INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR

Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

/
NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **SILVIA CARMONA** / **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DEL REPARTO 17-dic-24

e arturo danelia del tiem 1 al 12

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	17748	SUBRED SUR OCCIDENTE										
2	1190232024	NUBY TERESA CASTAÑEDA										
3	2023ER39895-3	CLINICAS ODONTOLOGICAS COODONTOLOGOS										
4	2531242023	SOLUCION ORAL SAS										
5	2645782023	HEIDY GEOVANA QUIJANO										
6	83772 -Y 83772-1	CLINICA SAN FRANCISCO										
7	5280562023	FUNDACION CARDIO INFANTIL										
8	40172-1	CLINICA MEDICAL SAS										
9	0,1579-3	MEDICAL J&T										
10	271322024	CLINICA JUAN N CORPAS										
11	94432	INVERSIONES B CEBALLOS ELITE DENTAL										
12	204702	LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS										
13	940972024	ASISTIR SALUD										
14	807052024	CLINICA JUAN N CORPAS										
15	30882024	CLINICA CEREN SAS										
16	2024ER10548	CLINICA NUEVA										
17	167072023	CLINICA SANTA MONICA										
18	1959002024	CLINICA SANTA MONICA										
19	103832	CLINICA MEDICAL SAS										
20	108692024-34192024	CLINICA JUAN N CORPAS										
21												

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR

Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

/
NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **SILVIA CARMONA** / **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DEL REPARTO 30-dic-24

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2023ER39895-3-COODONTOLOGOS											
2	374411-UROBOSQUE SAS											
3	903682024-CLINICA MEDICAL											
4	71522-LOS COBOS MEDICQAL CENTER											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

er

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DE REPARTO 06-dic-24

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **JUAN MANUEL LERMA**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	4152782024	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RADFAEL		X		7	1	1		
2	305072	CLINICA COLSANITAS		X		14	1	2		
3	35864	LAFAM SAS		X		52	1	1		
4	4822192024	ADMINISTRADORA COUNTRY		X		14	1	1		
5	4615462024	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS		X		9	1	1		
6	4668652024	CRUZ ROJA COLOMBIANA		X		43	1	2		
7	4702332024	CLINICA LOS NOGALES		X		35	1	1		
8	4712942024	SUBRED NORTE		X		9	1	1		

9	4697722024	CORPORACION SALUD UN			X		16	1	1		
10	4395772024	CLINICA DE LOS NOGALES			X		10	1	1		
11	4655692024	CLINICA PALERMO			X		9	1	1		
12	3904382024	EUROPIEL DE COLOMBIA			X		21	1	1		
13	4794672024	CPO			X		12	1	1		
14	3134832024	COLSUBSIDIO			X		15	1	0		
15	4397382024	SUBRED SUR			X		25	1	2		
16	2024ER32872	H&R AMBULANCIAS IPS SAS			X		44	1	6		
17	4260242024	MEDERI			X		21	1	1		
18	41412	SUBRED SUR OCCIDENTE			X		12	1	1		
19	87552	CLINICA COLSANITAS			X		21	1	2		
20	422322024	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR			X		23	1	1		
21	4508102024	CENTROS MEDICOS COLSANITAS			X		12	1	3		
22	26612	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM			X		12	1	2		
23	2024ER36796	SUBRED NORTE			X		18	1	1		
24	36422024	CLINICA DEL OCCIDENTE			X		20	1	1		
25	3847322024	PROYECTAR SALUD SAS			X		55	1	1		
26	4569702024	CLINICA DEL OCCIDENTE			X		13	1	1		
27	36722	UNIVER PLUS SAS			X		10	1	1		
28	749122024	GRUPO EMPRESARIAL P& P	C		X		23	1	1		
29	2555322024	IECO INSTITUTO DE ESTUDIOS TECNICOS...	C		X		17	1	1		
30	207472	COLSUBSIDIO	C		X		15	1	1		
31	4609292024	MEDERI	C		X		8	1	1		
32	2024ER38006	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	C		X		35	1	1		

33	1,247	AMBULANCIAS PRIORITY HELP SAS	C		X		97	1	2		
	OBSERVACIONES	CONCEPTO ODONTOLOGICO- Y CONCEPTO ENFERMERIA DEL ITEM 28 AL 33									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA ANA MARIA LIZARAZO

FECHA DE REPARTO 16-dic-24

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO JUAN MANUEL LERMA

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	4661752024	COLSUBSIDIO		X		20	1	5		
2	4286492024	CRUZ ROJA COLOMBIANA		X		24	1	1		
3	44052	CLINICA DEL OCCIDENTE		X		13	1	1		

4	4256882024	COLSUBSIDIO		X		11	1	1		
5	4643772024	SUBRED NORTE		X		9	1	1		
6	77632	CLINICA DEL OCCIDENTE		X		25	1	3		
7	2121992024-2260672024	MEDERI		X		56	1	5		
8	8039422024	CLINICA MEDICAL SAS		X		15	1	1		
9	6704022024	CLINICA MEDICAL SAS		X		17	1	1		
10	4595952024	CLINICA COLSANITAS		X		14	1	2		
11	4738982024	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS		X		9	1	1		
12	13712	CPO		X		17	1	2		
13	2023ER24461-3531187	CLINICA COLSANITAS		X		25	1	4		
14										
	OBSERVACIONE									

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA: ANA MARIA LIZARAZO

FECHA DE REPARTO: 19-dic-24

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO: JUAN MANUEL LERMA

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	419322024	CPO		X		26	1	2		
2	5242102024	HEALTH Y LIFE SAS		X		11	1	1		
3	158522024	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL		X		16	1	1		
4	427522024	CLINICA LOS NOGALES		X		13	1	1		
5	4963352024	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL DE SAN JOSE		X		19	1	1		
6	4103042024	MED DRIVE SAS		X		61	1	2		
7	2452112024	SUBRED NORTE		X		19	1	1		
8	3072122024	FUNDACION ABOOD SHAIO		X		28	1	5		
9	871422024	CLINICA MEDICAL SAS		X		15	1	1		
10	4653922024	HOSPITAL DE SAN JOSE		X		23	1	3		
	OBSERVACIONE									



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DE REPARTO 20-dic-24

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **JUAN MANUEL LERMA**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	4694182024	SUBRED SUR OCCIDENTE		X		14	1	2		
2	154422024	ADMINISTRADORA COUNTRY		X		24	1	1		
3	1,2442024	COLSUBSIDIO		X		27	1	5		
4	98522	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA		X		43	1	3		
5	3696962023	SUBRED NORTE		X		38	1	2		
6	162122024	SUBRED CENTRO ORIENTE		X		13	1	2		
7	508622024	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL		X		18	1	3		

	OBSERVACIONES									

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CHRISTIAN OSPINA** **FECHA DEL REPARTO** 19-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	4631502024				19/12/2024						
2	4776232024				19/12/2024						
3	5419072024				19/12/2024						
4	64.082				19/12/2024						
5	2024ER43780				19/12/2024						
6	39782				19/12/2024						
7	5276422024				19/12/2024						
8	5.464.102.024				19/12/2024						
9	4.193.772.024				19/12/2024						
10	0.6232024				19/12/2024						
11	2347052024				19/12/2024						
12	4329022024				19/12/2024						
13											
14											
15											
16											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CHRISTIAN OSPINA** **FECHA DEL REPARTO** 23-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	5538092024- FUNDACION NIÑEZ Y DESARROLLO				23/12/2024						
2	5607312024- ENFERMERAD A DOMICILIO				23/12/2024						
3	5603122024-GRUPO EMPRESARIAL JABSALUD				23/12/2024						
4	2024ER421657-VIVIR IPS				23/12/2024						
5											
6											
7											
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CHRISTIAN OSPINA** **FECHA DEL REPARTO** 24-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2024ER38411- CLINICA RETORNAR				24/12/2024						
2	558142024- SUBRED SUR OCCIDENTE				24/12/2024						
3	82522- CLINICA NOGALES				24/12/2024						
4	5572612024-1 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS				24/12/2024						
5	5572612024- IMEVI				24/12/2024						
6	67662- VIRREY SOLIS				24/12/2024						
7	82752- CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD				24/12/2024						
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CHRISTIAN OSPINA** **FECHA DEL REPARTO** 26-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	5561572024-COMPENSAR				26/12/2024						
2	2024ER40100-HOSPITAL MILITA CENTRAL				26/12/2024						
3	5578592024-GRUPO EMPRESARIAL P&P				26/12/2024						
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR

	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO CHRISTIAN OSPINA **FECHA DEL REPARTO** 27-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO ANA MARIA LIZARAZO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	4286762024-YANETH ARIZA VERANO				27/12/2024						
2	57242-PROSEGUIR				27/12/2024						
3	584522-CLINICA LOS NOGALES				27/12/2024						
4	24832-SO SERVICIOS MEDICOS...				27/12/2024						
5	5706272024- SO SERVIVIOS MEDICOS...				27/12/2024						
6	76492-GRUPO EMPRESARIAL JARBSALUD				27/12/2024						
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO CHRISTIAN OSPINA **FECHA DEL REPARTO** 30-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO ANA MARIA LIZARAZO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	541322024-CLINICA COLSANITAS										
2	55822-HEALTH & LIFE										
3	2024IE39917-2										
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
N° RADICADO / PRELIMINAR	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1
Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada				

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO: MARIA FERNANDA RINCON — FECHA DEL REPARTO: 23-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO: ANA MARIA LIZARAZO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	5557982024-				23/12/2024						
2	5244332024				23/12/2024						
3	4936532024-COLSUBSIDIO				23/12/2024						
4	2024ER27160-UROBOSQUE				23/12/2024						
5											
6											
7											
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
N° RADICADO / PRELIMINAR	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1
Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada				

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO: MARIA FERNANDA RINCON — FECHA DEL REPARTO: 24-dic-24

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO: ANA MARIA LIZARAZO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	5631962024-CPO				24/12/2024						
2	5606602024-SUBRED SUR OCCIDENTE				24/12/2024						
3	5607572024-JAVESALUD JAVERIANA				24/12/2024						
4	74292-CLINICA NUEVA EL LAGO				24/12/2024						
5	5608432024-BIOMAP IPS				24/12/2024						
6	35352-CLINICA COLSANITAS				24/12/2024						
7	601832-SUBRED SUR										
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO MARIA FERNANDA RINCON **FECHA DEL REPARTO** 26-dic-24

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	3962572024-CLINICA LAURA ALEJANDRA				26/12/2024						
2	5647512024-CHRISTUS SINERGIA				26/12/2024						
3	5601212024-DENTAL ODONTOFAMILY				26/12/2024						
4	0,1582023-LAFAM SAS				26/12/2024						
5											
6											
7											
8											
9											
10											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO MARIA FERNANDA RINCON **FECHA DEL REPARTO** 27-dic-24

ANA MARIA LIZARAZO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	1,304-CLINICA INMUNOLOGICA JENNER				27/12/2024						
2	**4255202024- RAUL ALBERTO ROJAS GOMEZ AYALA-CENTRO DE ESTETICA**				27/12/2024						
3	**5620902024-COLSUBSIDIO**										
4	**68172-STEM MEDICINA REGENERATIVA**										
5	**42582-SUBRED SUR**										
7	**60262-PROFAMILIA-COLSANITAS**										

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD



-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2



Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O **ANA MARIA LIZARAZO** **FECHA DE** **06-dic-24**

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **SECRETARIA JURIDICA**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	24	DENTAL SPA SAS/ 14-85 DENTAL SPA SALITRE			X	27	1	1		
2	41707/24962024	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR			X	40	1	3		
3	3093302023/14012024	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS/ EPS			X	62	1	1		
	1,189	DELTA FORCE MEDICS SAS			X	13	1	0		

OBSERVACIONES



-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2



Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O		**ANA MARIA LIZARAZO**							**FECHA DE**	**10-dic-24**
NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO		**SECRETARIA JURIDICA**								
ITEM	**N° RADICADO / EXPEDIENTE**	**NOMBRE DEL PRESTADOR**	**REPARTO**			**ANEXOS**			**FECHA (si aplica)**	**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE**
			PS	**CS**	**PC**	**FOLIO**	**CARPETA**	**CD**		
1	2024ER35203	FUNDACION HOSPITAL INDFANTIL			X	64	1	0		
2	2024ER40675	FORJA SALUD			X	52	1	1		
OBSERVACIONES										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)			
Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O		**ANA MARIA LIZARAZO**							**FECHA DE**	**11-dic-24**
NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO		**SECRETARIA JURIDICA**								
ITEM	**N° RADICADO / EXPEDIENTE**	**NOMBRE DEL PRESTADOR**	**REPARTO**			**ANEXOS**			**FECHA (si aplica)**	**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE**
			PS	**CS**	**PC**	**FOLIO**	**CARPETA**	**CD**		
1	1960712024	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA			X	27	1	1		
2	2505292024	SUBRED SUR USS TUNAL			X	18	1	1		
3	2038992024	SUBRED CENTRO ORIENTE USS SANTA CLARA			X	32	1	2		
4	65012	SUBRED NORTE USS SUBA			X	110	1	4		
5	0,6372024	SUBRED CENTRO ORIENTE USS SANTA CLARA			X	39	1	2		

6	5790352023	ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER			X	99	1	2		

OBSERVACIONES

CORREGIDOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO: **ANA MARIA LIZARAZO** / **SECRETARIA JURIDICA**

FECHA DE: 18-dic-24

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO PS	REPARTO CS	REPARTO PC	ANEXOS FOLIO	ANEXOS CARPETA	ANEXOS CD	FECHA (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
1	2024IE21470-3	BONITAS SONRISAS			X	12	1	1		
2	2024IE11649-4	NATURA ESTETICA Y SPA			X	29	1	1		
3	4794302024-2	FISIORAD SAS			X	11	1	1		
4	2024ER1465	CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD/			X	20	1	1		
5	2024IE9607	H&R AMBULANCIAS IPS SAS			X	30	1	4		

OBSERVACIONES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DE REPARTO **20-dic-24**

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **SECRETARIA JURIDICA**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	1362-14	COMPENSAR			X	55	3			

OBSERVACIONES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DE REPARTO **24-dic-24**

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **SECRETARIA JURIDICA**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	76692	CLINICA ODONTOLOGICA HEALTH DENT SAS			X	60	1	1		
OBSERVACIONES										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA ANA MARIA LIZARAZO

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO SECRETARIA JURIDICA

FECHA DE REPARTO 30-dic-24

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	4794302024-3	ROHI IPS SAS BOGOTA			X	9	1	0		
2	4794302024	HEALTH & LIFE IPS SIGLA H&L SEDE			X	15	1	1		
3	4794302024-4	GRUPO EMPRESARIAL SALUD POSITIVA			X	31	1	1		
4	4941962024	REDES MEDICAS SAS			X	9	1	1		
5	2024IE31487	BIOKINETICA -JAIME DIAZ PEÑUELA			X	26	1	1		
6	4955502024	CLINICA NEUROREHABILITAR			X	24	1	1		
7	2024ER40676	LA EMPRESA OPTICA			X	11	1	1		
8	429522024	LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS			X	19	1	0		

9	5091052024	CENTRO DE DIAGNOSTICVO Y TRATAMIENTO			X	12	1	1		
OBSERVACIONES										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

-

REPARTO Y/O ENTREGA DE EXPEDIENTES (PREMILINAR)

Código:	SDS-IVC-FT-471	Versión:	2

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL REPARTO Y/O ENTREGA **ANA MARIA LIZARAZO**

NOMBRE DEL QUIEN RECIBE EL REPARTO **SECRETARIA JURIDICA**

FECHA DE REPARTO **30-dic-24**

ITEM	N° RADICADO / EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PRESTADOR	REPARTO			ANEXOS			FECHA DEVOLUCIÓN (si aplica)	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
			PS	CS	PC	FOLIO	CARPETA	CD		
1	12042023	MEDICA MAGADALENA			X	40	1	1		
2	2024ER38411	CLINICA RETORNAR			X	34	1	1		

OBSERVACIONES									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
	Código: SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

/

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **CAMILO OTERO** / **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DEL REPARTO 18-dic-24

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2453292023	GRUPO MEDICO INCOLGER SAS- INSTITUTO DE GERONTOLOGIA Y GERIATRIA- CENTRO COLOMBIANO DE ESTIMULACION INTEGRAL CEINTECOL				18/12/2024						
2	2023ER34632	ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA										
3	0,328	CLINICA MEDICAL SAS										
4	3638672023	SUBRED NORTE										
5	4578052023	SUBRED NORTE										
6	2524262023	SUBRED NORTE										
7	5018282023	SUBRED SUR OCCIDENTE										
8	931172	CLINICA MEDICAL SAS										
9	2330952023	MEDERI										
10	36088120233	BIO ESTHETHIC LASER										
11	0,1324	CLINICA SAN FRANCISCO										
12	2023ER36356	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA										
13	5766702023	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS										
14	3417312023	SUBRED NORTE										
15	1347692023	EUROPIEL										
16	23117520230	SUBRED NORTE										
17	3892452023	SUBRED NORTE										
18	3873868	SUBRED NORTE										
19	2023ER27511-3336812023	CLINICA MEDICAL										
20	3447372023	COLSUBSIDIO										
21	2023ER39181	COLSUBSIDIO										
22												

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO | **FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN** | **FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO** | **FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN** | **FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR		
	Código: SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CAMILO OTERO**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DEL REPARTO 23-dic-24

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2004492024 CLINICA COLSANITAS				23/12/2024						

2	58442-CLINICA MEDICAL				23/12/2024						
3	151593-ASOCIACION AMIGOS CONRA EL CANCE				23/12/2024						
4	2368152024-SUBRED SUR				23/12/2024						
5	2344042024-CLINICA COLSANITAS				23/12/2024						
6	1703592024-CPO				23/12/2024						
7	698422024-VIVA 1A				23/12/2024						
8	158522024-CLINICA SAN RAFAEL				23/12/2024						
9	402622024- CRUZ ROJA				23/12/2024						
10	2024IE11764- SERVICIOS BIOMEDICOS				23/12/2024						
11	474922024- JUAN GUILLERMO ORDOÑEZ				23/12/2024						
12	1730382024-CLINICA SAN RAFAEL				23/12/2024						
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CAMILO OTERO**

FECHA DEL REPARTO 'ARTO 1 PRIM SEM ENERO :

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	4597842023- INVERSIONES DAMA SALUD										
2	116622023-CLINICA JUAN N CORPAS										
3	3749812023-COLSUBSIDIO										
4	2607352023-SUBRED NORTE										
5	2162722024- SUBRED CENTRO ORIENTE										
6	1,159- FUNDACION HOSP. INF. U SAN JOSE										
7	2087872024- SUBRED SUR SANTA LIBRADA										
8	102312024- CLINICA PALERMO										
9	1343302024- SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA										
10	1664872024- SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES										
11	1718172024-SUBRED SUR - TUNAL										
12	2012892024- SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOG										
13	85372- 450282- CLINICA MEDICAL SAS										
14	587422024- CLINICA U. COLOMBIA										
15	2024ER15408- CRUZ ROJA										
16	801392- CLINICA JUAN N. CORPAS										
17	2192792024- CLINICA PALERMO										
18	2414152024 CLINICA DEL OCCIDENTE										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO: CAMILO OTERO

FECHA DEL REPARTO: 2° SEMANA ENERO 2025

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO:

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	3127812024-SUBRED SUR OCCIDENTE										
2	3655802024-FUNDACION CARDIOINFANTIL										
3	91302-LOS COBOS MEDICAL CENTER										
4	1047162024-COMPENSAR										
5	2303772024-HOSPITAL DE SAN JOSE										
6	95172-CLINICA NUEVA EL LAGO										
7	371222024-CLINICA PALERMO										
8	43892-CENDIATRA										
9	280422024-CPO										
10	2417982024- CLINICA COLSANITAS										
11	2931012024-SUBRED NORTE										
12	719822024-CLINICA LOS NOGALES										
13	3885302024- ANDRADE NARVAEZ										
14	3819762024-I´PS CMT SOLUCIONES MEDICAS										
15	3562892024-HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
16	16664-2101452023-ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER -PROSEGUIR										
17	40172-CLINICA MEDICAL SAS										
18	0,1457- HOSPITAL DE SAN JOSE										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN
TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO: CAMILO OTERO

FECHA DEL REPARTO: 3°semana enero 2025

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO: ANA MARIA LIZARAZO 30/12/2024

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2024ER1296-ASSOCIACION PROFAMILIA										
2	1731622024-CLINICA LOS NOGALES										
3	1909332024-EMERMEDICA SAS										
4	732012024-CLINICA MEDICAL										
5	93522-FUNDACION ABOOD										
6	2024ER14559-FUNDACION ABOOD SHAIO										
7	241642024-VIRREY SOLIS										
8	1687952024-HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
9	0,63- SOCIEDAD MEDICA ALCALA										
10	28392024-SUBRED SUR OCCIDENTE										
11	16901-MEDERI										
12	1418032024-1555622024-EUSALUD										
13	2125062024-HEALTH & LIFE										
14	2282242024-CLINICA JUAN N CORPAS										
15	2245662024-CLINICA COLSANITAS										
16	714012024-CPO										
17	88982- SOCIEDAD MEDICA ALCALA										
18	0,372- SUBRED NORTE										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **CAMILO OTERO**

FECHA DEL REPARTO 4° SEMANA ENERO2025

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO 30/12/2024**

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	3476972024-APPSEMI SAS										
2	3360602024-EUROPIEL DE COLOMBIA										
3	408062-CLINICA JUAN N CORPAS										
4	92172-HEALT & LIFE IPS SAS										
5	820042024-CLINICA JUAN N CORPAS										
6	2024ER1512-367842024-CLINICA MEDICAL										
7	0,28-COLSUBSIDIO Y OTROS										
8	65742-CLINICA DEL OCCIDENTE										
9	112321204-REDES MEDICAS										
10	47562-CLINICA PALERMO										
11	339322024-VIMR IPS SAS										
12	99132-CLINICA PALERMO										
13	802382-ADMINISTRADORA COUNTRY										
14	1172032024- SUBRED NORTE										
15	2450992024-AMBUSALUD RCP										
16	690222024-FUNDACION HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE										

17	3700242024-EMURACNTER LATINOAMERÍCA										
18	6289-CLINICA MARCO MARTINEZ										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD BOGOTÁ	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR	
	Código: SDS-IVC-FT- 476	Versión 1
Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada		

/

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **DORA NAGERA** / **ANA MARIA LIZARAZO**

FECHA DEL REPARTO 18-dic-24

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	1958522023	UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE									
2	4856452023	CENDIATRA									
3	3263382024	FABI TOP SERVICE									
4	3395062024	AEROSANIDAD									
5	3782302024	UNIDAD DERMATOLOGICA DE FOTOTERAPIA									
6	0,932	PROVITAL MS									
7	3740712024	LABORATORIO CLINICO BIOLAB									
8	3171562024	CLINICA MEDICAL SAS									
9	2024ER20674	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO									
10	643922024	CLINICA MEDICAL SAS									
11	3088972024	CATHERINE ANDREA VILLOTA									
12	354742024	HOSPITAL U. CLINICA SAN RAFAEL									
13	3572962024	CORPORACION SLUD UN									
14	4288722024	SUBRED CENTRO ORIENTE									
15	2443632024	HOSPITAL INFANTIL DE SAN JOSE									
16	885712024	CLINICA NUEVA EL LAGO									
17	3883162024	CLINICA NUEVA									
18	223049-1412332024	SUBRED SUR-TUNAL									
19	2024ER21837	COLSUBSIDIO									
20	1355302024	HOSPITAL DE SAN JOSE									
21	3243182024	SSUBRED CENTRO ORIENTE									
22	436018	BLUECARE SAS									
23	901822024	HOSPITAL DE SAN JOSE									
24	2525992024	CPO									
25	2067112024	AMBULANCIAS PRIORITY									
26	81722	INSTITUTO NACIONAL DE4 CANCEROLOGIA									
27	2732862024	CLINICA COLOMBIANA DE CIRUGIA PLASTICA									
28	67992	SOCIEDAD DE ENFERMERAS PROFESIONALES SAS									
29	2450642024	COLSUBSIDIO									
30	2365772024	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL									
31	2141212024	INSTITUTO NACIONAL DE4 CANCEROLOGIA									
32	2024ER10822-1751322024	CPO									
33	4652772023	SUBRED NORTE									
34	2024ER23287	SUBRED NORTE									
35	3983763	SUBRED NORTE									
36	57312	SUBRED NORTE									
37	2639312023	REDES MEDICAS SAS									
38	2023ER23440	CLINICA COLSANITAS									

39	12042023	MEDICA MAGDALENA	DEVUELTA LEVANTAMIENTO																		
40																					
41																					
42																					
43																					

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO | FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN | FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO | FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN | FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO DORA NAGERA **FECHA DEL REPARTO** 2/01/2025 PRIMERA SEMANA ENER

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO ANA MARIA LIZARAZO 30/12/2024

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	3481322023-GASTROADVANCED										
2	3875670-HEALT & LIFE										
3	5351812023- CLINICA JUAN N CORPAS										
4	**83802-2024 SURED SUR OCCIDENTE**										
5	**84522- INVERSIONES CLINICAS SAS**										
6	**821152024- CLINICA COLSANITAS**										
7	**2140422024-SUBRED SUR**										
8	**37032- HEALTH & LIFE**										
9	**2024ER23808- HOSPITAL SAN IGNACIO**										
10	**1867652024- COMPENSAR**										
11	**44312-SUBRED NORTE**										
12	**3306062024-CLINICA MEICAL SAS**										
13	**3850762024-CLINICA SAN FRANCISCO**										
14	**2040702024-CLINICA PALERMO**										
15	**27442- FUNDACION CARDIO INFANTIL**										
16	**96132- CLINICA MEDICAL**										
17	**465972024- CLINICA PALERMO**										
18	**1276732024-CLINICA SAN FRANCISCO**										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO | FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN | FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVO | FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN | FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO DORA NAGERA **FECHA DEL REPARTO** 2° SEMANA ENEO 2025

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO ANA MARIA LIZARAZO 30/12/2024

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	2062952024-SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA										

2	39750-FORJA EMPRESAS											
3	3929302024-BIENESTAR IPS											
4	51512-SUBRED SUR OCCIDENTE											
5	1944822024-SOCIEDAD MEDICA ALCALA											
6	34210-2024-CAFAM											
7	103722-FRESENIUS MEDICAL CARE											
8	523562024-HOSPITAL CLINICA SAN RAFAEL											
9	2024ER166-IPS MAS VIDA											
10	2524822024-SUBRED CENTRO ORIENTE											
11	20232024-MEDERI											
12	3952822-HOSPITAL SAN JOSE											
13	93572-CLINICA DEL OCCIDENTE											
14	2024ER2764- CLINICA COLSANITAS											
15	857072024- MONICA VIVIANA BERNAL											
16	3900452024- SUBRED CENTRO ORIENTE											
17	1,2212024-SUBRED CENTRO ORIENTE											
18	5068022024-SUBRED CENTRO ORIENTE											
19												

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD BOGOTÁ	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **DORA NAGERA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO **ANA MARIA LIZARAZO 30/12/2024**

FECHA DEL REPARTO 3° semana enero2025

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	0,65- CLINICA MEDICAL										
2	2231262024- SUBRED SUR										
3	1861312024- SUBRED SUR OCCIDNTE										
4	49822- CLINICA DE MARLY										
5	327932024- SUBRED SUR										
6	0,438- AMBUSALUD RCP SAS										
7	2024ER14765-457373- CENTROS MEDICOS COLSANITAS										
8	74602- CLINICA PALERMO										
9	42742- CLINICA DEL SENO IPS										
10	262322024-CLINICA MEDICAL										
11	2225322024-2561942024-NICOLE ANDREA PARRA										
12	2368102024-FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS										
13	2476912024-CLINICA COLSANITAS										
14	0,275-12024- FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS										
15	2368822024- COLSUBSIDIO										
16	406012- CLINICA CENTNARIO										
17	2072542024- COLSUBSIDIO										
18	2846222024-CLINICA LOS NOGALES										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	TRAZABILIDAD DEL REPARTO EXPEDIENTES FASE PRELIMINAR			
	Código:	SDS-IVC-FT- 476	Versión	1

Elaborado por: Oscar Eduardo Ramos Zamora / Ruth Miriam Romero / Revisado por: Paula Sánchez Herrera / Aprobado por: Dora Duarte Prada

REPARTO 4 SEMANA DEL 20 AL 30 ENERO 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE EL REPARTO **DORA NAGERA** **FECHA DEL REPARTO**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL REPARTO

ITEM	N° RADICADO / PRELIMINAR	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN	FECHA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA PROCESO DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE REPARTO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN	FECA DE DEVOLUCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN DE BD	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PARA ARCHIVO	FECHA DE ENTREGA
1	1048722024- FUNDACION SUEÑO VIGILIA										
2	917352024-HEALTH & LIFE IPS SAS										
3	421998-SUBRED NORTE										
4	3870282023-CLIN ICA MEDICAL SAS										
5	94432-INVERSIONES B CEBALLOS										
6	807052024-CLINICA JUAN N CORPAS										
7	30672-CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO										
8	609222024-2931762024-SUBRED SUR OCCIDENTE										
9	417922024-UNIPLUS OFTALMOHELP										
10	706522024-CORPORACION SALUD UN										
11	993622024-IDIME										
12	2344702024-CLINICA MEDICAL SAS										
13	2346222024-CLINICA MEDICAL SAS										
14	503722024-INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA										
15	4034022024-CLINICA LOS NOGALES										
16	637022024-CLINICA MEDICAL										
17	3264532024-SUBRED CENTRO ORIENTE										
18	86562-CLINOJOS										
19											

FIRMA RECIBIDO PROFESIONAL - ABOGADO

FIRMA PROFESIONAL QUIEN RECIBE Y VoBo GESTIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA NOTIFICACIÓN

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA PROFESIONAL DE QUIEN RECIBE Y VoBo RADICACIÓN

FIRMA DE RECIBE PARA ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS

FIRMA DE RECIBE PARA ARCHIVO

OBSERVACIONES: