4755

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4755 2021 **C.D.P. No.:** 1085 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** 0

Nombre del Contratista: LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES **C.C.** 1.015.478.712 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 15 DE ABRIL DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE JULIO DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
2	$ 1.701.334	2426	2021-08-16	2021-09-15
3	$ 1.760.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
4	$ 0 -	0		
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ABRIL	$ 880.000	$ 281.200	8349412955
2	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	8350093178
3	JUNIO	$ 1.760.000	$ 281.200	8350741909
4	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	8351422424
5	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	8352778577
6	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	8352778577
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.338.666	$ 10.560.000	$ 9.680.000	$ 880.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio. 2. Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.) 5. Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial. 9. Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario. 10. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12. Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias. esta información puede ser verificada en los estadisticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.015.478.712 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

4755

Cuenta de cobro 009 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES

C.C 1.015.478.712 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4755 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
C.C 1015478712
Teléfono 3187229594
Direccion CALLE 78 #29-13
No Cuenta 488405229821 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2021

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a):	LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
No. Identificación:	CC1015478712
Dirección:	CARRERA 27 76 61
Telefono:	3187229594
Correo:	LUISFEPC@GMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8352778577

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
Tipo y número de identificación	CC1015478712
Número de planilla	8352778577
Fecha pago	2021-09-03
Número de autorización pago	3091804
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2021
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2021
Número de Administradoras	4
Total Pagado	299400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	18200	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8352778577

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015478712
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0

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

FACTURAS GENERADAS:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA DE BOGOT

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA CERRAR SESIÓN **USUARIO | LYWILCHESM** Consulta Resultados Cambiar contraseña Fecha: 16/09/2021 - 5:12:48 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 16/09/2021

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - **¡ Cierre Mes Anterior !** (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/08/2021

No se encontraron registros

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - **¡ Cierre Mes Anterior !** (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/08/2021

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nacimiento	EPS	Fecha Novedad	Fecha Afiliación	Estado	Observación
Datos	CC	80747445	SOUSA	RODRIGUEZ	SERGIO	ALEXIS	23/07/1984	SANITAS		01/09/2019	Activo	BENEFICIARIO: Con derecho a traslado de EPS, Verificar cotiz

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 31/08/2021

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nacimiento	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha
Datos	180034	CC	80747445	SOUSA	RODRIGUEZ	SERGIO	ALEXIS	23/07/1984	1100179052320000275 2	C11	1	05/09/201

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	80747445	SOUSA	RODRIGUEZ	SERGIO	ALEXIS	2019-08	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	80747445	SOUSA	RODRIGUEZ	SERGIO	ALEXIS	2021-08	E.P.S SANITAS	BENEFICIARIO
CC	80747445	SOUSA	RODRIGUEZ	SERGIO	ALEXIS	2015-01	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

91 Registros en 10 Paginas

Sisbén

Registro válido

C11

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta 16/09/2021

Ficha 1100179052320000 2752

DATOS PERSONALES

Nombres **SERGIO ALEXIS**

Apellidos **SOUSA RODRIGUEZ**

Tipo de documento **Cédula de ciudadania**

Número de documento **80747445**

Municipio **Bogotá**

Departamento **Bogotá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **05/09/2019**

Última actualización del ciudadano **13/09/2019**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

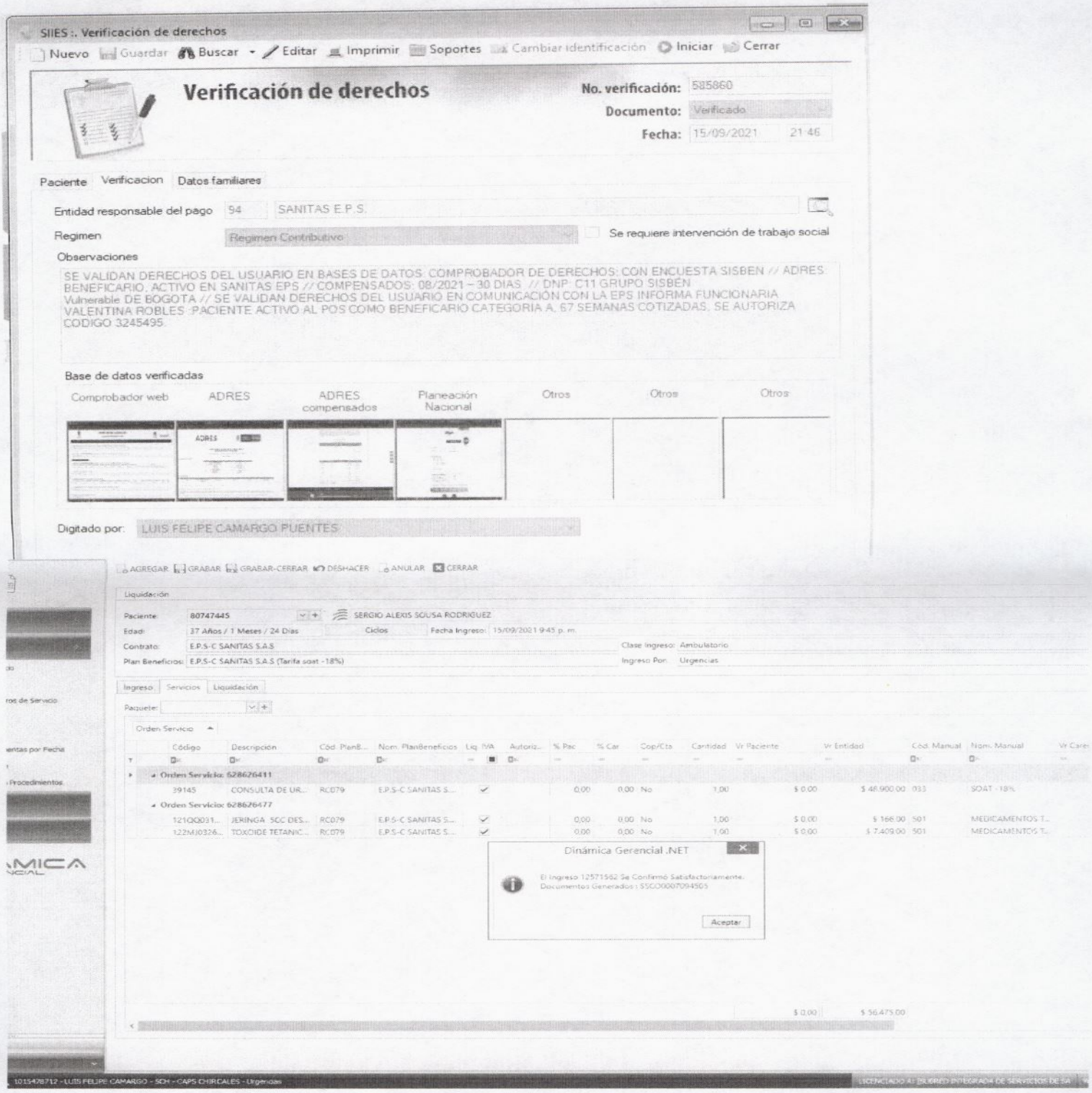
Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	80747445
NOMBRES	SERGIO ALEXIS
APELLIDOS	SOUSA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: | 09/16/2021 05:11:35 | Estación de origen: | 192.168.70.220


SIIES :. Verificación de derechos
Nuevo Guardar Buscar Editar Imprimir Soportes Cambiar identificación Iniciar Cerrar
Verificación de derechos
No. verificación: 585860
Documento: Verificado
Fecha: 15/09/2021 21:46
Paciente Verificacion Datos familiares
Entidad responsable del pago 94 SANITAS E.P.S.
Regimen Regimen Contributivo
Se requiere intervención de trabajo social
Observaciones
SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN BASES DE DATOS: COMPROBADOR DE DERECHOS: CON ENCUESTA SISBEN // ADRES: BENEFICARIO, ACTIVO EN SANITAS EPS // COMPENSADOS: 08/2021 – 30 DIAS // DNP: C11 GRUPO SISBEN Vulnerable DE BOGOTA // SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN COMUNICACIÓN CON LA EPS INFORMA FUNCIONARIA VALENTINA ROBLES :PACIENTE ACTIVO AL POS COMO BENEFICARIO CATEGORIA A, 67 SEMANAS COTIZADAS, SE AUTORIZA CODIGO 3245495.
Base de datos verificadas
Comprobador web
ADRES
ADRES compensados
Planeación Nacional
Otros
Otros
Otros
Digitado por: LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
AGREGAR GRABAR GRABAR-CERRAR DESHACER ANULAR CERRAR
Liquidación
Paciente: 80747445 SERGIO ALEXIS SOUSA RODRIGUEZ
Edad: 37 Años / 1 Meses / 24 Dias Ciclos Fecha Ingreso: 15/09/2021 9:45 p. m.
Contrato: E.P.S-C SANITAS S.A.S Clase Ingreso: Ambulatorio
Plan Beneficios: E.P.S-C SANITAS S.A.S (Tarifa soat -18%) Ingreso Por: Urgencias
Ingreso Servicios Liquidación
Paquete:
Orden Servicio
Código Descripción Cód. PlanB... Nom. PlanBeneficios Liq. IVA Autoriz... % Pac % Car Cop/Cta Cantidad Vr Paciente Vr Entidad Cod. Manual Nom. Manual
Orden Servicio: 628626411
39145 CONSULTA DE UR... RC079 E.P.S-C SANITAS S... 0,00 0,00 No 1,00 $ 0,00 $ 48.900,00 033 SOAT - 18%
Orden Servicio: 628626477
121QQ031... JERINGA SCC DES... RC079 E.P.S-C SANITAS S... 0,00 0,00 No 1,00 $ 0,00 $ 166,00 501 MEDICAMENTOS T...
122MJ0326... TOXOIDE TETANIC... RC079 E.P.S-C SANITAS S... 0,00 0,00 No 1,00 $ 0,00 $ 7.409,00 501 MEDICAMENTOS T...
Dinámica Gerencial .NET
El Ingreso 12571582 Se Confirmó Satisfactoriamente.
Documentos Generados : SSCO0007094505
Aceptar
$ 0,00 $ 56.475,00
1015478712 - LUIS FELIPE CAMARGO - SDH - CAPS CHIRCALES - Urgencias

*CITAS ASIGNADAS:

Salida Segura

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

Y

Filtrar busqueda por

Y

Filtrar busqueda por

Consultar

SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN AGOSTO DE 2021

Cordial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud

Favor descargar el archivo adjunto (Clic Aquí)

Se encontro 1 registro

Identificación	Ficha y Nivel	Nombre	Fecha Nacimiento	Estado Fecha Carga	Nombre Asegurador	Centro de Atención
CC 20982818	4420702 (1)	MELBA GOMEZ	1958-03-27	ACTIVO 2021-08-12 09:52:39	CAPITAL SALUD	Pendiente

@Copyright © 2021. Subred Centro Oriente E.S.E.

10°C Muy soleado

16 de Septiembre de 2021

capitalsalud epss

Autorizaciones

Autorización de Servicios

*** Nombre IPS: SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT * Codigo IPS: 19585 * Tipo IPS: CCRS * Unidad IPS: 8**

Datos Afiliado

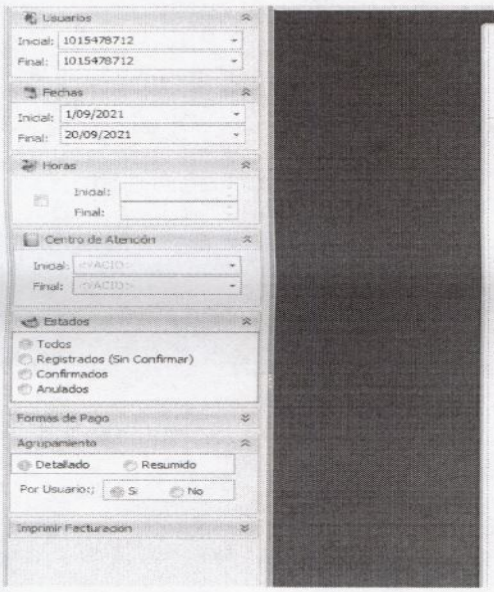
* Nombres: MELBA	* Apellidos: GOMEZ
* Numero: 20982818	* Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
* Contrato: 30774598	* Edad: 63 Años
* Fecha de nacimiento: 03/27/1958	* Telefono: 0
* Direccion de Residencia Habitual: KR 3D 48R 03	* Municipio - Departamento: BOGOTA - CUNDINAMARCA
* Telefono Celular:	* Correo Electronico:
* Semanas cotizadas: 100	* Plan: RS - REGIMEN SUBSIDIADO
* Nivel SISBEN: 1	* Estado: Activo
Si desea actualizar la información por favor comuníquese con la EPS	

Buscar Grupo Familiar | Aceptar

31 Registros para: MELBA GOMEZ - 1

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion
2021-09-16 06:00:00.000	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	LUIS FELIPE CAMARGO	2021-09-14 07:13:41.997
2021-06-04 13:05:00.000	VACUNADOR 22 MOLINOS	VACUNACION PARA COVID -19	CENTRO DE VACUNACIÓN TRANSITORIO MOLINOS	CHARODT YUREITH CRUZ OVIEDO	2021-06-04 13:00:20.560

RESUMEN RECIBOS DE CAJA:



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1 09 2021 HASTA LA FECHA 20/09 2021 DESDE EL USUARIO 1015478712 HASTA EL USUARIO 1015478712

Usuario 1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000274241	17/09/2021 7:50:22 p. m.	6.600,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00	Confirmado
000000000274245	18/09/2021 6:55:06 a. m.	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	Confirmado
000000000274276	18/09/2021 8:22:59 p. m.	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	Confirmado
000000000274315	20/09/2021 8:19:49 a. m.	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	
TOTAL 1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO		16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	16.500.00	0.00	16.500.00

TOTAL GENERAL 16.500,00 0,00 0,00 0,00 16.500,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	16.500.00	0.00	16.500.00

FACTURAS GENERADAS:

SALUD EPS-S BOGOTA					
Totales : LUIS FELIPE CAMARGO	493	21.547.602	16.500	5.119.028	16.500
Totales del Reporte :	493	21.547.602	16.500	5.119.028	16.500

ADMISIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

INICIO | ESTUDIO SOCIAL | REPORTES EPS | LMA | CERRAR SESIÓN | **USUARIO | LYWILCHESM** Consulta | Resultados | Cambiar contraseña | Fecha: 16/09/2021 - 5:34:55 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 16/09/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nacimiento	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Fecha Fin	Est
Datos	Estado	Nucleo	32666209	TI	1031154957	MUÑETON	NARANJO	JUAN	PABLO	20/07/2012	3001818	1		CAPITAL SALUD	01/01/2016		Act

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Exento de copagos y cuotas de recuperación por Sisbén Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.2.14 del Decreto 780 de 2016)
Traslado	CON DERECHO A TRASLADO

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/08/2021

Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nacimiento	EPS-S	Estado	Fecha Novedad	Fecha Afiliación
TI	1031154957	MUÑETON	NARANJO	JUAN	PABLO	20/07/2012	CAPITAL SALUD	Activo	16/12/2020	01/01/2016

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ıformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1031154957
NOMBRES	JUAN PABLO
APELLIDOS	MUÑETON NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Sisbén

Registro válido

C1

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta 16/09/2021

Ficha 1100170411950000157 9

DATOS PERSONALES

Nombres **JUAN PABLO**

Apellidos **MUÑETON NARANJO**

Tipo de documento **Tarjeta de identidad**

Número de documento **1031154957**

Municipio **Bogotá**

Departamento **Bogotá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **28/07/2021**

Última actualización del ciudadano **28/07/2021**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

16 de Septiembre de 2021

capitalsalud epsrs

Autorizaciones

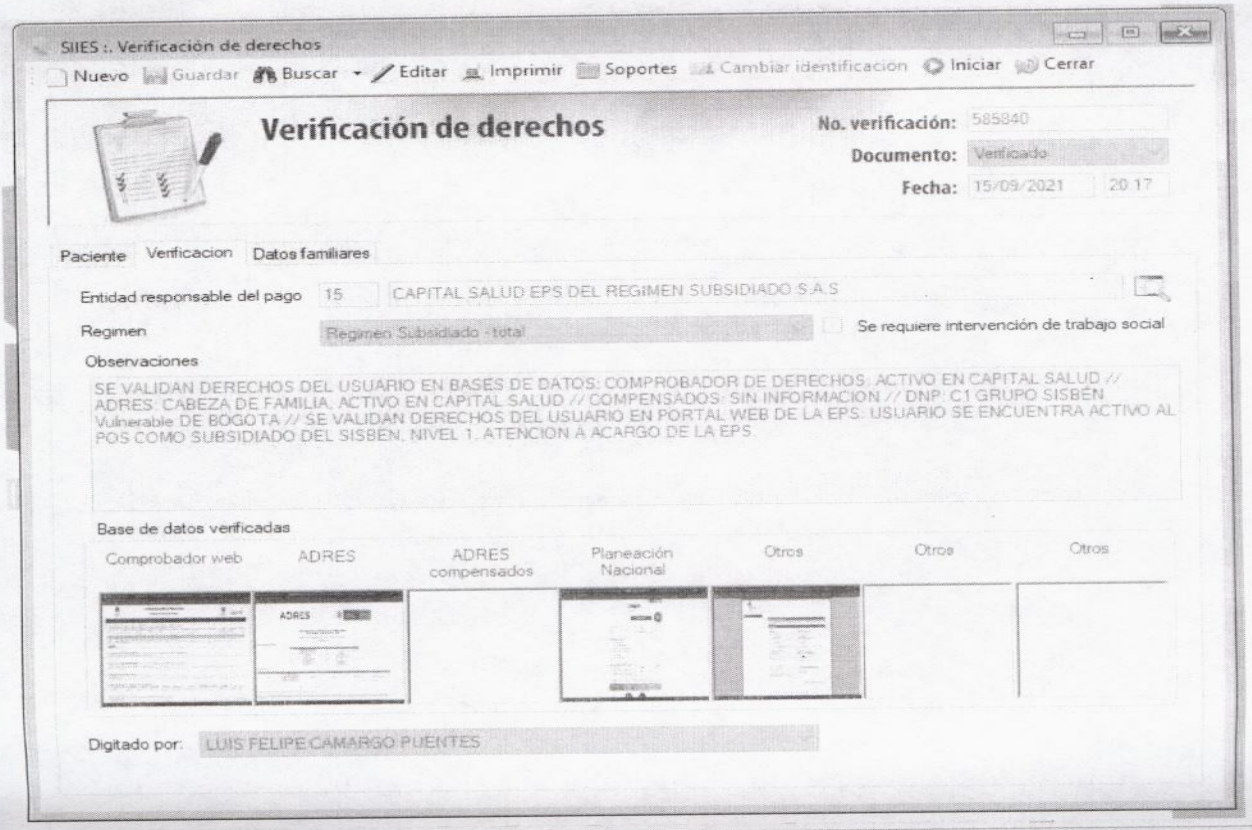
Autorización de Servicios

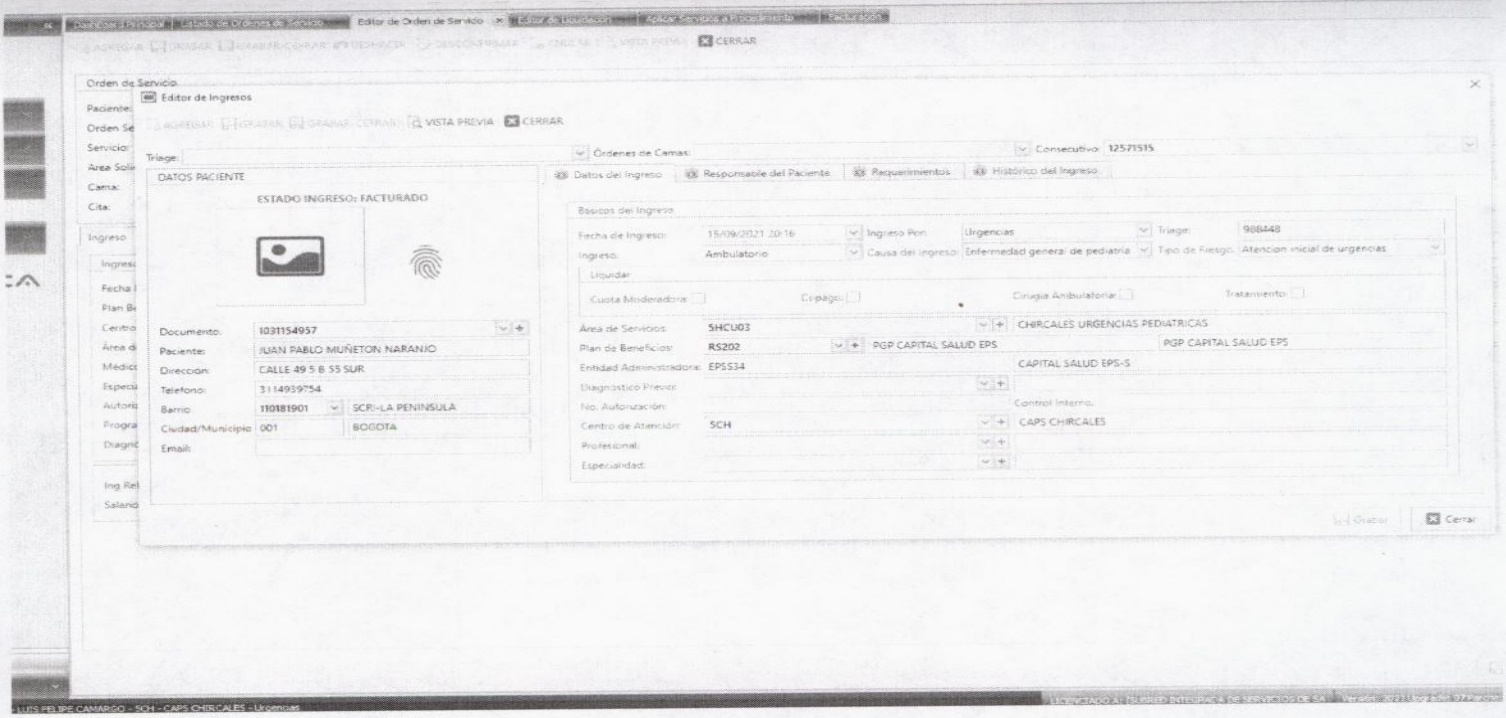
*** Nombre IPS: SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT * Codigo IPS: 19585 * Tipo IPS: CCRS * Unidad IPS: 8**

Datos Afiliado

* Nombres: JUAN PABLO	* Apellidos: MUÑETON NARANJO
* Numero: 1031154957	* Tipo documento: TARJETA DE IDENTIDAD
* Contrato: 34997787	* Edad: 9 Años
* Fecha de nacimiento: 07/20/2012	* Telefono: 7712761
* Direccion de Residencia Habitual: KR 5 D 48 Z 02	* Municipio - Departamento: BOGOTA - CUNDINAMARCA
* Telefono Celular:	* Correo Electronico:
* Semanas cotizadas: 100	* Plan: RS - REGIMEN SUBSIDIADO
* Nivel SISBEN: 1	* Estado: Activo
Si desea actualizar la información por favor comuníquese con la EPS	

Buscar Grupo Familiar | Aceptar


SIIES :. Verificación de derechos
Nuevo
Guardar
Buscar
Editar
Imprimir
Soportes
Cambiar identificación
Iniciar
Cerrar
Verificación de derechos
No. verificación: 585840
Documento: Verificado
Fecha: 15/09/2021 20:17
Paciente
Verificacion
Datos familiares
Entidad responsable del pago 15 CAPITAL SALUD EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S
Regimen Regimen Subsidiado - total
Se requiere intervención de trabajo social
Observaciones
SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN BASES DE DATOS: COMPROBADOR DE DERECHOS: ACTIVO EN CAPITAL SALUD // ADRES: CABEZA DE FAMILIA: ACTIVO EN CAPITAL SALUD // COMPENSADOS: SIN INFORMACION // DNP: C1 GRUPO SISBEN Vulnerable DE BOGOTA // SE VALIDAN DERECHOS DEL USUARIO EN PORTAL WEB DE LA EPS: USUARIO SE ENCUENTRA ACTIVO AL POS COMO SUBSIDIADO DEL SISBEN, NIVEL 1, ATENCION A CARGO DE LA EPS.
Base de datos verificadas
Comprobador web
ADRES
ADRES compensados
Planeación Nacional
Otros
Otros
Otros
Digitado por: LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES


Editor de Orden de Servicio
CERRAR
Orden de Servicio
Editor de Ingresos
VISTA PREVIA
CERRAR
Triage:
Órdenes de Camas:
Consecutivo: 12571515
DATOS PACIENTE
ESTADO INGRESO: FACTURADO
Documento: 1031154957
Paciente: JUAN PABLO MUÑETON NARANJO
Direccion: CALLE 49 5 B 55 SUR
Telefono: 3114939754
Barrio: 110181901 SCR-LA PENINSULA
Ciudad/Municipio: 001 BOGOTA
Email:
Datos del Ingreso
Responsable del Paciente
Requerimientos
Histórico del Ingreso
Básicos del Ingreso
Fecha de Ingreso: 15/09/2021 20:16
Ingreso Por: Urgencias
Triage: 988448
Ingreso: Ambulatorio
Causa del Ingreso: Enfermedad general de pediatria
Tipo de Riesgo: Atencion inicial de urgencias
Liquidar
Cuota Moderadora:
Copago:
Cirugia Ambulatoria:
Tratamiento:
Área de Servicios: SHCU03 CHIRCALES URGENCIAS PEDIATRICAS
Plan de Beneficios: RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS PGP CAPITAL SALUD EPS
Entidad Administradora: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S
Diagnostico Previo:
No. Autorización:
Control Interno:
Centro de Atención: SCH CAPS CHIRCALES
Profesional:
Especialidad:
Grabar
Cerrar
LUIS FELIPE CAMARGO - SCH - CAPS CHIRCALES - Urgencias