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

Cuenta No.	**010- 2026**

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

DEBE A:

NOMBRE:	**GLADIS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO**
IDENTIFICACIÓN:	NUMERO **20,546,490** DV **2**

LA SUMA DE:

(LETRAS)	**SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**
(NUMEROS) $	**$ 7.703.077**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.	**CS-AD-020-2026**
OBJETO:	**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**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **1 DE OCTUBRE DE 2026** y **31 DE OCTUBRE DE 2026**

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: **BOGOTA**

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- (Casillla 46 del RUT)

DIRECCION ACTUAL	**CARRERA 82 No. 19-20**
TELÉFONO / CELULAR	**3112299612**
CORREO ELECTRÓNICO	gbejaranoc@gmail.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.

D**ECLARACIÓN 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 $

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	**RC**	**TI**	**CE**		
MARIA JULIANA JARA BEJARANO	**X**				**1014980322**	**HIJA**

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	GLADIS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO			**NIT/C.C.**	20,546,490
Contrato:	X	**Orden de Compra**		**Legalización**	
Otro:					
NO.	CS-AD-020-2026	**VALOR**			**$87,815,078**

Objeto	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

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 No 1		**Fecha Terminación Prorroga 1**		**Valor adición No 1**	**$0**
Tiempo total del Contrato	ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DIAS			**Valor total contrato con adiciones**	**$87,815,078**
Total ejecutado a 30 de septiembre de 2026	**$64,705,847**			**Saldo de contrato disponible a 1 de octubre de 2026**	**$23,109,231**

INFORMACIÓN PARA PRESUPUESTO Y TESORERÍA

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

Número CDP Inicial		**Fecha**		**Valor CDP**	
Número CRP Inicial		**Fecha**		**Valor CRP**	
				Valor total presupuesto asignado año anterior	**$0**
Número CDP CXP		**Fecha**		**Valor CDP CXP**	$ 0
Número CRP CXP		**Fecha**		**Valor CRP CXP**	$ 0
Número CDP	CDP-2026-0630	**Fecha**	15 de enero de 2026	**Valor CDP**	$ 87,815,078
Número CRP	CRP-2026-1195	**Fecha**	19 de enero de 2026	**Valor CRP**	$ 87,815,078
				Valor total presupuesto asignado año 2026	**$87,815,078**
				Valor total asignación presupuestal	**$87,815,078**
				Saldo CRP 1 de octubre de 2026	**$23,109,231**

DETALLADO DE FACTURACIÓN

Periodo del Servicio	Factura o CXC	Concepto de Servicio o Compra	Valor	Saldo
1 al 31 de octubre de 2026	010-2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	$7,703,077	**$15,406,154**
Total Facturas o cuentas de cobro a pagar			**$7,703,077**	
Saldo Total CRP a 31 de octubre de 2026			**$15,406,154**	

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-020-2026, 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	100	
Recibió la certificación y se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.	NO	
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 octubre de 2026**.**

JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Firmado digitalmente por JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Fecha: 2026.10.21 07:54:46 -05'00'

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

ELABORÓ/MODIFICÓ	REVISÒ	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 Admnitrativo 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-020-2026

Periodo de Informe de Supervisión: **Desde: 1**/10/2026 **Hasta: 31/10**/2026

Periodicidad pactada en el contrato: MENSUAL

Porcentaje de Ejecución: **82%**

Presupuesto ejecutado a la fecha del informe: **72,408,924**

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	**20-sep-26**	**$ 513,600**
SALUD	**20-sep-26**	**$ 401,300**
RIESGOS PROFESIONALES	**20-sep-26**	**$ 16,800**
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-020-2026, 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
01 al 30 de septiembre de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 009-2026		7,703,077	23,109,231
01 al 31 de octubre de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	CUENTA DE COBRO No 010-2026		7,703,077	15,406,154
VALOR EJECUTADO A 31 DE OCTUBRE DE 2026				**72,408,924**	
SALDO A 31 DE OCTUBRE DE 2026					**15,406,154**

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: OCTUBRE DE 2026

JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS

Firmado digitalmente por JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Fecha: 2026.10.21 07:55:00 -05'00'

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-09-20, 09:25:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1085332407

Periodo Cotización 202609 **Periodo Servicio** 202609

Cliente:

PAGADA 2026-09-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLADIS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO				
Documento	CC 20546490	**Dirección**	CRA 89 No 19 A 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112299612		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FOMEQUE	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 20546490		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BEJARANO CLAVIJO GLADIS SOCORRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.210.000	25-14		16 %	$ 3.210.000	$ 513.600	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 3.210.000	$ 401.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 3.210.000	$ 16.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 513.600	$ 0	$ 0	$ 401.300	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 931.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 20 de septiembre de 2026

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: GLADIS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO

Documento de Identidad: CC 20546490

Usuario: GLADIS BEJARANO

Teléfono: 3112299612

Número de Planilla: 1085332407

Fecha de Recepción: 20 de septiembre de 2026

Periodo de Cotización: 2026-09

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES
Número de empleados: 1
Valor: $513.600

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS008 - COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Número de empleados: 1
Valor: $401.300

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $16.800

Total Pagado: $931.700

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

Bogotá , Octubre de 2026

Señores
CAPITAL SALUD EPS-S SAS
Coordinación Contable
La ciudad

Ref. DECLARACION JURAMENTADA

Respetados Señores

Yo, GLADYS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO, Identificada con CC. 20.546.490 de Fosca, manifiesto que la siguiente persona se encuentra a mi cargo en consecuencia depende económicamente de mí y cumple con las condiciones establecidas en el ARTICULO 1.2.4.1.18 del Decreto único Tributario 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria" modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017.

Nombres y Apellidos	**Documento de identidad**	**Fecha de Nacimiento**	**Calidad de dependencia**
María Juliana Jara Bejarano	1014980322	19 de Septiembre de 2006	Hija

Informo que mis hijos tienen más de 18 años, pero depende económicamente de mí. María Juliana cursa quinto semestre de Medicina en la Universidad Antonio Nariño.

Me permito se tenga en cuenta para la aplicación de la norma y se ajuste el porcentaje de retención.

Atentamente,



GLADYS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO
CC. 20546490

Anexo: Registros civiles
Certificación Universidad Nacional y Antonio Nariño
Copia cédula Gladys Bejarano

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014980322

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40155087

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 5 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. - -

Datos del inscrito

Primer Apellido: JARA - -
Segundo Apellido: BEJARANO - -
Nombre(s): MARIA JULIANA - -
Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes SEP Día 19
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA SAN RAFAEL
Número certificado de nacido vivo: A 7472243 - -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BEJARANO CLAVIJO GLADIS SOCORRO - -
Documento de identificación (Clase y número): C.C. N. 20.546.490 SOGA (CUND.)- -
Nacionalidad: COLOMBIANA - -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: JARA GARAY EVER ORLANDO - -
Documento de identificación (Clase y número): C.C. N. 79.482.941 BOGOTA D.C. - -
Nacionalidad: COLOMBIANA - -

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JARA GARAY EVER ORLANDO - -
Documento de identificación (Clase y número): C.C. N. 79.482.941 BOGOTA D.C. - -
Firma

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: Año 2006 Mes SEP Día 26

Nombre [illegible]: GIOVANNI ALBERTO MARTINEZ CARBALLO (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 5 BOGOTA D.C.

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977
VIGILADA MINEDUCACIÓN
Nit-860.056.070-7

VALIDO UNICAMENTE CON FIRMA Y SELLO ORIGINAL

CONSTANCIA No. C.A.MD.28089
CÓDIGO No. 502421022

LA SECRETARIA GENERAL
HACE CONSTAR

Que **MARÍA JULIANA JARA BEJARANO** con identificación, cédula de ciudadanía N° **1014980322** de **Bogotá,** cursa **TERCER** semestre en el programa de **MEDICINA**, durante el **SEGUNDO** ciclo académico de **2025.**

Cursa **20** créditos académicos, con presencialidad de **26** horas semanales de lunes a viernes.

Canceló por concepto de matricula para el **segundo** ciclo académico de **2025**, la suma de **$16.168.000** M/cte.//

Dado en Bogotá, a los **15** días del mes de **septiembre** de **2025.**

MARIA VICTORIA MEDINA
SECRETARIA ACADEMICA

MARÍA VICTORIA MEDINA M.
SECRETARIA ACADÉMICA

Para verificación: secretaria.academica@uan.edu.co

CAPITAL SALUD EPS-S

INFORME DE GESTION CONTRATO: CS-AD-020-2026

DIRECCION DE OPERACIONES

19 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2026

PERÍODO: (19– 09– 2026 al 18 - 10 - 2026)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CS-AD-020-2026 CELEBRADO ENTRE CAPITAL SALUD EPS – S.A.S Y GLADYS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO

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.

RELACION DE FACTURAS AUDITADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE SEPTIEMBRE Y EL 18 DE OCTUBRE DE 2026

TABLA 1: AUDITORIA CUENTAS MEDICAS

	NOMBRE_IPS	SERVICIO	TOTAL_BRUTO	GLOSA	ESTADO
881176428	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	17,941,595	1,689,042	APROBADO
881176423	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	17,862,115	3,783,900	APROBADO
853194307	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	49,938,368	10,333,528	APROBADO
853196945	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	34,383,422	12,917,569	APROBADO
881201857	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	18,480,195	1,338,395	APROBADO
881208152	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliza y Cir	38,317,822	1,741,954	APROBADO
881267672	UNIDAD SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTO	Hospitaliz Qx	46,774,788	12,690,212	APROBADO
881234125	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	95,637,576	55,530,392	APROBADO
853230774	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	19,932,147	1,652,476	APROBADO
881247929	CLINICA MEDICAL S.A.S	Hospitaliz Qx	75,414,646	75,414,646	APROBADO
881249568	HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Hospitaliz Qx	29,291,172	13,400,721	APROBADO
881252350	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	22,591,822	943,101	APROBADO
881252109	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Hospitaliz Qx	21,541,633	75,432	APROBADO
881249475	HOSPITAL SAN IGNACIO	Hospitaliz Qx	14,345,469	385,418	APROBADO
881247559	HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Hospitaliz Qx	14,222,788	5,011,020	APROBADO
853240407	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	12,985,022	1,077,288	APROBADO
853248440	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	46,882,285	13,516,810	APROBADO
881259006	CLINICA DEL OCCIDENTE LTDA	Hospitaliz Qx	43,576,055	43,547,150	APROBADO
853248434	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	30,566,806	379,490	APROBADO
881260132	UNIDAD SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTO	Hospitaliz Qx	18,016,891	5,784,141	APROBADO
853247837	MAI CORP CL UNIVERSIDAD COOP DE COL	Hospitaliz Qx	12,879,846	8,738,353	APROBADO
881262197	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	12,208,725	12,208,725	APROBADO
853247540	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	10,018,475	1,561,000	APROBADO
881268898	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Cirugia Ambulat	13,753,795	75,432	APROBADO
853251794	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	46,780,015	11,388,730	APROBADO
881265267	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINID	Hospitaliz Qx	30,120,358	19,783,331	APROBADO

881268074	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	16,061,783	7,424,137	APROBADO
853252699	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	13,223,806	0	APROBADO
881269063	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	10,676,890	249,875	APROBADO
881269052	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	10,157,669	663,551	APROBADO
881270592	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	17,845,621	1,071,168	APROBADO
881272320	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	10,159,919	78,420	APROBADO
853263717	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Cirugia Ambulat	14,979,725	38,923	APROBADO
853263720	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Cirugia Ambulat	12,334,500	11,855,423	APROBADO
853260572	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	20,682,909	4,081,219	APROBADO
881276513	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	16,647,885	38,564	APROBADO
853263398	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	12,355,121	1,996,108	APROBADO
853260736	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	11,207,402	1,749,487	APROBADO
853263389	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	5,037,105	1,705,200	APROBADO
881236129	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	Hospitaliz Qx	16,774,869	767,200	APROBADO
881236057	HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SA	Hospitaliz Qx	14,900,010	0	APROBADO
881268046	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Hospitaliz Qx	89,538,249	9,290,480	APROBADO
881269248	HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SA	Hospitaliz Qx	14,900,000	0	APROBADO
881269245	HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SA	Hospitaliz Qx	14,900,000	14,403,343	APROBADO
881272660	MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	Hospitaliz Qx	39,034,474	26,756,304	APROBADO
881273547	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	37,903,187	13,731,726	APROBADO
853262025	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	64,052,382	22,725,100	APROBADO
853261248	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	62,529,313	4,883,925	APROBADO
853263405	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	28,243,301	2,996,837	APROBADO
853263722	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	28,220,447	1,884,458	APROBADO
853270402	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	50,227,920	1,071,034	APROBADO
944385363	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	45,093,436	5,419,832	APROBADO
853266133	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	33,337,293	215,025	APROBADO
881290528	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	31,166,662	17,232,047	APROBADO
853269492	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	23,181,800	1,948,746	APROBADO
881312824	HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	Hospitaliz Qx	17,382,814	612,354	APROBADO
881297054	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	17,144,068	0	APROBADO
853266082	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	13,037,852	1,015,022	APROBADO
853264869	COOP. DE UROLO DEL META Y ORINOQ -CUMO	Hospitaliz Qx	11,143,250	0	APROBADO
881291985	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	10,399,922	302,924	APROBADO
881299544	FUNDACION CARDIOINFANTIL	Hospitaliz Qx	57,090,665	5,271	APROBADO
881302649	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	19,706,192	19,706,192	APROBADO
881305503	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIV	Hospitaliz Qx	18,174,498	18,174,498	APROBADO
881300039	HOSPITAL UNIV CLIN SAN RAFAEL BOGOTA	Hospitaliz Qx	11,396,052	2,156,880	APROBADO
881302636	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	10,435,806	225,620	APROBADO
100962805	UNIDAD SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTO	Hospitaliz Qx	19,938,673	DEVOL 1601	0
853274751	COOP. DE UROLO DEL META Y ORINOQ -CUMO	Hospitaliz Qx	11,143,250	0	APROBADO
881315312	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	32,154,831	2,111,310	APROBADO
881312659	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	28,767,204	1,234,626	APROBADO
881317790	CLINICA MEDICAL S.A.S	Hospitaliz Qx	25,061,223	25,061,223	APROBADO
881316768	CLINICA MEDICAL S.A.S	Hospitaliz Qx	10,226,907	963,707	APROBADO
853279796	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	16,123,489	1,210,122	APROBADO
853281760	COOP. DE UROLO DEL META Y ORINOQ -CUMO	Hospitaliz Qx	11,143,250	11,143,250	APROBADO
853284506	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	11,282,088	561,120	APROBADO
853283719	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	10,449,551	3,038,830	APROBADO
880716740	CLINICA LOS NEVADOS	Hospitaliz Qx	37938868	9,077,876	APROBADO
853259681	HOSPITAL DE PRIMER NIVEL GUAMAL ESE	Hospitaliz Qx	20,400,314	20,400,314	APROBADO

881276693	CLINICA MEDICAL S.A.S	Hospitaliz Qx	60,247,570	38,379,320	APROBADO
853264684	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	39,345,326	7,055,142	APROBADO
100962949	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	61,235,303	8,265,065	APROBADO
100962948	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	58,373,597	1,419,426	APROBADO
881319326	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	48,417,120	10,571,518	APROBADO
881325805	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	23,907,639	1,783,696	APROBADO
881325918	UNIDAD SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTO	Hospitaliz Qx	12,877,383	6,386,708	APROBADO
881326649	UNIDAD SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTO	Hospitaliz Qx	10,813,973	5,323,102	APROBADO
881332799	INSTITUTO FRANKILN D ROOSEVELT	Cirugia Ambulat	23,742,940	0	APROBADO
881331889	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	22,971,894	1,200,554	APROBADO
853288560	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	12,592,562	4,628,400	APROBADO
881331899	CORPORACIÓN SALUD UN	Hospitaliz Qx	12,347,280	5,085,369	APROBADO
881331334	E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS D	Hospitaliz Qx	35,870,067	13,726,088	APROBADO
853288223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	20,980,657	2,133,140	APROBADO
853289109	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	20,520,828	3,312,011	APROBADO
881337597	HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	Hospitaliz Qx	13,170,527	110,264	APROBADO
853289937	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	12,488,204	902,162	APROBADO
881338737	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	34,053,559	3,661,259	APROBADO
881338601	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	29,812,713	5,684,927	APROBADO
881338784	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	24,100,072	109,271	APROBADO
100964242	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	23,631,949	12,887,773	APROBADO
853291170	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	14,786,600	255,998	APROBADO
853296299	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Cirugia Ambulat	12,090,546	3,454,261	APROBADO
853296161	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	25,637,935	5,089,407	APROBADO
853296297	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	14,342,131	3,174,972	APROBADO
853296157	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	11,936,180	2,989,301	APROBADO
853296196	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	10,696,268	2,154,170	APROBADO
853297675	ANGIOGRAFIA DE COLOMBIA S EN C	Hospitaliz Qx	25,221,853	8,044,204	APROBADO
881347742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	24,317,784	3,733,584	APROBADO
853298128	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	18,199,466	2,078,212	APROBADO
100964626	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINID	Hospitaliz Qx	15,641,367	13,283,471	APROBADO
100964621	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINID	Hospitaliz Qx	12,591,696	0	APROBADO
881346210	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	10,921,782	973,654	APROBADO
881346216	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	10,371,770	154,164	APROBADO
881353063	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	19,630,951	2,754,187	APROBADO
881354688	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	18,599,285	15,772,569	APROBADO
881353942	FUN. HOSPITAL INFANTIL UNIVER SAN JOSE	Hospitaliz Qx	16,053,152	887,357	APROBADO
881353244	SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	Hospitaliz Qx	10,653,868	603,675	APROBADO
881354854	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Urgencia	12,438,539	8,450,000	APROBADO
881356679	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Hospitaliz Qx	11,832,871	11,832,871	APROBADO
853307564	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	7,251,405	961,224	APROBADO
881357512	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	2,342,688	1,667,000	APROBADO
881359805	FUNDACION CARDIOINFANTIL	Urgencia	10,151,858	261,322	APROBADO
853183783	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	114,551,466	99,861,578	APROBADO
944387086	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	15,323,873	2,177,299	APROBADO
881350232	FUNDACION CARDIOINFANTIL	Hospitaliz Qx	71,975,497	1,376,539	APROBADO
881354800	ADMON CLÍNICA LA COLINA SAS	Hospitaliz Qx	53,534,735	53,534,735	APROBADO
881354538	MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	Hospitaliz Qx	39,350,779	39,350,779	APROBADO
853304652	HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E.	Hospitaliz Qx	6,644,177	2,166,781	APROBADO
853307575	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	66,558,023	12,036,770	APROBADO

853306351	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	Hospitaliz Qx	34,874,300	8,633,179	APROBADO
853307541	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	25,993,474	98,524	APROBADO
853306533	INVERSIONES CLINICA META - ACACIAS	Hospitaliz Qx	17,989,990	3,208,448	APROBADO
881362708	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Cirugia Ambulat	12,799,036	75,432	APROBADO
944388615	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Cirugia Ambulat	10,250,496	238,296	APROBADO
881362049	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	52,812,708	26,916,346	APROBADO
881361151	HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Hospitaliz Qx	39,989,799	30,584,222	APROBADO
853311373	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	28,204,982	974,520	APROBADO
881362071	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	Hospitaliz Qx	25,611,869	6,114	APROBADO
100965118	CLINICA MEDICAL S.A.S	Hospitaliz Qx	18,926,601	18,926,601	APROBADO
881361184	HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Hospitaliz Qx	17,275,143	12,366	APROBADO
881363732	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINID	Hospitaliz Qx	12,466,583	1,515,506	APROBADO
881362777	CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD	Hospitaliz Qx	10,258,332	5,156,800	APROBADO
881368709	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIV	Hospitaliz Qx	21,345,983	6,629,373	APROBADO
881364889	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINID	Hospitaliz Qx	18,356,582	3,134,740	APROBADO
881365980	CLINICA DEL OCCIDENTE LTDA	Hospitaliz Qx	10,924,556	10,924,556	APROBADO
853314173	SERVIMEDICOS SAS VILLAVICENCIO	Hospitaliz Qx	16,764,953	102,343	APROBADO
881374093	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Cirugia Ambulat	12,197,160	75,432	APROBADO
881374044	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S	Hospitaliz Qx	9,323,913	475,940	APROBADO
881388955	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARC	Hospitaliz Qx	5,462,678	1,488	APROBADO
	147 FACTURAS		**3,667,357,122**	**1,135,643,032**	**0.31**

Fuente: Facturas de RED Y NO RED asignadas por CAPITAL SALUD eps-s.

En total se auditaron 147 Facturas, por valor 3.667.357.122 millones, aplicando una glosa por valor de $ 1.135.643.032 millones, con un promedio de porcentaje de glosa 31 %.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
No. CONTRATO Y FECHA	CS-AD-020-2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLADIS SOCORRO BEJARANO CLAVIJO	
No. DE IDENTIFICACIÓN	20.546.490 de Fosca	
TELÉFONO DE CONTACTO	3112299612	
DIRECCIÓN	Carrera 82 No. 19-20	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once (11) meses y doce (12) días	
VALOR	$ 87.815.878	
FECHA ACTA DE INICIO	19 Enero de 2026	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2026	
PAGO APORTES A EPS		**NUEVA EPS**
PAGO APORTES A PENSION		**COLPENSIONES**
PAGO APORTES ARL		**Positiva**
FIRMA CONTRATISTA		