1482

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 1482 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CAPS CHIRCALES

Nombre del Contratista: LEIDY YOANA WILCHES MUELAS **C.C.** 1.023.912.723 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL 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	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 340.645	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 340.645	2174	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	2426	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 1.760.000	2905		
7	$ 1.760.000	3368		
8	$ 0	0		
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	ENERO	$ 880.000	$ 271.700	1034181887
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035510220
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	1036374394
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	1036374582
5	MAYO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037231684
6	JUNIO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037866441
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038505280
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038748339
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1039754920
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1040343586
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 18.281.290	$ 17.401.290	$ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 tramite 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.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encontraran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

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

Leidy Wilches
Firma del Contratista

C.C. 1.023.912.723 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LEIDY YOANA WILCHES MUELAS
C.C 1.023.912.723 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 1482 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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,

LEIDY YOANA WILCHES MUELAS
C.C 1023912723
Teléfono 3174486694
Direccion CALLE 287 SUR #1A-06 ESTE
No Cuenta 1300740200127080 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/10/2021

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-04, 08:03:52 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040343586 **Referencia pago(PIN)** 8848411510

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-02 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YOANA WILCHES MUELAS				
Documento	CC 1023912723	**Dirección**	calle 27 a sur 1 a 06 este montebello		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174486694		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023912723		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					WILCHES MUELAS LEIDY YOANA	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	Apo ICB
															0	30	30	30	30			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	CCF24	2 %	$ 908.526	$ 18.200	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400

1482

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

EVIDENCIAS DE OCTUBRE

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

GESTION DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS

Funcionario LEIDY YOANA WILCHES MUELAS
Periodo de gestión 01/10/2021
22/10/2021

22/10/2021
Página 1 -27

Fecha	Hora	Pagador	Tipo documento	Número	Paciente
04/10/2021	09:58	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciudadanía	1235242332	RUSBELY DEL CARMEN LURAN FERNANDEZ

Observaciones
USUARIO ACTIVO EN COMPROBADOR Y ADRES CON LA EPS CAPITAL SALUD // DNP NO RGISTRAN DATOS.

Fecha	Hora	Pagador	Tipo documento	Número	Paciente
04/10/2021	10:08	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciudadanía	52751810	MARISOL CLAVIJO QUIROGA

Observaciones
USUARIO ACTIVO EN COMPROBADOR Y ADRES CON LA EPS CAPITAL SALUD // DNP GRUPO A5 DE BOGOTA.

Fecha	Hora	Pagador	Tipo documento	Número	Paciente
04/10/2021	10:10	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciudadanía	4131331	JOSE ANTONIO BERMUDEZ GARZON

Observaciones
USUARIO ACTIVO EN COMPROBADOR Y ADRES CON LA EPS CAPITAL SALUD // DNP GRUPO C7 DE BOGOTA.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

GESTION POR USUARIO

Nombres y apellidos del funcionario : LEIDY YOANA WILCHES MUELAS
Período de gestión 01/10/2021
22/10/2021
Anexo: Atención inicial de urgencias

22/10/2021
Página 1 - 7

No.	Fecha	Hora	Estado	Pagador	Documento	Paciente	Realizado el día	Medio
36	04/10/2021	16:23	Aceptado ERP	SANITAS E.P.S.	1034299647	OSORIO VELASQUEZ LIZETH STE	04/10/2021 16:27	Telefono

Gestión
USUARIO ACTIVO CON LA EPS SANITAS CON 77 SEMANAS COTIZADAS - AUTORIZACION DE URGENCIA 3258705 GENERADA POR FERNEY RICO

No.	Fecha	Hora	Estado	Pagador	Documento	Paciente	Realizado el día	Medio
49	04/10/2021	17:51	Aceptado ERP	SALUD TOTAL E.P.S.	41621851	ESCUDERO QUEBRADAS BLANCA	04/10/2021 17:56	Web

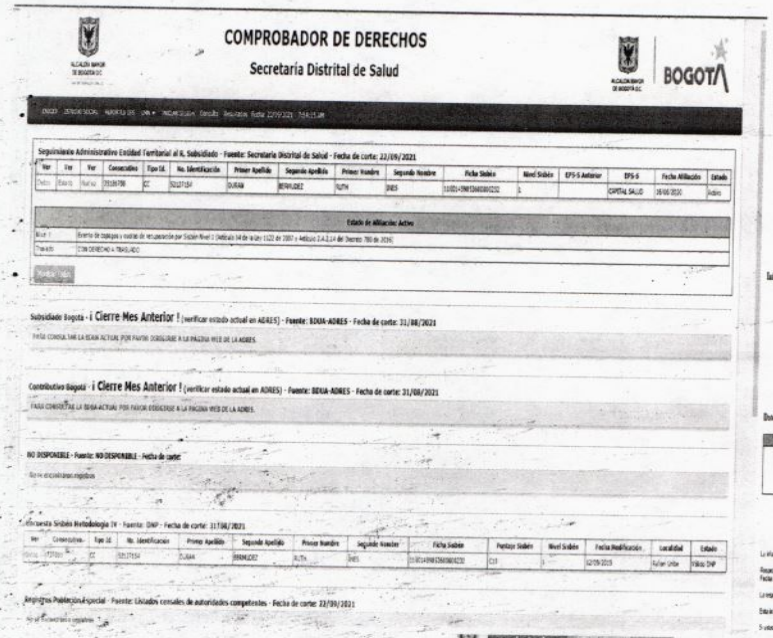
Gestión
USUARIO ACTIVO CON LA EPS SALUD TOTAL - AUTORIZACION DE URGENCIA 95060-2147761711

No.	Fecha	Hora	Estado	Pagador	Documento	Paciente	Realizado el día	Medio
52	04/10/2021	18:24	Aceptado ERP	SURAMERICANA EPS REGIMEI	1000620663	SALAS GAONA DANIEL SANTIAGO	04/10/2021 18:30	Telefono

Gestión
USUARIO ACTIVO CON LA EPS SURA EN EL REGIMEN SUBSIDIADO - AUTORIZACION DE URGENCIA 1-811397900 GENERADO POR VERONICA LOPEZ

No.	Fecha	Hora	Estado	Pagador	Documento	Paciente	Realizado el día	Medio
53	04/10/2021	18:39	Aceptado ERP	SALUD TOTAL E.P.S.	929506807071994	YARIT SALAS JULIE CAROLINA	04/10/2021 18:42	Web

Gestión
USUARIO ACTIVO CON LAEPS SALUD TOTAL - AUTORIZACIÓN DE URGENCIA 95060-2147775160



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

BOGOTÁ

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 22/09/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Datos	Datos	2558798	CC	52127154	DURAN	BERMUDEZ	RUTH	INES	11001+INFSIN0000232	1		CAPITAL SALUD	30/06/2020	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Evento de cobranza y cruces de verificación por Sisbén Nivel 1 (debido a lo dispuesto en el artículo 2.4.2.1.4 del Decreto 780 de 2016)
Tiempo	1 DIA CALENDARIO + TIEMPO ADICIONAL

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

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PAGINA WEB DE LA ADRES.

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

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PAGINA WEB DE LA ADRES.

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

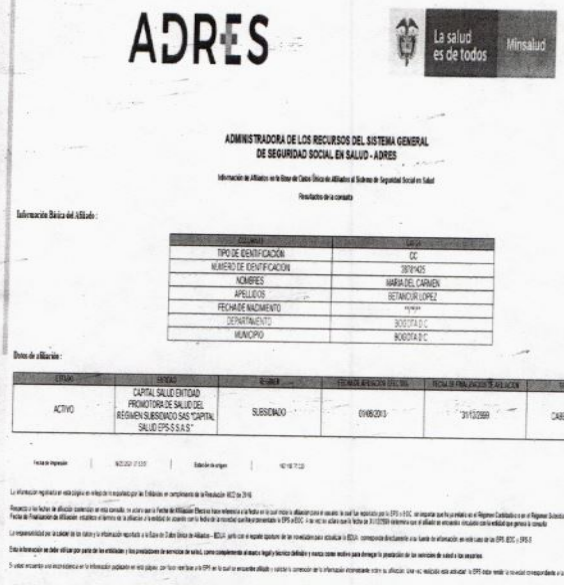
No se encontraron registros

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	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	172101	CC	52127154	DURAN	BERMUDEZ	RUTH	INES	11001+INFSIN0000232	C10	1	12/09/2019	Fuera Urbe	Vigente DNP

Registros Protección Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 22/09/2021

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

Información Básica del Afiliado :

Documento	Datos
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28781425
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	BETANCUR LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPSS S.A.S."	SUBSIDIADO	01/05/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 9/2/2021 7:13:05 | Estación de origen: 10.10.7.110

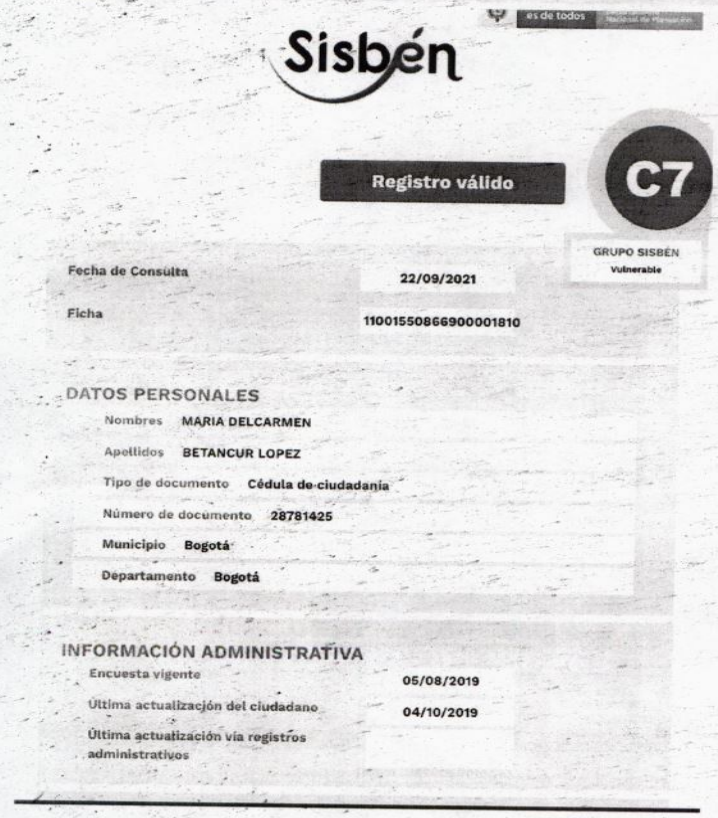
La información registrada en esta página es extraída de la requerida por la Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016

Recuerde si no hubo fecha de afiliación consultada en esta consulta, no existe para la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicio la afiliación como el usuario la cual fue reportada por la EPS o EOC, en respuesta que fue prestado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Nota Aclaratoria: La Fecha de Finalización de Afiliación: establece el termino de la afiliación a la entidad en cuestión con la finalización de terminación la EPS o EOC. A la vez no aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra activado con la entidad que genera la consulta

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, parte con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA corresponde directamente a la fuente la información en este caso de las EPS, EOC y SPS.

Esta información no debe utilizarse para fines de verificación y los prestadores de servicios de salud, como complemento de manera legal y técnica definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en este página, por favor remitirse a la EPS en la cual se encuentra afiliado y solicite la corrección de la información mencionada sobre su afiliación. Una vez realizada esta actualizar la EPS debe tender la novedad correspondiente a la ADRES conforme lo establecido en



Sisbén

es de todos — Nacional de Planeación

Registro válido

C7

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta 22/09/2021

Ficha 11001550866900001810

DATOS PERSONALES

Nombres MARIA DELCARMEN

Apellidos BETANCUR LOPEZ

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 28781425

Municipio Bogotá

Departamento Bogotá

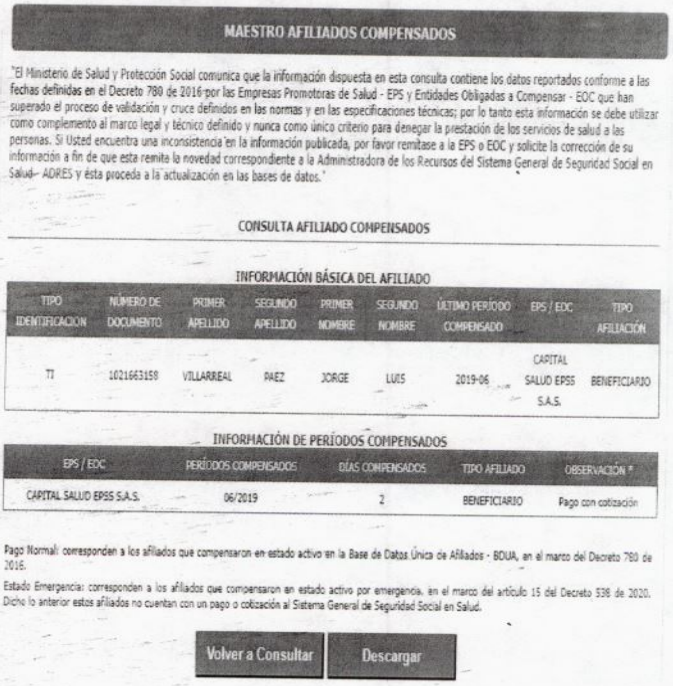
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 05/08/2019

Última actualización del ciudadano 04/10/2019

Última actualización vía registros administrativos

mprobador de derechos para ningun tipo de tramite.



MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remitase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta reenvíe la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud– ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
TI	1021663159	VILLARREAL	PAEZ	JORGE	LUIS	2019-06	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACION *
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2019	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 536 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 Nº 5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

Fecha de impresión: viernes, 22 de octubre de 2021 08:03 a. m.

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 1/10/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 23/10/2021 12:00:00 a. m. Usuario inicial: 1023912723 Usuario final: 1023912723

Código usuario: 1023912723 Nombre de usuario: LEIDY YOANA WILCHES MUELAS

CENTRO DE ATENCION	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
SCH	16/08/2016 6:15:25 a. m.	12650061	4/10/2021 1:06:53 p. m.	796852896	SOLANO TORRES LUIS HERNANDO	FACTURADO
SCH	14/02/2017 7:27:32 a. m.	12651506	4/10/2021 4:21:05 p. m.	1002670813	OCAMPO ALARCON LILIANA	FACTURADO
SCH	1/03/2017 10:58:17 a. m.	12651766	4/10/2021 5:33:13 p. m.	17146043	SANCHEZ JUAN ALVECIO	FACTURADO
SCH	22/09/2021 12:06:58 p. m.	12661563	6/10/2021 11:47:56 a. m.	1058848316	BUITRAGO JARAMILLO MARIA ANTONELLA	FACTURADO
SCH	6/10/2021 5:40:37 p. m.	12663619	6/10/2021 5:40:12 p. m.	VEN27844322	DIAZ COLINA ZACHA DEL VALLE	FACTURADO
SCH	28/11/2016 7:50:19 a. m.	12676640	9/10/2021 12:24:01 p. m.	1001055583	CARDENAS ARIZTIZABAL JOHAN ESTIVIN	FACTURADO
SCH	10/01/2017 7:28:38 a. m.	12676968	9/10/2021 3:33:24 p. m.	51802803	CANTOR LOPEZ ANA MARLENI	FACTURADO
SCH	6/03/2017 10:37:12 a. m.	12677420	10/10/2021 8:44:24 a. m.	20257100	GOMEZ DE MUNOZ BLANCA CECILIA	ANULADO
SCH	23/12/2016 10:06:47 p. m.	12677407	10/10/2021 8:48:21 a. m.	51808175	GARCIA DUARTE ANA LUCIA	ANULADO
SCH	12/05/2017 6:55:41 a. m.	12677419	10/10/2021 8:55:23 a. m.	19493484	RODRIGUEZ GONZALEZ ORLANDO	FACTURADO
SCH	1/08/2016 11:50:45 a. m.	12697958	14/10/2021 9:55:56 a. m.	79306634	HERNANDEZ GUEVARA RAFAEL ERNESTO	FACTURADO
SCH	2/10/2021 1:59:19 p. m.	12647257	4/10/2021 7:36:04 a. m.	VEN22504672	PEREZ MOTA JOSE ALBERTO	FACTURADO
SCH	4/10/2021 10:58:34 a. m.	12649186	4/10/2021 10:58:31 a. m.	1028668673	URREA DUQUE ZARAY SOFIA	FACTURADO
SCH	4/10/2021 4:30:29 p. m.	12651554	4/10/2021 4:29:57 p. m.	1000620663	SALAS GAONA DANIEL SANTIAGO	FACTURADO
SCH	1/12/2017 8:25:53 a. m.	12660236	6/10/2021 8:56:59 a. m.	63307529	GUTIERREZ RAVELO MARGARITA	FACTURADO
SCH	11/11/2016 7:31:00 a. m.	12661261	6/10/2021 11:15:57 a. m.	20141210	POVEDA DEMOQUE LEONOR	FACTURADO
SCH	9/10/2021 10:10:26 a. m.	12676176	9/10/2021 10:10:04 a. m.	35491975		FACTURADO
SCH	14/09/2016 8:10:51 a. m.	12676984	9/10/2021 3:54:23 p. m.	1025140746	OSSA SANABRIA NATALIA	FACTURADO
SCH	20/09/2016 1:41:16 p. m.	12677412	10/10/2021 8:51:38 a. m.	70160165	ZAPATA MESA JULIO CESAR	ANULADO
SCH	6/10/2021 12:44:13 p. m.	12672523	8/10/2021 10:55:44 a. m.	757342	RUIZ GUERRERO YUDEXI YASNAIR	FACTURADO
SCH	20/04/2016 5:15:36 p. m.	12677432	10/10/2021 9:04:21 a. m.	41740032	HERRERA MARIA VIRGINIA	FACTURADO
SCH	19/12/2017 7:32:15 a. m.	12677706	10/10/2021 2:32:36 p. m.	28913712	RADA MORALES MARIA	FACTURADO
SCH	31/01/2020 8:56:08 a. m.	12699144	14/10/2021 12:15:09 p. m.	1026282957	RODRIGUEZ MENESES MANUEL JAIRO	FACTURADO
SCH	5/06/2020 3:00:50 p. m.	12700536	14/10/2021 4:25:24 p. m.	52100964	HERNANDEZ TORRES DIANA MARCELA	FACTURADO
SCH	25/07/2020 10:25:32 a. m.	12653682	6/10/2021 6:13:44 p. m.	1023934393	RODRIGUEZ MARIN INGRID NATALIA	FACTURADO
SCH	19/01/2017 12:44:04 p. m.	12674893	9/10/2021 4:11:06 p. m.	1206222407	LEMUS MARTINEZ MAIKOL STIVEN	FACTURADO
SCH	7/02/2018 8:27:10 a. m.	12677425	10/10/2021 8:58:36 a. m.	6064605	GRANADOS SEPULVEDA REINALDO	FACTURADO
SCH	4/08/2016 11:35:40 a. m.	12677433	10/10/2021 9:05:23 a. m.	17028115	HERNANDEZ LUIS ENRIQUE	FACTURADO
SCH	18/09/2016 4:08:14 a. m.	12685366	12/10/2021 8:06:18 a. m.	52951496	MENDIETA VARGAS SONIA	FACTURADO
SCH	7/04/2017 9:30:02 a. m.	12685554	12/10/2021 8:23:16 a. m.	19054788	SANTOS ASDRUBAL	FACTURADO
SCH	3/07/2021 8:59:05 a. m.	12685935	12/10/2021 9:03:38 a. m.	1033829160	PIMENTEL RAMIREZ KRISVELLYS SUSEJ	FACTURADO
SCH	20/08/2020 9:44:31 a. m.	12700686	14/10/2021 5:24:29 p. m.	52457525	ABADIA MORENO JUANA	FACTURADO
SCH	13/08/2016 10:03:13 a. m.	12727998	22/10/2021 7:45:17 a. m.	5734551	CARRILLO CELIS VIDAL	REGISTRADO
SCH	2/01/2017 10:03:54 a. m.	12647296	4/10/2021 7:43:38 a. m.	1010155035	MONTOYA LOPEZ LUZ STELLA	FACTURADO
SCH	31/07/2016 12:03:07 p. m.	12677438	10/10/2021 9:09:17 a. m.	41761913	OROZCO BUITRAGO MARIA IRENE	FACTURADO
SCH	2/11/2016 1:40:53 a. m.	12677688	10/10/2021 1:56:15 p. m.	20451046	MILA ROMERO MARTHA ESPERANZA	FACTURADO
SCH	6/09/2016 10:23:43 a. m.	12685824	12/10/2021 8:52:15 a. m.	20329025	BENAVIDES DEDUARTE ERNESTINA	FACTURADO
SCH	4/08/2016 2:35:14 p. m.	12698142	14/10/2021 10:22:23 a. m.	20305829	SIACHOQUE MEJIA CARMEN	FACTURADO
SCH	28/02/2020 1:50:01 p. m.	12677444	10/10/2021 9:11:56 a. m.	28721476	MARIN DEORTIZ MARIA DEIFAN	ANULADO
SCH	10/10/2021 9:50:27 a. m.	12677467	10/10/2021 9:48:58 a. m.	8304164180661964	BASTIDAS PEREZ MARCOS AURELIO	FACTURADO
SCH	10/01/2018 7:58:25 p. m.	12677684	10/10/2021 1:46:13 p. m.	24729745	SALAZAR MONTOYA MARIA DOLLY	FACTURADO
SCH	3/03/2017 9:41:24 a. m.	12685307	12/10/2021 7:58:41 a. m.	19242786	MORENO PERDOMO CARLOS ARTURO	FACTURADO
SCH	30/08/2019 12:55:19 p. m.	12685495	12/10/2021 8:18:23 a. m.	30662609	IBAÑEZ SANCHEZ ELSY DEL CARMEN	FACTURADO
SCH	14/06/2018 9:26:32 a. m.	12698138	14/10/2021 10:21:24 a. m.	1033777066	ALTURO SALAZAR ANGIE CAROLINA	FACTURADO

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

Fecha Actual : viernes, 22 octubre 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/10/2021 HASTA LA FECHA 22/10/2021 DESDE EL USUARIO 1023912723 HASTA EL USUARIO 1023912723

Usuario 1023912723-LEIDY YOANA WILCHES MUELAS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000275487	4/10/2021 7:40:58 a. m.	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	Confirmado
000000000275565	4/10/2021 3:30:46 p. m.	60.800,00	0,00	0,00	0,00	60.800,00	Confirmado
000000000275716	6/10/2021 10:02:47 a. m.	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	Confirmado
000000000275993	9/10/2021 3:52:27 p. m.	59.700,00	0,00	0,00	0,00	59.700,00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	127.100,00	0,00	0,00	0,00	127.100,00	
TOTAL 1023912723-LEIDY YOANA WILCHES MUELAS		127.100,00	0,00	0,00	0,00	127.100,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	127.100.00	0.00	127.100.00

TOTAL GENERAL	127.100,00	0,00	0,00	0,00	127.100,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	127.100.00	0.00	127.100.00

Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumenC 1023912723

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]