


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3	
Fecha de aprobación	2/15/2018	
Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luis Miguel polaco delgado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022423047		
CORREO ELECTRONICO:	polanodelgadoluismiguel@gmail.com			CELULAR:	3222919913		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		OTROS ENFERMERIA VILLA JAVIER		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA35N04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23700000359				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	810			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1193	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-01-01		2026-01-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,682,800

TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
-------------------	-------------	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:	\$41,302,800
VALOR EJECUTADO	\$37,620,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,682,800
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,682,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9496280916	\$1,473,120	\$184,140	\$235,699	3	\$35,885	\$455,724

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad.	Realizar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	intervenciones de enfermería realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica Producto: excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)intervenciones de enfermería realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica Producto: excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)
Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados bajo su responsabilidad.	Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural , necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigent	intervenciones de enfermería realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica Producto: excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)
Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural , necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa	intervenciones de enfermería realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica tambien demanda inducida en salas de espera Producto: excel con la concertacion de agendas del mes
Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato..	Elaborar las historias clínicas completas de acuerdo con la normatividad y procesos estandarizados para enfermería, diligenciando de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad	intervenciones de enfermería realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica Producto: excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades u obgaciones contractuales al supervisor de contrato	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades u obgaciones contractuales al supervisor de contrato	presentacion de informe con cada obligacion contractual productoPantallazo del cargue de las carpetas con las obligaciones asignadas
Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato..	onocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual	adherencia a la higienizacion del lavado de manos
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar para el cumplimiento de auditorias y manejo del indicador de rendimiento y productividad estandarizado en la institucion para el perfil de enfermería	se realiza autocontrol por plantilla de excel producto : plantilla de autocontrol del me
Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada	se realizan actividades pertinentes para cumplir con el indicador de rendimiento y produccion en el mes se ejecutaron .la totalidad de las consultas asignadas consultas y el indicador a la fecha se encuentra en 2,9.% producto: informe de produccion , descargar desde informacion oficial
Conocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	se realizan actividades pertinentes para cumplir con el indicador de rendimiento y produccion en el mes se ejecutaron .la totalidad de las consultas asignadas consultas y el indicador a la fecha se encuentra en 2,9.% producto: informe de produccion , descargar desde informacion oficial	uso de equipos biomedicos y activos de consultorio asignado adecuadamente Product
Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas),realizando la demanda inducida en salas en caso que no se tenga completitud de las agendas y para fortalecer el indicardor de reposicion de inasistentes	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	registro de historia clinica e informacion confidencial en dinamica producto excel de produccion

Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad y procesos estandarizados para enfermería, diligenciando de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad	Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas),realizando la demanda inducida en salas en caso que no se tenga completitud de las agendas y para fortalecer el indicador de reposicion de inasistentes	revisión de agendas de manera diarias , cuando se presentan novedades se informa al líder Producto: notificaciones enviadas al líder si no se presentan explicar que no se presentan en el mes (adjuntar agenda
Realizar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Apoyar la supervisión del servicio de vacunación en la unidad asignada	actas de acompañamiento para pai
. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar para el cumplimiento de auditorias y manejo del indicador de rendimiento y productividad estandarizado en la institucion para el perfil de enfermería.	Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente con su debido registro , en el consultorio asignado, de igual manera garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos o nombres de otras instituciones) en consulta y hacer uso del carne institucional	formatos en pdf del mes de limpieza y desinfección
.Apoyar la supervisión del servicio de vacunación en la unidad asignada	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad	realiza solicitud de mantenimiento o fallas en el sistema por medio de ticket anexar en pdf los ticket realizados a su nombre y código del suceso osucesos de seguridad reportados en el mes que esta ejecutando la cuenta de cobro
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades u obligaciones contractuales al supervisor de contrato	Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	se realizaron todas las actividades acordadas al contrato para producto no aplica
<p>IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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

DEBE A:

LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO
C.C 1022423047 DE BOGOTÁ

La suma de Tres Millones Seiscientos Ochenta y Dos Mil Ochocientos Pesos \$ 3,682,800 por concepto de prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 01 de ENERO al 31 de ENERO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 810-2025

LUIS POLANCO

LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO
C.C 1022423047 DE
BOGOTÁ CUENTA DE
AHORROS
BANCOLOMBIA
NUMERO 23700000359



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	1022423047
NOMBRES	LUIS MIGUEL
APELLIDOS	POLANCO DELGADO
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/28/2026 12:07:06	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](#)



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022423047	POLANCO	DELGADO	LUIS	MIGUEL	2019-11	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1022423047	POLANCO	DELGADO	LUIS	MIGUEL	2025-12	Salud Total	COTIZANTE
CC	1022423047	POLANCO	DELGADO	LUIS	MIGUEL	2025-05	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2022	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2022	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2022	26	COTIZANTE	Estado Emergencia
Nueva Eps	03/2022	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2021	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2021	1	COTIZANTE	Estado Emergencia
Nueva Eps	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2020	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2020	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2019	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2019	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2017	12	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

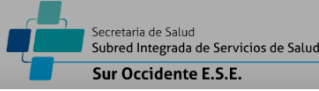
Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

talmeraim.com/event?data=eyJjb25uZWNoaW9uIjoic2dpc3JzbyIsImFwaWtleS16Ijci4RjU4NjY5Qzgz1N0zM0ZBMjJBRtNBjQ3RDQ0IiwiaWZlZm5kG9pbnQ0IjodHRwcyUz...



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

La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 94102.

Aceptar

Fecha reporte: 2025-11-27

Fecha del evento: 2025-11-27 01:46 PM

Nombre del Suceso de Seguridad

Sofo, que reporta

Windows taskbar: Buscar, UV alto, 1:47 p. m., 27/11/2025

Medellín, 28 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LUISA MIGUEL POLANCO DELGADO identificado(a) con C1022423047 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10224230472602844260



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **[Ejecución del Contrato](#)**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO (1).zip	LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	febrero2025.1.pdf	febrero2025.1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	marzo cuenta .pdf	marzo cuenta .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	8fff509f-c075-48d7-87c8-a65ace2c18fb.pdf	8fff509f-c075-48d7-87c8-a65ace2c18fb.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	mayo.pdf	mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	a1db8944-4aba-4cc0-92ca-3f78cef67c34.pdf	a1db8944-4aba-4cc0-92ca-3f78cef67c34.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	agosto.pdf	agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	c767b5c2-16bc-4dbc-9226-1b8b6305ca57.pdf	c767b5c2-16bc-4dbc-9226-1b8b6305ca57.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DIC.pdf	CUENTA DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423047		POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 b bis 88 f 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999051123	9496280916	I	2026/01/14	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,054,000

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)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$64,000			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$64,000			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$64,000			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
1	CC 1022423047	POLANCO LUIS	230301	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS002	30	\$3,200,000	\$400,000	CCF24	30	\$3,200,000	\$64,000	14-11	30	\$3,200,000	\$78,000	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$3,200,000	\$64,000			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423047		POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 b bis 88 f 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999051123	9496280916	I	2026/01/14	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,054,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				1	\$1,054,000	\$0	\$0	\$1,054,000	