
RECHAZADO SUPERVISOR	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-12-15 18:46:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CYNDY PAOLA CAMARGO PARRA	2025-12-15 18:59:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-12-15 20:12:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-16 12:47:40
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-08 16:09:38

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO

© Siasur - 2026