

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 8 / 2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT:

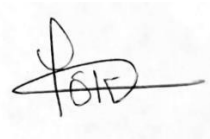
900.959.048-4

DEBE A:

YESICA MARCELA PEÑA GOMEZ

CC. 1014209733 DE BOGOTA

La suma de SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. (\$724.548) por concepto de: **APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE FACTURACION - AUTORIZACIONES** durante el periodo del 02 al 31 de Diciembre del 2024 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6772-2024



YESICA PEÑA GOMEZ

C.C. 1014209733 DE BOGOTA CUENTA

DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO. 0550488419245821

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

Señor(a): YESICA MARCELA PEÑA GOMEZ
No. Identificación: CC1014209733
Dirección: CRA 77B 72 A 35
Telefono: 3004700258
Correo: ysk.pgomez90@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8382041929

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YESICA MARCELA PEÑA GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC1014209733
Número de planilla	8382041929
Fecha pago	2024-12-10
Número de autorización pago	82041929
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402700
Total Intereses de Mora	500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230301	Porvenir	208200	1
EPS008	Compensar EPS	162700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1014209733
APELLIDOS Y NOMBRES: YESICA MARCELA PEÑA GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA					Fecha de aprobación		2/15/2018				
					Código:		04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YESICA MARCELA PEÑA GOMEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1014209733		
CORREO ELECTRONICO:				yskpgomez@gmail.com			CELULAR:		3004700258		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		KE10R28	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488419245821				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			6772			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		163	FECHA	2025-01-20 17:26:24.000		NÚMERO DE CRP		10690	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:			AUTORIZADOR								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2024-11-01				2024-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,041,908					
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%				N/A			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO							VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:							\$4,356,070				
VALOR EJECUTADO							\$4,356,070				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$2,041,908				
VALOR A LIBERAR							\$0				
SALDO POR EJECUTAR							\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							100%				
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:											
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC		NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
81237032	\$925,665	\$115,708		\$148,106		3	\$22,549	\$286,364			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 Supervisor											
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.											
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021											

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS		
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	
1.Realizar apertura del ingreso de todos los pacientes que ingresen a la sub red a los servicios de urgencias, hospitalización y Cirugía programada.	Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E a el 100% de los pacientes que ingresan en el mes de Noviembre del 2024 (aprox. 800 usuarios) al servicio PSIQUIATRIA + QUINTO PISO ESPECIALIDADES en los diferentes servicios.	Se realizo adecuado seguimiento y actualización de los datos aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) para garantizar un registro confiable a todos los pacientes que ingresan a la PSIQUIATRIA + QUINTO PISO ESPECIALIDADES de los diferentes servicios quedando la evidencia en los sistemas de información (registro de aprox. 800 pacientes) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	
2.Realizar la admisión del paciente aplicando los 11 correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia, pagador).	Se realiza una correcta verificación de derechos en las páginas de ADRES (BDUA, compensados), Comprobador de derechos , DNP Páginas WEB, Capital salud y aplicativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente a todos los pacientes que ingresan y están hospitalizados en los servicios de PSIQUIATRIA + QUINTO PISO ESPECIALIDADES con su respectiva auditoria que para el mes de Septiembre del año 2024 fueron 800 pacientes.	Se realiza registro en SIIES (módulo verificación de derechos) al 100% de los pacientes Psiquiatria que para el mes de Noviembre del 2024 son 800 usuarios.	
3.Realizar verificación de derechos del 100% de los pacientes que ingresen a la Subred identificando responsable de pago para lo cual deben consultar las bases de datos de las paginas oficiales, ADRES (BDUA, Compensados y LMA), Comprobador De Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), las diferentes páginas de las EAPB y bases de datos de las de la población asignada a la subred, dejando evidencia de la gestión con los pantallazos en el software destinado para esta actividad.	Se realiza verificación de derechos con todos los reportes de los usuarios que se encuentran en las Psiquiatria de los diferentes servicios, dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008; Para el mes de Noviembre del año en curso son 800 pacientes.	Queda registro en SIIES (modulo Anexo 1) de la totalidad de los pacientes del servicio de Psiquiatria que en su validación corresponden a 800 pacientes del mes de Noviembre del 2024.	
4.Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes entidades responsables de pago (E.R.P), así como sobre el trámite administrativo requerido en la institución.	Se brinda informacion clara y oportuna en el servicio Psiquiatria general con su respectivo seguimiento a cada pagador de los usuarios, remisiones pendientes y de pacientes particulares, se identificaron los traslados realizados y nuevos ingresos al servicio, que en su totalidad (100%) corresponden a 800 pacientes.	Se brindo toda la información oportuna a los usuarios, quedando reporte en la Bitácora de censo y registro en Dinamica Gerencial con todos los pacientes del servicio de Psiquiatria del mes de Noviembre del presente año que en su registro son aprox. 800 pacientes.	
5.Realizar y verificar el registro adecuado de eventos catastróficos o accidentes de tránsito (SOAT), diligenciar o complementar los formatos normativos correspondiente a estos eventos, validar o registrar la información de la admisión, aplicativo SIRAS y solicitar soportes (Factura de la IPS anterior si aplica, tarjeta de propiedad del vehículo, cédula de ciudadanía del conductor, SOAT), dejando evidencia en el software destinado para esta actividad.	Se realiza oportunamente las verificaciones con respuesta de los procesos administrativos a todas las solicitudes realizadas como SOAT y eventos catastroficos del tal manera que no afecte el servicio de Psiquiatria de los diferentes servicios aproximadamente 100 solicitudes.	No Aplica	
6.Cuando se identifique paciente con dificultades de aseguramiento PARTICULAR realizar reporte de manera inmediata a trabajo social aplicando el instructivo # 03-01-IN-0018.	Se envia reporte de todos los usuarios particulares hospitalizados en Psiquiatria de los diferentes servicios donde queda apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, quedando evidencia en el instructivo # 03-01-IN-0018. y el sistema de información institucional Dinámica indica nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional; Quedando registro de 100 pacientes para el mes de Noviembre del presente año.	Se envio reporte correctamente quedando todos los usuarios hospitalizados en Psiquiatria + quinto piso especialidades en los diferentes servicios con gestion por trabajo social y donde se pueden evidenciar nombre, apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, quedando evidencia en el sistema de información institucional Dinámica y Siies; Registro de 100 usuarios.	
7.Realizar reporte de todas las actividades que solicite el proceso de facturación para los pacientes del servicio de urgencias.	Se realiza reporte de todas las actividades que solicita el proceso de facturación quedando registro de toda la gestión y seguimiento de los pacientes del servicios de Psiquiatria + quinto piso especialidades del mes de Noviembre del 2024.	Se deja registro en SIIES y correos institucionales en donde quedan todos los soportes de la gestión realizada diariamente durante el mes de Noviembre del 2024 a 800 pacientes aproximadamente.	

3 de 4

19.Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	Diariamente se cumple con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción de los usuarios.	Se realiza gestión diaria con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. para lograr un excelente servicio.
20.Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	De manera oportuna se realizan las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia de acuerdo a las necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	Se realiza gestión oportuna de las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia de acuerdo a las necesidades del proceso de Psiquiatría + quinto piso especialidades o de los diferentes servicios.
21.Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros.	Se realiza correcta gestión del 100% las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento durante el mes de Noviembre del año en curso.	Diariamente se cumple con las actividades y las acciones definidas en los planes de mejoramiento o de acción para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso.
22.Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	A diario se mantiene una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo para lograr así la prestación de un excelente servicio a la comunidad.	Constantemente se mantiene una adecuada presentación personal en el desarrollo de todas las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.
23.Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Se ejecuta las actividades acordes con la programación realizada los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred.	En cada turno se ejecutan las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta y cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, entregando las actividades culminadas con satisfacción de acuerdo al marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.
24.Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.	Reportar y mejorar las no conformidades como oportunidad en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.	Se reportan las no conformidades mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.
25.Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación	Se participa de manera activa en todas las actividades propuestas por la subred.	Participo en todas las actividades propuestas y dirigidas por la subred con el fin de seguir mejorando nuestra entidad constantemente.
26.Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Se realiza el pago oportuno de los aportes en seguridad social del mes de Noviembre del 2024 quedando el soporte (planilla) en los tiempos establecidos.	Realizo el pago oportuno de los aportes mensuales a seguridad social en los tiempos establecidos y entregando los soportes dentro de las fechas programadas.
27.Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred.	Se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos, así como el digno trato y humanización en toda las actividades realizadas en los diferentes servicios, así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred.	Se reconocieron e interiorizaron todos los principios y valores institucionales, así como el digno y humanizado en toda actividad realizada y también a todas las pacientes de los diferentes servicios, como también con la familia, comunidad y compañeros de la entidad.
LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 Supervisor		
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021		

COMPROBADOR DE DERECHOS
Secretaría Distrital de Salud

Bogotá

Sistema Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 19/12/2024
[Ver datos en el régimen Subsidado](#)

Subsidada Bogotá - I Cierre Mes Anterior I (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/11/2024
[Puede consultar la BDUA ACTUAL POR FAVOR DESPLAZARSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRÉS.](#)

Contributivo Bogotá - I Cierre Mes Anterior I (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/11/2024
[Puede consultar la BDUA ACTUAL POR FAVOR DESPLAZARSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRÉS.](#)

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
[No se encuentran registros](#)

Encuesta Síntesis Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 19/12/2024

Sexo	Categorías	Tipo ID	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Síntesis	Porcentaje Síntesis	Nivel Síntesis	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Femenino	CC	1014292733	YESSICA MARCELA	GÓMEZ	YESICA	MARCELA	11081761742000000003	09	Superior	DT13.2023	San Cristóbal	Visto DNP	

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 19/12/2024
[No se encuentran registros](#)

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
[No se encuentran registros](#)

Instrumento Previsional (PPNA) - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDES - Fecha de corte: 17/09/2018
[Instrumento previsual](#)

Estudio Social del Caso - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDES - Fecha de corte: 19/12/2024
[Nuevo Estudio Social](#)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

COLIMBIA		BOGOTÁ	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1014292733		
NOMBRES	YESSICA MARCELA		
APELLIDOS	PENA GOMEZ		
FECHA DE NACIMIENTO	19/09/2016		
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.		
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.		

Datos de afiliación:

ESTADO	DETALLE	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE REGIMEN
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 12/19/2024 18:11:48 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRÉS, normativa por la cual se adoptó el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado 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, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, [activar Windows](#) EOC's EPS-S.

Esta información no debe utilizar por parte de los EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

[illegible]

The screenshot shows the Sisben Colombia website interface. At the top, there's a navigation bar with the Sisben logo and a menu. The main content area is titled 'Tipo de documento' and 'Número de documento'. Below this, there's a section for 'Fecha de consulta' and 'Fecha'. The 'Fecha de consulta' is 19/12/2024, and the 'Fecha' is 1100174177420000655. A red box highlights the 'D9' status, indicating 'GRUPO SISBEN IV' and 'No poder no vulnerable'. Below this, there's a section for 'DATOS PERSONALES' with fields for 'Nombre', 'Apellido', 'Tipo de documento', 'Número de documento', 'Municipio', and 'Departamento'. The 'Nombre' is YESSICA MARCELA, 'Apellido' is PEÑA GOMEZ, 'Tipo de documento' is Cédula de ciudadanía, 'Número de documento' is 1014229733, 'Municipio' is Bogotá, and 'Departamento' is Bogotá. Below this, there's a section for 'INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA' with fields for 'Encuesta vigente' and 'Última actualización ciudadano'. The 'Encuesta vigente' is 10/12/2019, and the 'Última actualización ciudadano' is 10/12/2019. Below this, there's a section for 'Última actualización vía registros administrativos'. At the bottom, there's a banner with the text 'Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente'. The banner also includes a table with the following data:

Grupos	Grupos	Grupos	Grupos
A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Poderosa extrema	Poderosa moderada	Vulnerable	No poder no vulnerable

At the bottom right, there's a Windows activation watermark that says 'Activar Windows' and 'Ve a Configuración para activar Windows'.

Comprobador de Derechos

aplicacionesadms.gov.co/bsu...

Aliados Compensados

Indice - Consulta categoría Sio...

esene® SAS | © 2019

consorcio.alyon.com.co/cuentasMedicas/comprobacion

PlataformasCOMPENSADORADRESCOMPENSADOSDNP LMA CAPITAL 2024 OUTLOOK Nueva EPS SA COOSALUD verif... Portal Salud ANADWAFU MIGRACION Cagap... AIC

Todos los marcadores

DATOS BÁSICOS

EPS: COMPENSAR

Primer Nombre: YESICA

Segundo Nombre: MARCELA

Primer Apellido: PERA

Segundo Apellido: GOMEZ

Tipo documento del afiliado: CC

Nro del documento del afiliado: 1014209733

Fecha de nacimiento: 05/04/1990

Estrato: 1

Tipo de afiliado: Cotizante

Acumulado copago: 0

Sede: MODELO DE ATENCION CHAPINERO CALLE 55

Plan Régimen Subsidado:

Estado Plan Régimen Subsidado:

Prestación Plan Régimen Subsidado:

Plan de beneficios: PC

Estado Plan de Beneficios: Activo

Prestación Plan de Beneficios: 5

Plan Complementaria:

Estado Plan Complementaria:

Prestación Plan Complementaria:

Fecha de comprobación: 19/12/2024 06:13:04 PM

NOTA: Señores IPS si en el registro "Estado Plan" se visualiza la letra N, el usuario no tendrá derechos a la prestación de servicios por este plan de afiliación. [Tenga en cuenta que este dato es solo informativo.](#)

DATOS DE CONTACTO

Dirección:

CL 71 A 92 34

Municipio de Residencia:

T1001 - BOGOTÁ, D.C.

Recibidos (DB) - auto x

Certificado(Página 1) x

Ceroes Autorizaciones x

LISTA NUEVA HOK - G x

SURESOC - SUBRED - SOC x

Editar x

SURESOC - SUBRED - SOC x

Descargar archivo (1) x

lluvapdf_merged.pdf x

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/IdoUniquedentific+CO1.SLONTR.13586120

Recibidos (DB) - auto... Plataformas Estudios%Radial%... Recibidos (DB) - auto... COMPENSADOR ADRS Ceroes Autorizaciones... LMA CAPITAL 2024 ASMET PLATAFORMA Otros mercados

Autenticación de usuarios UTC-5 19:34:20 YESICA PERA GOMEZ Buscar

Boquetada

Ma procesos

Menu

18

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ SOPORTE CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE BECOP.pdf	Documentos de ejecución del contrato	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTE CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE BECOP.pdf	SOPORTE CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE BECOP.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	SOPORTE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

© VORTAL 2019

Temas de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-62-0000 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

6:13 p. m. 19/12/2024