

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

DEBE A:

KAREN LORENA LLAMUCA DUEÑAS
C.C 1022446018

La suma de \$2.323.440 (Dos millones trescientos veintitrés mil cuatrocientos cuarenta pesos MCTE), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 **1 al 31 de MAYO de 2026**, de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3176 - 2026**

KAREN LLAMUCA
KAREN LORENA LLAMUCA DUEÑAS
C.C 1022446018

CUENTA DE
AHORROS
BANCOLOMBIA
NUMERO 91288042204

- 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CUENTA KAREN LLACU FEBRERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA KAREN LLACU FEBRERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA KAREN LLACU MARZO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA KAREN LLACU MARZO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA KAREN ABRIL DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA KAREN ABRIL DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)



**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	1022446018	LLAMUCA	DUENAS	KAREN	LORENA	2026-04	Sanitas	COTIZANTE
CC	1022446018	LLAMUCA	DUENAS	KAREN	LORENA	2021-02	Sanitas	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Medellin, 25 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **KAREN LORENA LLAMUCA DUEÑAS** con documento de identidad **C1022446018**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación								
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura	
2026-02-13	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	000000003	3	2.436	EN COBERTURA	



**El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima
y la Universidad del Norte**



certifican que:

karen lorena llamuca dueñas

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1022446018

Ha participado y aprobado los 11 módulos del Diplomado en **Buenas Prácticas Clínicas: Regulación y Ética en Investigación Clínica en Colombia, y la norma internacional ICH E6 (R3)**, cumpliendo con los requisitos académicos y de formación establecidos, con una duración de 120 horas.

Expedido en Bogotá D.C, el 23 de mayo de 2026



e5cef6b1-5148-4300-902b-16ade9888e49

LYNDA PRIETO NAVARRERA
Asesora Dirección General
(Investigación Sanitaria e Investigación Clínica)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022446018		LLAMUCA DUEÑAS KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 este # 30 a 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9019121	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2026-05	2026-05	1000001845	9504926349	I	2026/06/04	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	5	\$544,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 1022446018	LLAMUCA KAREN	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF No
CC 1022446018		LLAMUCA DUEÑAS KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 este # 30 a 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9019121	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	1000001845	9504926349	I	2026/06/04	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	\$544,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
TOTAL				1	\$541,800	\$2,200	\$0	\$544,000