capitalsalud eps-s	**FORMATO SOPORTE CUENTA DE COBRO OPS** PROCESO FINANCIERA SUBPROCESO GESTION TRIBUTARIA	**CÓDIGO:** FR-067-FIC **VERSIÓN:** V1.0-2025

Cuenta No.	**008 2026**

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900.298.372-9

DEBE A:

NOMBRE: **KATHERINE PERILLA SERRANO**

IDENTIFICACIÓN: NUMERO **1.049.634.259** DV **0**

LA SUMA DE:

(LETRAS) **SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

(NUMEROS) $ **7,703,077.00**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. **CS-AD-022-2026**

OBJETO: **CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL PROFESIONAL ESPECIALIZADO II (JEFE DE ENFERMERÍA), PARA LA REVISIÓN, ANÁLISIS, VERIFICACIÓN Y CONCILIACIÓN DE LA FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ASEGURANDO QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS Y NORMATIVOS VIGENTES. ESTO INCLUYE LA VALIDACIÓN DE LA PERTINENCIA, OPORTUNIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRESTADA, ASÍ COMO LA CORRECTA APLICACIÓN DE TARIFAS Y CÓDIGOS**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **01 de agosto 2026** y **31 de agosto 2026**

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	**Bogota**
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- (Casillla 46 del RUT)	**8692**
DIRECCION ACTUAL	**CRA 7H #164B-82**
TELÉFONO / CELULAR	**3015195960**
CORREO ELECTRÓNICO	katheserranop@hotmail.com

DECLARACIÓN SOBRE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024, reglamentado por el artículo 2.2.4.18.7. del Decreto 514 de 2025 se establece que "*cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el contratista podrán acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común*". En este contexto, MANIFIESTO libremente que he decidido asumir la liquidación y pago de mis aportes a la planilla de seguridad social de manera directa.

DECLARACIÓN DE OPCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL CONTRATISTA (Marque una solo opción)

- [x] Aplicación del artículo 383 del Estatuto Tributario, correspondiente a la tabla de retención en la fuente para pagos laborales, con base en el 100% del valor mensual recibido.
- [ ] Aplicación de costos y deducciones, conforme a lo previsto en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, y demás normas concordantes, sobre la base gravable neta resultante de restar los costos y gastos debidamente soportados al ingreso mensual.

Si desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud	☐
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)	☐
Intereses de préstamos para adquisición de vivienda	☐
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral.	☐
Declaración juramentada de dependencia económica	☐

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de $6.100.000

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
JOAQUIN PERILLA SERRANO		**X**			**1025331928**	**HIJO**

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es veraz y que cumplo con los requisitos establecidos en la normatividad tributaria vigente para aplicar el método seleccionado. Así mismo, me comprometo a presentar los soportes correspondientes en caso de ser requeridos por la entidad contratante o por la autoridad tributaria.

FIRMA

* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

****NOTA: Si es la primera vez que radica cuenta de cobro, no olvide adjuntar su RUT con fecha de generacion inferior a un mes.**

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la cuenta de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

a.	**Nombre:** se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.
b.	**Identificacion:** marque NIT para número de identificación tributaria casilla 46 de RUT
c.	**Letras:** Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)
d.	**Números:** Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)
e.	Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
f.	**Objeto:** Diligenciar el objeto registrato en el memorando de solicitud de contratacion, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
g.	**Periodo Comprendido Entre:** Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente
h	**Ciudad:** municipio y/o ciudad donde se presta el servicio
i.	**CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO:** Inicar el codigo CIIU de la actividad economica
J	**Dirección:** residencia del contratista
k	**Telefono:** fijo o numero de celular
l.	**Correo Electronico: escriba de manera clara correo de contacto**
m.	**Declaracion de Opcion Retencion en la fuente: Marque una sola opcion de acuerdo a su realidad fiscal**
n	**Beneficios tributarios:** Indicar con una x a que beneficios tributarios tiene derecho y adjunte los soportes

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página www.capitalsalud.gov.co/politica-de-privacidad-para-la-app-de-capital-salud-eps-s/.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Yuly Carolina Rodriguez Romero **Cargo:** Profesional Universitario Impuestos **Fecha:** Julio de 2025	Rudt Marlen Wilchez C / Lizeth Mairena Montero L. Coordinadora Tributaria (E)/ Prof. Procesos y Calidad Julio 2025	Ricardo Triana Parga Director Administrativo y Financiero Julio 2025

capitalsalud eps-s	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARA PAGO** PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA SUBPROCESO DE GESTIÓN DE COMPRAS	**Código** FR-107-ADM **Versión** V7.0-2026

En el ejercicio del control de ejecución, certificó el cumplimiento del objeto y obligaciones así:

Contratista/Proveedor	KATHERIN PERRILLA SERRANO			**NIT/C.C.**	1.013.581.001
Contrato:	X	**Orden de Compra**		**Legalización**	
Otro:					
NO.	CS-AD-022-2026	**Valor del Contrato/Orden de Compra**			**$87,815,078**

Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA COORDINACION DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCION DE OPERACIONES DE LA EPS-S, ORIENTADOS A LA REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTEGRAL, ANÁLISIS TÉCNICO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS MÉDICAS Y CONCILIACIÓN DE GLOSA, INDEPENDIENTEMENTE DEL MODELO DE CONTRATACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS, LEGALES Y NORMATIVOS VIGENTES

Fecha Inicio del contrato	19 de enero de 2026	**Fecha Terminación**	31 de diciembre de 2026	**Valor inicial contrato**	**$ 87,815,078**
Fecha Inicio Prorroga		**Fecha Terminación Prorroga**		**Valor adición No**	
Tiempo total del Contrato	ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DIAS			**Valor total contrato con adiciones**	**$87,815,078**
Total ejecutado a 31 de julio de 2026	**$49,299,693**			**Saldo de contrato disponible a 1 de agosto de 2026**	**$38,515,385**

INFORMACIÓN PARA PRESUPUESTO Y TESORERÍA

Código	2.1.2.02.02.008.03.09.09	**Rubro**	otros servicios profesionales, tecnicos empresariales

Número CDP Inicial	CDP-2026-0633	**Fecha**	15 de enero de 2026	**Valor CDP**	$ 87,815,078
Número CRP Inicial	CRP-2026-1198	**Fecha**	19 de enero de 2026	**Valor CRP**	$ 87,815,078
				Valor total presupuesto asignado año 2026	**$87,815,078**
Número CDP CXP		**Fecha**		**Valor CDP CXP**	$ 0
Número CRP CXP		**Fecha**		**Valor CRP CXP**	$ 0
				Valor total presupuesto asignado año 2026	**$0**
				Valor total presupuesto asignado año 2026	**$87,815,078**
				Valor total asignación presupuestal	**$87,815,078**
				Saldo CRP 1 de agosto de 2026	**$38,515,385**

DETALLADO DE FACTURACIÓN

Periodo del Servicio	Factura	Concepto de Servicio o Compra	Valor	Saldo
1 al 31 de agosto de 2026	008-2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	$7,703,077	**$30,812,308**
Total Facturas o cuentas de cobro a pagar			**$7,703,077**	
Saldo Total CRP a 31 de agosto de 2026			**$30,812,308**	

DETALLADO DE LEGALIZACIÓN

Legalización NO.	Concepto	Valor	Observaciones
N/A	**Saldo a consignar:**	**$ 0**	
	Saldo pendiente a favor:	**$ 0**	

OBSERVACIONES	Se informa que el contrato No. CS-AD-022-2026, fue aprobado hasta el 31 de diciembre de 2026, según aprobación del comité de contratación No. 2 del 5 de enero de 2026 y reconsiderado en el comité de contratación No. 4 del 9 de enero de 2026
FORMA DE PAGO	

Nota: Si es una factura de arrendamiento o de conseción, por favor realizar la observación sobre el incremento de IPC o variaciones en el valor de la factura.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR

Para el pago parcial	
Para el pago total	X

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

RESPONDA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTA DE 10 A 100, SIENDO 10 LA CALIFICACIÓN MÁS BAJA Y 100 LA MÁS ALTA.

DESCRIPCIÓN	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Cumplió con el objeto para el cual se suscribió el contrato o la orden de compra	100	
Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo con el contrato u orden de compra	100	
Cumplió con la entrega de las cantidades solicitadas	100	
La entrega se realizó en los tiempos acordados en el contrato u orden de compra	100	
En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la normativa vigente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se implementaron y ejecutaron las medidas necesarias para la prevención de riesgos laborales, garantizando condiciones seguras para los trabajadores	SI	
Recibió la certificación y se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.	SI	
Transparencia y Etica: El proveedor fomenta la participación de todas las partes interesadas relevantes en el proceso de compra, garantizando un acceso equitativo a la información	SI	

Puntaje Total	**100**	**Calificación**	**EXCELENTE**

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DEFINIDA	PUNTAJE	RESULTADO
	81 - 100	EXCELENTE - Proveedor confiable y recomendado.
	51 - 80	BUENO - Proveedor confiable.
	31 - 50	REGULAR - Proveedor poco confiable. Condicionado y/o Sancionado
	10 - 30	NO CONFIABLE - Proveedor Restringido

CONSTANCIA

Se expide la certificación en Bogotá D.C., en el mes de agosto de 2026**.**

FIRMA DEL SUPERVISOR O RESPONSABLE
Nombre: JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Cargo: DIRECTOR DE OPERACIONES

APOYO A SUPERVISOR O RESPONSABLE
Nombre: FERNANDO RUBIANO BELTRAN
Cargo: COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS

Elaboró: Luz Marina Salguero Nonato - Profesional de direccion operaciones

ELABORO/MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Iliana María Quintero Forero **Cargo:** Profesional de Compras **Fecha:** Julio 2026	Dehidy Amparo Martinez / Daniela Aldana Coord. Administrativa / Prof. Procesos y Calidad Julio 2026	Ricardo Triana Parga Director Adminitrativo y Financiero Julio 2026

CONTROL DE CAMBIOS	
VERSIÒN	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
V3.0-2023	Se modifica código del documento, asignación de proceso y subproceso; por motivo de actualización de mapa de proceso
V4.0-2025	Se actualiza la información solicitada dentro del formato
V5.0-2025	Se actualiza la información en el ítem descripción
V6.0-2026	Se actualiza incluyendo la evaluación del proveedores de manera cuantitativa
V7.0-2026	Se actualiza incluyendo en la evaluación del proveedores Decreto 1072 de 2015 (SST)

capitalsalud eps-s	**FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS** MACROPROCESO GESTIÓN LEGAL Y JURIDICA PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Código:** F27 - LJ **Versión:** V1.1-2019

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. CS-AD-022-2026

Periodo de Informe de Supervisión: **Desde: 1**/08/2026 **Hasta: 31/08**/2026

Periodicidad pactada en el contrato: MENSUAL

Porcentaje de Ejecución: **65%**

Presupuesto ejecutado a la fecha del informe: **57,002,770**

DATOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del Supervisor y cargo:	**JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS / DIRECTOR DE OPERACIONES**
Apoyo a la Supervisión:	**FERNANDO RUBIAN0 BELTRAN / COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS**

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato:	19/01/2026	**Modalidad del Contrato**	**HONORARIOS**
Valor Inicial del Contrato	$ 87,815,078		
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA COORDINACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA EPS-S, ORIENTADOS A LA REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTEGRAL, ANÁLISIS TÉCNICO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS MÉDICAS Y CONCILIACIÓN DE GLOSA, INDEPENDIENTEMENTE DEL MODELO DE CONTRATACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS, LEGALES Y NORMATIVOS VIGENTES.		

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA DE LA PRÓRROGA	DESDE	HASTA	FECHA DE LA ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN
PRORROGA No. 1 (Si aplica):			**ADICIÓN No. 1 (Si aplica):**	
PRORROGA No. 2 (Si aplica):			**ADICIÓN No. 2 (Si aplica):**	

SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

No.	Descripción de la obligación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Realizar la auditoría integral de cuentas médicas correspondientes a los servicios de hospitalización y urgencias de mediana y alta complejidad, definidos de acuerdo al procedimiento, la cual deberá realizarse de conformidad con los lineamientos técnicos de la EPS, los contratos suscritos con los prestadores y la normatividad vigente.	x		
2	Efectuar la verificación de los soportes asistenciales, notas de enfermería, registros de atención y administración de medicamentos, validando la efectiva prestación del servicio respecto a los servicios facturados.	x		
3	Evaluar la integridad, coherencia y suficiencia de los soportes clínicos, incluyendo historias clínicas, registros de atención y demás documentos asistenciales presentados	x		
4	Verificar que los servicios facturados a la EPS hayan sido efectivamente prestados y recibidos por el usuario, conforme a los registros clínicos y administrativos	x		
5	Verificar el cumplimiento de las cláusulas y condiciones contractuales, especialmente en lo relacionado con tarifas, valores reconocidos y condiciones económicas pactadas.	x		
6	Identificar las oportunidades de mejora y ponerlas en conocimiento del Coordinador de Cuentas Médicas.	x		
7	Registrar o ratificar en el Sistema de información de la EPS-S las glosas identificadas tanto administrativas como de pertinencia.	x		
8	Realizar el análisis de la respuesta de la glosa realizadas por los prestadores de servicios o tecnologías en salud, que permitan determinar levantamiento o no de la glosa.	x		
9	Realizar la conciliación de las glosas generadas y ratificadas en el marco del proceso de notificación y respuesta de glosa por parte del prestador, registrando su resultado mediante la elaboración del acta de conciliación.	x		
10	Garantizar el cumplimiento mínimo requerido en la asignación de la auditoría de cuentas médicas y la conciliación de glosa.	x		

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

SGSSS	FECHA DE PAGO	VALOR DEL PAGO
PENSIÓN	**18-ago-26**	**$ 493,000**
SALUD	**18-ago-26**	**$ 385,200**
RIESGOS PROFESIONALES	**18-ago-26**	**$ 75,100**
PARAFISCALES		

PLAN DE MEJORAMIENTO

Indicar si el contratista requiere plan de mejoramiento	**SI**		**NO**	**X**

Fecha de revisión de cumplimiento	**Desde:**		**Hasta:**

No.	Descripción del incumplimiento	Acción de mejora	CUMPLE	NO CUMPLE

Observaciones al seguimiento: Se informa que el contrato No. CS-AD-022-2026, fue aprobado hasta el 31 de diciembre de 2026, según aprobación del comité de contratación No. 2 del 5 de enero de 2026 y reconsiderado en el comité de contratación No. 4 del 9 de enero de 2026

V.- Información Presupuestal	**$**	**87,815,078.00**

OBSERVACIONES:

MES	SERVICIO	FACTURA	VALOR DEL CONTRATO ($)	VALOR MENSUAL ($)	SALDO ($)
	Prestacion de servicios		87,815,078		
	VALOR TOTAL		**87,815,078**		
19 al 31 enero de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 001-2026		3,081,231	84,733,847
01 al 28 de febrero de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 002-2026		7,703,077	77,030,770
01 al 31 de marzo de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 003-2026		7,703,077	69,327,693
01 al 30 de abril de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 004-2026		7,703,077	61,624,616
01 al 31 de mayo de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 005-2026		7,703,077	53,921,539
01 al 30 de junio de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 006-2026		7,703,077	46,218,462
01 al 31de julio de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 007-2026		7,703,077	38,515,385
01 al 31de agosto de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 008-2026		7,703,077	30,812,308
VALOR EJECUTADO A 31 DE AGOSTO DE 2026				**57,002,770**	
SALDO A 31 DE AGOSTO DE 2026					**30,812,308**

Sanciones

Marque con una x el tipo de sanción que fue se le impuso al contratista.

Tipo de Sancion impuesta	Valor de la sanción	Observaciones
Multa		
Cláusula Penal		
Suspensión del contrato		
No se impuso sanción		

Certificación de cumplimiento y autorización de pago

El supervisor manifiesta que realizo el seguimiento a la ejecución integral del contrato y autoriza la realización del pago, para el mes de: AGOSTO DE 2026

Nombre Supervisor: JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS

Cargo Supervisor Director de Operaciones

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Andrea Carolina Vergara Espinosa	Alejandra Ignacia Avella Peña \ William López	Alejandra Ignacia Avella Peña
Cargo: Abogada Senior Contratación	Secretaria General y Jurídica \ Profesional de Procesos y Calidad	Secretaria General y Jurídica
Fecha: Agosto 2019	Fecha: Agosto 2019	Fecha: Agosto 2019

Fw: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 575285612

KS

katherine serrano <katheserranop@hotmail.com>
Para Katherine Perilla Serrano

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.
Haga clic aquí para descargar imágenes. Para ayudarle a proteger su confidencialidad, Outlook ha impedido la descarga automática de algunas imágenes en

btener Outlook para Android

---

om: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
nt: Tuesday, 18 August 2026 10:39:07
: katheserranop@hotmail.com <katheserranop@hotmail.com>
bject: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 575285612

¡Hola, katherine perilla serrano!

Los siguientes son los datos de tu

Valor: $ 1.015.000,00
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social I
Fecha de la transacción: 18/08/2026
CUS: 575285612

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguri

- Usa dispositivos personales o de confian
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de
- Recuerda que PSE nunca te contactará p

n este mensaje.

transacción:

ntegrado 

dad:

za para realizar tus pagos.

.

e tu entidad financiera.

ara solicitarte información personal.

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1049634259 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	493.000	0	493.000
Período salud:	2026-07	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	385.200	0	385.200
Planilla Nro.:	38062610 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	75.100	0	75.100
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	61.700	0	61.700
Fecha transacción:	2026-08-18	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	575285612	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.015.000

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KATHERINE PERILLA SERRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049634259
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-18
FECHA DE PAGO:	2026-08-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38062610
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38062610
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 3.081.230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.200	$ 385.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 3.081.230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.000	$ 493.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.081.230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.100	$ 75.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 3.081.230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.700	$ 61.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.000	$ 1.015.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/09/2026

CAPITAL SALUD EPS-S

INFORME DE GESTION DEL 17 DE JULIO DE 2026 AL 18 DE AGOSTO DE 2026

DIRECCION DE OPERACIONES

AGOSTO
DE 2026

PERÍODO: (17-07-2026 AL 18-08-2026) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CS-AD-022-2026 CELEBRADO ENTRE CAPITAL SALUD EPS – S.A.S Y KATHERINE PERILLA SERRANO

OBJETO:

prestar servicios profesionales especializados a la coordinación de cuentas médicas de la dirección operaciones de la EPS-S, orientados a la realización de auditoría integral, análisis técnico y verificación de las cuentas médicas y conciliación de glosa, independientemente del modelo de contratación, garantizando el cumplimiento de los requisitos contractuales, técnicos, legales y normativos vigentes.

ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR: En concordancia con el objeto descrito **LA CONTRATISTA** deberá garantizar durante la vigencia del contrato, el cumplimiento de las siguientes obligaciones:

a. Obligaciones Generales

i. Cumplir con las obligaciones establecidas en el clausulado del contrato y las disposiciones legales.

ii. Velar porque el contrato se cumpla dentro de los parámetros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía.

iii. Comunicar cualquier situación que se enmarque en alguna inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.

iv. Comunicar todas las circunstancias que conozca y que en alguna forma puedan influir la adecuada ejecución del presente contrato.

v. No ceder este contrato en forma total ni parcial, salvo autorización previa, expresa y escrita por parte de CAPITAL SALUD EPS-S.

vi. Ejecutar el presente contrato, con sus propios medios, con plena autonomía administrativa, técnica y financiera y por su propia cuenta y riesgo.

vii. Mantener bajo estricta confidencialidad los términos y condiciones del presente contrato, así como de toda aquella información que por cualquier medio reciba, conozca, administre, analice y/o procese.

viii. Exhibir, a solicitud de CAPITAL SALUD EPS-S y sin requerimiento judicial, las planillas y demás documentos que acrediten el cumplimiento de las obligaciones laborales a su cargo.

ix. Realizar la afiliación de sus trabajadores al Sistema General de Seguridad Social (S.G.S.S.) de conformidad con la legislación legal vigente.

x. Cumplir con los requisitos, autorizaciones, permisos y/o licencias requeridas para el desarrollo del presente contrato.

xi. Presentar las facturas a CAPITAL SALUD EPS-S junto con todos los requisitos legales establecidos por el Código de Comercio y demás normas concordantes.

xii. Ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con las necesidades y especificaciones requeridas por LA ENTIDAD.

xiii. Constituir las pólizas acordadas en el contrato.

xiv. Presentar los informes que requiera el área encargada de la supervisión del contrato.

xv. Atender las observaciones, sugerencias y requerimientos que sobre los mismos haga el supervisor del contrato.

xvi. Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por CAPITAL SALUD EPS-S, eficaz y oportunamente de acuerdo con lo establecido en el presente documento.

xvii. Cumplir con las demás obligaciones que a su cargo se establecen dentro del texto del presente contrato y con aquellas que se deriven de la naturaleza del mismo, así como las establecidas en la oferta y demás documentos precontractuales que hacen parte integral de la contratación.

b. Obligaciones específicas:

i. Realizar la auditoría integral de cuentas médicas correspondientes a los servicios de hospitalización y urgencias de mediana y alta complejidad, definidos de acuerdo al procedimiento, la cual deberá realizarse de conformidad con los lineamientos técnicos de la EPS, los contratos suscritos con los prestadores y la normatividad vigente.

ii. Efectuar la verificación de los soportes asistenciales, notas de enfermería, registros de atención y administración de medicamentos, validando la efectiva prestación del servicio respecto a los servicios facturados.

iii. Evaluar la integridad, coherencia y suficiencia de los soportes clínicos, incluyendo historias clínicas, registros de atención y demás documentos asistenciales presentados.

iv. Verificar que los servicios facturados a la EPS hayan sido efectivamente prestados y recibidos por el usuario, conforme a los registros clínicos y administrativos.

v. Verificar el cumplimiento de las cláusulas y condiciones contractuales, especialmente en lo relacionado con tarifas, valores reconocidos y condiciones económicas pactadas.

vi. Identificar las oportunidades de mejora y ponerlas en conocimiento del Coordinador de Cuentas Médicas.

vii. Registrar o ratificar en el Sistema de información de la EPS-S las glosas identificadas tanto administrativas como de pertinencia.

viii. Realizar el análisis de la respuesta de la glosa realizadas por los prestadores de servicios o tecnologías en salud, que permitan determinar levantamiento o no de la glosa.

ix. Realizar la conciliación de las glosas generadas y ratificadas en el marco del proceso de notificación y respuesta de glosa por parte del prestador, registrando su resultado mediante la elaboración del acta de conciliación.

x. Garantizar el cumplimiento mínimo requerido en la asignación de la auditoría de cuentas médicas y la conciliación de glosa.

Se realiza auditoria de facturas asignadas, teniendo en cuenta los servicios contratados, siempre teniendo en cuenta la normatividad vigente.

Realicé la validación de las cuentas medicas correspondientes a las siguientes IPS:

- SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE.
- INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA.
- FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE-RC.
- HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA.
- ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI.
- ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA.
- RTS BOGOTA.
- ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.
- INVERSIONES CLINICA EL META.
- INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA.

Durante el periodo del 17 de julio de 2026 al 18 de agosto de 2026, realice la revisión y análisis de las cuentas medicas relacionadas a continuación (tabla 1), se detallanombre del prestador, número de radicado, NIT, fecha de revisión, glosa a conciliar, valor aceptado por IPS, valor aceptado por EPS, período de la conciliación, fecha de conciliación.

NOTA ACLARATORIA 1: de estos prestadores a hoy 18 de agosto de 2026 si bien es cierto ya se realizó reunión de conciliación, envío de soportes por parte del prestador y valor conciliado todavía están pendientes varias actas de ser enviadas ya firmadas por parte del prestador (en formato PDF).Por lo tanto, se relacionan en la tabla siguiente los valores ya conciliados.

RELACION DE FACTURAS AUDITADAS DURANTE EL PERIODO DE 17 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DE 2026

TABLA 1: AUDITORIA CUENTAS MEDICAS – RED

REGIMEN	PERIODO	NIT	IPS	NUMERO DE ACTA	CANTIDAD DE FACTURAS	ITEMS	VALOR GLOSA EN CONCILIACION	VALOR ACEPTADO EPS	VALOR ACEPTADO IPS
RC	01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	860024766	HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA	CNCC-3450-2026	1	6	$ 32,548	$ 29,177	$ 3,371
RS	01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	860024766	HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA	CNCS-9013-2026	4	16	$ 55,857	$ 54,594	$ 1,263
RS	01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	891180232	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI	CNCS-9016-2026	1	6	$ 11,340	$ 11,340	$ 0
RS	01 AGOSTO 2025 - 30 ABRIL JUEVES	899999163	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA	CNCS-9014-2026	5	14	$ 1,320,045	$ 844,600	$ 475,445
RC	01 DE FEBRERO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	805011262	RTS BOGOTA	CNCC-3454-2026	3	3	$ 3,330,508	$ 3,245,508	$ 85,000
RS	01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026	805011262	RTS BOGOTA	CNCS-9019-2026	38	38	$ 64,965,911	$ 64,965,911	$ 0
RS	01 DICIEMBRE 2025 A 30 ABRIL 2026	890980752	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CNCS-9049-2026	10	92	$ 3,284,277	$ 218,930	$ 3,065,347
RC	01 DE MARZO A 31 DE MAYO DE 2026	900098476	FUN. HOSPITAL INFANTIL UNIVER SAN JOSE	CNCC-3462-2026	25	120	$ 26,109,371	$ 25,579,961	$ 529,410
RC	01 ABRIL 2026 - 30 JUNIO 2026	892000401	INVERSIONES CLINICA META	CNCC-3465-2026	101	311	$ 87,597,548	$ 82,233,534	$ 5,364,014
RS	01 MARZO 2026 - 30 JUNIO 2026	892000401	INVERSIONES CLINICA META	CNCS-9035-2026	739	3528	$ 796,269,452	$ 765,253,585	$ 31,015,867
RC	01 A 30 DE JUNIO DE 2026	804014839	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA	CNCC-3485-2026	2	7	$ 111,823	$ 111,823	$ 0
RS	01 A 30 DE JUNIO DE 2026	804014839	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA	CNCS-9079-2026	60	308	$ 478,447,613	$ 477,769,947	$ 677,666
RC	01 FEBRERO 2026 - 30 JUNIO 2026	899999017	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	CNCC-3496-2026	48	194	$ 22,384,476	$ 22,384,476	$ 0
RS	01 OCTUBRE 2025 - 30 JUNIO 2026	899999017	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	CNCS-9107-2026	596	4660	$ 996,115,727	$ 989,937,895	$ 6,177,832
RC	01 DE ENERO A 30 DE ABRIL DE 2026	899999092	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	CNCC-3468-2026	147	1056	$ 975,519,012	$ 971,607,294	$ 3,911,718
TOTAL					**1780**	**10359**	**$ 3,455,555,508**	**$ 3,404,248,575**	**$ 51,306,933**

En total se realizó Auditoria Medica Integral de un valor total a conciliar de $3,455,555,508,00 millones, para un total de 1780 facturas y 10359 ítems.

Con un valor aceptado por los Prestadores hasta hoy 18 de agosto de 2026: de $51,306,933,00.

Con un valor aceptado por la EPS-S hasta hoy 18 de agosto de 2026: de $3,404,248,575,00.

NOTA: se insiste que el informe va entre el 17 de julio de 2026 al 18 de agosto de 2026 que hay conciliaciones aun programadas posteriores a la fecha del informe, con las siguientes IPS:

- INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA.
- FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE-RS.

Medios de Verificación

La información generada en este informe se puede verificar en el correo institucional con la asignación de las actividades desarrolladas, de igual forma en el sistema de información de cuentas medicas de la entidad con la auditoría realizada a cada una de las facturas.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CS-AD-022-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KATHERINE PERILLA SERRANO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1049634259 de Tunja
TELÉFONO DE CONTACTO	3015195960
DIRECCIÓN	Cra 7H #164B-82 EDIFICIO KALA APTO 707
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) meses y DOCE (12) días.
VALOR	$ 87.815.078
FECHA ACTA DE INICIO	19 de enero de 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2026
PAGO APORTES A EPS	**COMPENSAR EPS**
PAGO APORTES A PENSION	**PROTECCION**
PAGO APORTES ARL	**SURA**
FIRMA CONTRATISTA	

ANEXO 1: se adjuntan copias de las actas de cierre legalizadas entre las partes, entregadas por los prestadores a la fecha del informe.

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3450-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : OSCAR FERNANDO CHICUASUQUE	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUXILIAR DE GLOSAS	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$32,548**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $32,548	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 3,371	$ 29,177

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 22 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3450-2026.

Firma
IPS



Nombre: OSCAR FERNANDO CHICUASUQUE
Cargo: AUXILIAR DE GLOSAS
Entidad: HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3454-2026**

TEMA:	
CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -RTS BOGOTA	
ASISTENTES PERMANENTES	
NOMBRES : FLOR JANNETH GONZALEZ TOVAR **CARGO: GESTOR INTEGRAL DE CUENTAS**	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO** **CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**
OBJETIVO:	
CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$3,330,508**	

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $3,330,508	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 85,000	$ 3,245,508

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 22 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3454-2026.

Firma
IPS JANNETH Gonzalez
JANNETH Gonzalez (Jul 22, 2026 17:31:56 CDT)

Nombre: FLOR JANNETH GONZALEZ TOVAR
Cargo: GESTOR INTEGRAL DE CUENTAS
Entidad: RTS BOGOTA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-23	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3462-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -FUN. HOSPITAL INFANTIL UNIVER SAN JOSE

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : LEIDY KATHERINE PRIETO RINCON	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO-GLOSAS	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$26,109,371**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $26,109,371	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 529,410	$ 25,579,961

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 23 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3462-2026.

Firma
IPS



Nombre: LEIDY KATHERINE PRIETO RINCON
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO-GLOSAS
Entidad: FUN. HOSPITAL INFANTIL UNIVER SAN JOSE

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-24	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3465-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -INVERSIONES CLINICA META

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : HUGO RAMIRO BEDOYA MASHUTH	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 ABRIL 2026 - 30 JUNIO 2026 POR UN VALOR DE **$87,597,548**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $87,597,548	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 5,364,014	$ 82,233,534

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 24 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3465-2026.

Firma
IPS



Nombre: HUGO RAMIRO BEDOYA MASHUTH
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Entidad: INVERSIONES CLINICA META

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-24	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3468-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : VICTORIA INES CARDENAS	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUDITORA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE ENERO A 30 DE ABRIL DE 2026 POR UN VALOR DE **$975,519,012**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $975,519,012	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 3,911,718	$ 971,607,294

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 24 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3468-2026.

Firma
IPS



Nombre: VICTORIA INES CARDENAS
Cargo: AUDITORA
Entidad: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-08-04	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3485-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : ESTAFANY GALEZO HERRERA	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: COORDINADORA DE CARTERA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 A 30 DE JUNIO DE 2026 POR UN VALOR DE **$111,823**

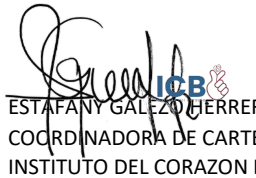
DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $111,823	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 0	$ 111,823

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 04 DE AGOSTO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3485-2026.

Firma
IPS



Nombre: ESTAFANY GALEZO HERRERA
Cargo: COORDINADORA DE CARTERA
Entidad: INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-08-11	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCC-3496-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : LILIANA QUINTERO PALOMINO	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 FEBRERO 2026 - 30 JUNIO 2026 POR UN VALOR DE **$22,384,476**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $22,384,476	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 0	$ 22,384,476

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 11 DE AGOSTO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCC-3496-2026.

Firma
IPS Liliana Quintero Palomino.

Nombre: LILIANA QUINTERO PALOMINO
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA
Entidad: SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9013-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : OSCAR FERNANDO CHICUASUQUE	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUXILIAR DE GLOSAS	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$55,857**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $55,857	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 1,263	$ 54,594

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 22 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9013-2026.

Firma
IPS



Nombre: OSCAR FERNANDO CHICUASUQUE
Cargo: AUXILIAR DE GLOSAS
Entidad: HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9014-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: GERENTE	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 AGOSTO 2025 - 30 ABRIL JUEVES POR UN VALOR DE **$1,320,045**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $1,320,045	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 475,445	$ 844,600

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 22 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9014-2026.

Firma
IPS



Nombre: HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO
Cargo: GERENTE
Entidad: ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9016-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : JUAN CAMILO NUÑEZ ALVARADO	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUDITOR	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$11,340**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $11,340	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 0	$ 11,340

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 22 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9016-2026.

Firma
IPS



Nombre: JUAN CAMILO NUÑEZ ALVARADO
Cargo: AUDITOR
Entidad: E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-22	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9019-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -RTS BOGOTA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : FLOR JANNETH GONZALEZ TOVAR	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: GESTOR INTEGRAL DE CUENTA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026 POR UN VALOR DE **$64,965,911**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $64,965,911	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 0	$ 64,065,911

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 02 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9019-2026.

Firma
IPS

Janneth Gonzalez
Janneth Gonzalez (Jul 22, 2026 17:35:02 CDT)

Nombre: FLOR JANNETH GONZALEZ TOVAR
Cargo: GESTOR INTEGRAL DE CUENTA
Entidad: RTS BOGOTA

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-07-24	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9035-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -INVERSIONES CLINICA META

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : HUGO RAMIRO BEDOYA MASHUTH	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 MARZO 2026 - 30 JUNIO 2026 POR UN VALOR DE **$796,269,452**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $796,269,452	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 31,015,867	$ 765,253,585

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 24 DE JULIO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9035-2026.

Firma
IPS



Nombre: HUGO RAMIRO BEDOYA MASHUTH
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Entidad: INVERSIONES CLINICA META

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-08-04	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9079-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : ESTEFANY GALEZO HERRERA	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: COORDINADORA DE CARTERA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 A 30 DE JUNIO DE 2026 POR UN VALOR DE **$478,447,613**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $478,447,613	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 677,666	$ 477,769,947

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 04 DE AGOSTO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9079-2026.

Firma
IPS

Nombre: ESTEFANY GALEZO HERRERA
Cargo: COORDINADORA DE CARTERA
Entidad: INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA

Firma
EPS-S

Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

capitalsalud eps-s	**FORMATO ACTA DE CIERRE AREA DE CONCILIACIONES DE GLOSAS** MACROPROCESO GESTION CLINICA Y SEGURIDAD AL PACIENTE PROCESO DE RECOBRO A LA CAPITACIÓN Y CONCILIACIONES	**CÓDIGO:** F31-GS **VERSIÓN:** V2.0- 2023

FECHA:	2026-08-11	**LUGAR:**	CRA 69 # 47-34	**No. ACTA:**	**CNCS-9107-2026**

TEMA:

CONCILIACION MEDICA ENTRE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S E -SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE

ASISTENTES PERMANENTES

NOMBRES : LILIANA QUINTERO PALOMINO	**NOMBRES : KATHERINE PERILLA SERRANO**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	**CARGO: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS**

OBJETIVO:

CIERRE DE CONCILIACIÓN DEL PERIODO 01 OCTUBRE 2025 - 30 JUNIO 2026 POR UN VALOR DE **$996,115,727**

DESARROLLO DE TEMAS

No	Tema Tratado	Observaciones	
1	**GLOSA CONCILIADA**	LA GLOSA CONCILIADA CORRESPONDE A $996,115,727	
2	**RELACIÓN DE LA CONCILIACIÓN**	**VALOR ACEPTADO POR LA IPS**	**VALOR ACEPTADO POR LA EPS**
		$ 6,177,832	$ 989,937,895

OBSERVACIONES

SE CIERRA CONCILIACION EL DIA DE HOY 11 DE AGOSTO DEL AÑO 2026 CON NUMERO DE DETALLADO, CNCS-9107-2026.

Firma
IPS Liliana Quintero Palomino.

Nombre: LILIANA QUINTERO PALOMINO
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Entidad: SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE

Firma
EPS-S



Nombre: KATHERINE PERILLA SERRANO
Cargo: PROFESIONAL DE CUENTAS MEDICAS
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S

NUIP 1025331928

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59704983

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [33] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 9860

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PERILLA	SERRANO

Nombre(s)

JOAQUIN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUL Día 09	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	19999040-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PERILLA SERRANO KATHERINE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.049.634.259 TUNJA	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PERILLA SERRANO KATHERINE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.049.634.259 TUNJA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes JUL Día 14	DIANA BEATRIZ LOPEZ DURAN Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

THOMAS GREG & SONS.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -