7305

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 7305 2021 **C.D.P. No.:** 2482

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: CAPS CHIRCALES

Nombre del Contratista: DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ **C.C.** 1.001.092.081 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE OCTUBRE 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	$ 1.349.333	3368	2021-10-16	2021-11-15
2	$ 2.640.000	3685	2021-11-16	2021-12-31
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4				
5				
6				
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	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	53612895
2	NOVIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	54284195
3				
4				
5				
6				
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
$ 1.290.667	$ 5.280.000	$ 3.520.000	$ 1.760.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

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 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, firma 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 c 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.G 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.	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

Firma del Contratista

C.C. 1.001.092.081 **de** BOGOTA D.C

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

Cuenta de cobro 2-2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ

C.C 1.001.092.081 de la ciudad de BOGOTA

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 7305 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER I DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ
C.C 1001092081
Teléfono 3222516717
Direccion CALLE 85 SUR #92-85
No Cuenta 63491922437 AHORROS BANCOLOMBIA
Fecha: 30/11/2021

4300

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	**Nit:**	1001092081
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54284195	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	19/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/11/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número de aprobación:**	1191613108
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$145,400
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$18,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2021

DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE

CAPS CHIRCALES

CITAS AGENDADAS

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

41 Registros para: MARIA NIDIA CARDONA ARIAS - 1986-03-15 (35 Años) - 1035222559

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
[illegible]	RODRIGUEZ SALINAS ANDRES	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGIA ECOGRAFIA	UNHES SANTA CLARA	SARMIENTO POLO GISETH CAROLINA	2021-11-17 19:00:52.883		6377841	Asignada			SE CONFIRMA CITA 22 881610 ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO DEL PACIENTE MARIA NIDIA CARDONA ARIAS EN LA MODALIDAD presencial EN LA UNIDAD 15C - UNHES SANTA CLARA CON EL DR 80074272 RODRIGUEZ SALINAS ANDRES 29 nov. 2021, lunes 13:00 UNIDAD Q GENERA LA ORDEN san blas FECHA DE LA ORDEN 3/11/21 N CUPS 881610 N AUTORIZACION n/a ESTAR 1 H ANTES DE LA CITA Y PARA CANCELAR O REPROGRAMAR 6 H ANTES	SIN HUELLA
2021-11-24 06:20:00.000	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	2021-11-23 21:24:37.753	00000001507224	6396415	Asignada			triage 4	SIN HUELLA

AGENDAS FACTURADAS

Usuario: 1001092081 Fecha Actual : miércoles, 24 noviembre 2021 Página 1/2

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.
REGISTRO DIARIO DE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS
CENTRO DE ATENCION: CAPS CHIRCALES

MEDICO: 85453569 BILBAO URUEÑA DOUGLASS **FECHA:** 24/11/2021 12:00:00 a.m. **Especialidad :** MEDICINA GENERAL

Hora	Factura	Ingreso	Cod_Ser	Are_Ser	Med	Documento	Entidad	Paciente	Correo E	Edad	Dx_Prin	Teléfono	Firma
07:00	00000001507211	12865362	39141-1	SMCC12	85453569	1000882728	CAPITAL SALUD EPS-	XIOMARA VALENTINA MAYDPES NOR	ALIMORE865@GMAIL.COM	18 Años	CONSULTA TELEFONI	3204911933	
07:20	00000001507213	12865366	39141	SMCC12	85453569	16658866	CAPITAL SALUD EPS-	JOSE MARIO MUÑEZ CERON		58 Años	CONSULTA TELEFONI	3143844797	
07:40	00000001507217	12865371	39141-1	SMCC12	85453569	41485247	CAPITAL SALUD EPS-	ANA LIGIA BELTRAN BERMUDEZ	gloriaroncancer@gmail.com	73 Años	CONSULTA TELEFONI	9397252	
08:00	00000001507220	12865372	39141-1	SMCC12	85453569	52798105	CAPITAL SALUD EPS-	MARIA CUSTODIA CORREA PINERO	arcortes28@hotmail.com	51 Años	CONSULTA TELEFONI	3118384477	
08:20						19438222	CAPITAL SALUD EPS-	NELSON ACOSTA AGUIRRE	codidaalm@gmail.com	58 Años	CONSULTA TELEFONI	3504155749	
08:40	00000001507224	12865377	39141	SMCC12	85453569	1021854888	CAPITAL SALUD EPS-	BRIHON MALEY BELLO POSADA	MINORCIECONSINSTITUTOSALUD@GM	21 Años	CONSULTA TELEFONI	3052604818	
09:00	00000001507228	12865382	39141-1	SMCC12	85453569	20232845	CAPITAL SALUD EPS-	MARIA LIDIA SILVA VASQUEZ	patty83@gmail.com	77 Años	CONSULTA TELEFONI	3037683	
09:20	00000001507233	12865386	39141-1	SMCC12	85453569	1024551652	CAPITAL SALUD EPS-	SANTIAGO CASTRO TRIANA	MINORCIECONSINSTITUTOSALUD@GM	17 Años	CONSULTA TELEFONI	3003288677	
09:40	00000001507233	12865389	39141	SMCC12	85453569	1023866091	CAPITAL SALUD EPS-	LEIDY MARCELA REYO LOMBANA	MINORCIECONSINSTITUTOSALUD@GM	23 Años	CONSULTA TELEFONI	3052686818	
10:00						1021679615	CAPITAL SALUD EPS-	JESSICA VANESSA CAMARGO PIÑERO	JESSICAMARGO81@GMAIL.COM	31 Años	CONSULTA TELEFONI	3227248818	
10:20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SMCC12	85453569	19172615	CAPITAL SALUD EPS-	LUIS GUILLERMO NOVAS		65 Años	CONSULTA TELEFONI	3123069589	
10:40	00000001507246	12865389	39141	SMCC12	85453569	1020672586	CAPITAL SALUD EPS-	JULIET ALEJANDRA RODRIGUEZ LOP	Aangyolandaloper@gmail.com	2 Años \	CONSULTA TELEFONI	3023219117	
11:00	00000001507250	12865402	39141-1	SMCC12	85453569	1021886538	CAPITAL SALUD EPS-	GUIBER SANTOQUE SANCHEZ	G.APIOQUE@HOTMAIL.COM	32 Años	CONSULTA TELEFONI	3164561615	
11:20	00000001507253	12865407	39141-1	SMCC12	85453569	51785981	CAPITAL SALUD EPS-	MARIA MERCEDES SALAMANCA JUNCA	polarpac34@gmail.com	58 Años	CONSULTA TELEFONI	3229403718	
11:40						1024226125	CAPITAL SALUD EPS-	DEISY MARARY ROJAS	ROJASMARARY@GMAIL.COM	31 Años	CONSULTA TELEFONI	3136324343	
12:00	00000001507257	12865411	39141	SMCC12	85453569	1057015758	CAPITAL SALUD EPS-	ERICA VALERIA MALDONADO VELASC	ERICA_VAL_1993@HOTMAIL.COM	22 Años	CONSULTA TELEFONI	3182132166	
12:20	00000001507261	12865417	39141-1	SMCC12	85453569	24913698	CAPITAL SALUD EPS-	MARIELA QUICENO	JANYERANCHO@HOTMAIL.CO	45 Años	CONSULTA TELEFONI	3143519801	
07:40	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	51878516	CAPITAL SALUD EPS-	NANCY ESPERANZA MENDEZ RUIZ	GUALRO49@GMAIL.COM	53 Años	CONSULTA TELEFONI	3227585662	

CORREOS ENVIADOS A AUDITORÍA DE CUENTAS

dom, 21 nov 1:59 (hace 3 días)

revisorenlinea sco
Buenos días Generar factura Atentamente Mario Gutiérrez Analista de cuentas Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
dom, 21 nov 2:01 (hace 3 días)

chircales chricales <5chfacturacionsco.1@gmail.com>
para revisorenlinea
dom, 21 nov 4:30 (hace 3 días)

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001496083

Responder | Reenviar

12825941 - USUARIO SALIDA

chircales chricales
para REVISOR
dom, 14 nov 2:16 (hace 10 días)

Buen día

Envío archivos adjuntos para su respectiva revisión.

Cordialmente
Lorena Matiz
CAPS Chircales
Subred Centro Oriente

8 archivos adjuntos



revisorenlinea sco
Buenas noches Favor Generar factura gracias Cordialmente Abel Puentes
dom, 14 nov 4:10 (hace 10 días)

chircales chricales <5chfacturacionsco.1@gmail.com>
para revisorenlinea
dom, 14 nov 5:25 (hace 10 días)

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001470143

Responder | Reenviar

FACTURAS SUBSANADAS

12853492 - USUARIO SALIDA Recibidos

chircales chricales
Buenas noches. Envío archivos adjuntos para su respectiva revisión. Cordialmente Lorena Matiz CAPS Chircales Subred Centro Oriente
sáb, 20 nov 23:14 (hace 4 días)

revisorenlinea sco
Buenas noches Revisar cuadro de devoluciones. Atentamente Mario Gutiérrez Analista de cuentas Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
sáb, 20 nov 23:24 (hace 4 días)

chircales chricales
dom, 21 nov 0:15 (hace 3 días)

dom, 21 nov 0:16 (hace 3 días)

chircales chricales <5chfacturacionsco.1@gmail.com>
para revisorenlinea
dom, 21 nov 1:59 (hace 3 días)

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001496070

Responder | Reenviar

CUENTAS FACTURADAS

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

74 Registros para: ANDREA NAYERLY GARCIA ROJAS - 1992-10-06 (29 Años)- 1106781531

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
[illegible]	Facturada	2021-11-20 13:04:29.040	ESTEFANIA PEREZ GUERRA	12852974	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA ()	10	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
00000001495562	Facturada	2021-11-20 13:04:29.040	ESTEFANIA PEREZ GUERRA	12852974	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA ()	28	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
00000001483895	Facturada	2021-11-18 07:41:53.903	YANETH EUGENIA MARTINEZ DIAZ	12840709	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	1033788567	HERNANDEZ RIVERA LUISA FERNANDA
00000001483216	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE ()	1	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
[illegible]	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE ()	1	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
[illegible]	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE ()	1	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
00000001483216	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE URGENCIAS (39145)	1	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
00000001483216	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	JERINGA 5CC DESECHABLE 3 PARTES ()	3	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO
00000001483216	Facturada	2021-11-18 06:12:46.970	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	12839497	PGP CAPITAL SALUD EPS	NAPROXENO 250 MG TABLETA ()	10	1022935008	GUEVARA GARCES DAVID LEONARDO

VERFICACIÓN DE DERECHOS SIIES

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

ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	606140
FECHA:	03/11/2021 23:40
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MIA		DOMINGUEZ	NIEVES

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Registro Civil	1012927184

COMPROBADORES

FOSYGA DBUA
Base de datos planeación distrital
Base de datos planeación nacional
Comprobador web
FOSYGA Compensados

OBSERVACIONES

USUARIO ACTIVO EN ADRES CON SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. REGIMEN CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO// REGISTRA COMPROBADOR DE DERECHOS // NO REGISTRA GRUPO SISBEN //ULTIMO PERIODO COMPENSADO DEL 10/2021

DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO — SALUD TOTAL E.P.S.

Regimen Contributivo

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA — MATIZ JIMENEZ DEISY LORENA

VERIFICACION DE DERECHOS FORMATO BITACORA

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

SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES **NIT: 900959051-7**

FECHA: 21/11/2021 **HORA:** 0:00

SEDE: CAPS CHIRCALES

NOMBRE GABRIEL HERNANDO GUITIERREZ PIRAQUIVE

IDENTIFICACION 19052394 **DIAGNOSTICO:**

EDAD: 74 AÑOS

EMPRESA: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO **AUTORIZACION:** **164084129 - SE GENERA AUTORIZACION DEL SERVICIO DE URGENCIA VIA PAGINA WEB A LAS 04:51 DEL 21/11/2021. NUMERO DE AUTORIZACIÓN 164084129**

SERVICIO: URGENCIAS **CONFIRMA:** **PAGINA WEB**

FACTURADOR: LORENA MATIZ

TRAMITADA POR: LORENA MATIZ

OBSERVACIONES: **USUARIO ACTIVO EN ADRES CON NUEVAEPS REGIMEN CONTRIBUTIVO COTIZANTE // REGISTRA COMPROBADOR DE DERECHOS // REGISTRA GRUPO SISBEN C8 //ULTIMO PERIODO COMPENSADO DEL 11/2021 POR 30 DÍAS //REGISTRA EN LA PAGINA DE NUEVA EPS**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

REQUERIMIENTOS EN DINAMICA

