Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KARENT JULIETH MEJIA PERALTA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.074.714.018							
CORREO ELECTRONICO:	kmpkarentmejia@hotmail.com				CELULAR:	3103835546							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION				SEDE:	ARGELIA							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU56R23	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4800409486								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3109-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 DE 12	
NÚMERO DE CDP	1725	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	53702	FECHA	30/11/2020
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.580.489							
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

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:	$18.965.868
VALOR EJECUTADO	$18.965.868
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.580.489
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 **$2.194,508**, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1034834115	877.803	$109.800	$140.500	3	$21.400	$271.700

Dado en Bogotá en el mes de **ENERO** del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Karent Mejia

KARENT JULIETH MEJIA PERALTA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	unidad de servicios de salud SUR			Sede:ARGELIA						
No. DE CONTRATO:	3109-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN JULIETH MEJIA PERALTA		C. C.		1.074.714.018		DE	UNGUIA-CHOCO		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar verificación y confirmacion de derechos en las paginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Pagina WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.) Aseguradoras comprobación de pólizas, aplicativo de las bases poblacionales asiganadas,confirmando la entidad responsable del pago para el procedimiento de admision o liquidacion de cuenta.	CUMPLE	Garantizar al 100% la verificacion de todos los Usuarios en las paginas Dadas por la sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E	Garantizar la verificacion diaria de los usuarios en las bases de datos entregadas por la sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E adjuntando pantallazos de los mismos.
2. Consultar ,verificar y aplicar la frecuencia de uso correspondientes a las actividades de promoción y prevención, así como la facturación de las mismas conforme a la resolución 412 de 2000 o la normatividad vigente, gestionando la demanda inducida al atender al usuario en coordinación con el equipo de PyD de la Subred.	CUMPLE	Verificar en la base de datos la frecuencia para las activicades de pyd	Hacer una buena verificacion correspondiente al uso de las actividades de promocion y prevencion hacer entrega de los formatos enviados por vacunacion y programas
3. Verificar y actualizar datos del paciente 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 en la admisión, asignación de citas y facturación	CUMPLE	Hacer una buena verificacion y hacer una buena actualizacion de los datos reales de los usuarios	realizar las respectivas actualizaciones de los datos reales del usuario para una buena atencion con calidad y calidez
4. Realizar la asignación de la cita conforme a lo solicitado por el usuario y de acuerdo a la disponibilidad de las agendas de las unidades de la Subred preguntando para cuando requiere la cita o los datos definidos en las acciones para cumplimiento de la Resolución 1552 de 2015 la norma que la modifique o los planes de acreditación e informar al usuario el valor de la cuota moderadora, cuota de recupeacion o copago de acuerdo a la afiliación del usuario, así como las indicaciones para el servicio y las opciones para cancelar la cita.	CUMPLE	Asignacion de citas	Asignar la cita solicitada por el usuario conforme a la disponibilidad de agenda y Informarle al usuario el valor a pagar según su afiliacion
5. Verificar el soporte de las autorizaciones en los casos de ser requeridos por los diferentes pagadores según la modalidad de contratación e informar al paciente si para la cita se requiere generar autorizacion o realizar la solicitud por pagina web de la EPS conforme a los contratos suscritos por la Subred con las ERP (como EPS´S Capital Salud entre otros)	CUMPLE	AUTORIZACIONES	Verificar la autorizacion emitidad por la eps que sea para la subred integrada de servicios de salud sur occidente
6. Generar la facturación de los servicios asignados de manera oportuna, teniendo en cuenta la normativa y contratación vigente, así mismo, realizar el recaudo de cuotas de recuperación y copagos en caso de ser necesario. (realiza entrega de factura fisica, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).	CUMPLE	Se realiza la facturación de acuerdo a la normatividad establecida por la subred.	Se realiza la facturación de acuerdo a la normatividad establecida por la subred.

7. Realizar el cierre de caja en cada entrega de programación diaria, así como la verificacion de la base de caja y la actividad de conteo cuando esta sea asignada para entrega a la transportadora o a quien designe tesorería, siguiendo el procedimiento establecido, realizando entrega del dinero recaudado o pagares (autorizados) para el respectivo registro en tesorería, dejando como soporte en libro y con la generación del reporte de entrega de esta actividad en el sistema de información.	CUMPLE	Garantizar y responsabilizarse del recaudo y buen manejo de la caja.	Informe de tesoreria donde se refleja el total recaudado de acuerdo a lo facturado y sin pendientes por recibir
8. Realizar el diligenciamiento del anexo 1 al encontrar inconsistencias de los usuarios en base de datos con los datos de identificación del usuario, gestionando el reporte a la EPS correspondiente o al ente territorial en cumplimiento a la normatividad vigente.	CUMPLE	Diligenciamiento del anexo 1al encontarse posibles errores en las bases de datos	Hacer un buen deligenciamiento del anexo 1 al encontrarse alguna inconsistencia de los usuarios en la base de datos y hacer su respectivo reporte la entidad ala cual este afiliado el usuario
9. Realizar la entrega diaria de las facturas garantizando la entrega de las mismas durante el mes de ejecución de actividades, adjuntando los soportes administrativos y asistenciales, para el proceso de radicación de la misma, según la Resolución 3047/2008 Anexo técnico 5 y el Decreto 056 de 2016 (Accidentes de Tránsito - ECAT, FURIPS Y FUTRANS) la norma que lo modifique, la matriz y modalidades de contratación vigentes en la Subred; efectuando el seguimiento y control articulado con el analista o técnico con registro la entrega semanal y mensual en la libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la certificación de cumplimiento de	CUMPLE	Facturas para Entregar	realizar la entrega diaria de las facturas generadas con sus respectivos soportes administrativos
10. Realizar el cierre de la facturación de las atenciones en salud prestadas a los usuarios por el servicio que corresponda, mitigando el riesgo de ingresos abiertos y gestión de los mismos si se identifica causa justificada. El control de registros de ingresos abiertos por mes debe ser igual a cero 0, si se presenta debe ser por causa justificada validada por el referente de la Unidad. El control de esta actividad debe registrarse semanal y mensual en la libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la	CUMPLE	Realizar el cierre de las facturas generadas	Generar la respectiva facturacion diaria de las atenciones prestada a los usuarios en los diferentes servicios mitigando que no se encuentren ingresos abiertos por falta de la factura
11. Responder oportunamente las solicitudes realizadas y asignadas por el área de Facturación en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a la radicación de cuentas o a las diferentes objeciones por devolución y glosas formuladas por las ERP	CUMPLE	Solicitudes por el area de facturacion	responder oportunamente alas solicitudes enviadas desde el area de facturacion encuanto a soportes facturas y demas informacion solicitada.
12. Solicitar la anulación de facturas acorde con los procedimientos y registros implementados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. garantizando la oportuna corrección de las mismas de acuerdo a la necesidad particular entregando el soporte respectivo y en el tiempo definido garantizando el remplazo en menos de 24 horas	CUMPLE	Anulaciones	hacer envio del formato diario de facturas por anular
13. Realizar la correcion de las facturas devueltas por los tecnicos de manera oportuna,por facturacion en un plazo maximo de 12 horas,y por autorizaciones maximo 24 horas posteriorala devolucion de las facturas especialmente los que se realicen el ultimo dia del mes se debe garantizar que las correcionesqueden inmediatamente dentro del mes de la prestacion del servicio	CUMPLE	Asistir alas actividades	asistir y participar en todas las actividades programadas por la sub red sur occidente E.S.E
14. Asistir,participar y realizar las actividades de capacitacion que se estructuren para fortalecer la informacion, las competencias,el conocimiento de la subred,de los procesos,los procedimiento,entre otros (Reuniones modulos de capacitacion virtual o presencial,induccion,reinduccion ,encuestas virtuales entre otros)	CUMPLE	Asistir y participar en capacitaciones	Asisitir y participar activamente en las capacitaciones asignadas por la subred para nuestro fortalecimiento y conocimientos.
15. Realizar el seguimiento y control de las actividades contractuales a través de la libreta de actividades o la herramienta que se establezca, presentando informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras, brechas o logros en la ejecución de sus actividades como soporte para la certificación de pagos	CUMPLE	Control de actividades	Hacer una buena gestion en cuanto al seguimiento de todas las actividades contractuales que prestamos

16. Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo	CUMPLE	Cuenta de cobro	Generar la respectiva cuenta de cobro con el formato de actividades y sus respectivos soportes, presentarlo en las fechas establecidas por el area de facturacion .
17. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E.	CUMPLE	Procesos y procedimientos	Cumplir acabalidad con los procesos y procedimientos establecidos por la subred sur occidente
18. 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.	CUMPLE	Planes de contingencia	Activar los planes de contingencia establecidos por el area de facturacion en cuanto se presenten alguna adversidad
19. Realizar las actividades y las acciones definidas y en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidad de mejora formulada por los entes de control, de las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros.	CUMPLE	Cumplimiento en los planes de mejoramiento	Dar cumplimiento en los planes de mejoramiento formulados por los entes de control o asu vez por la lider del proceso
20. Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario	CUMPLE	Presentacion personal	mantener una adecuada presentacion personal, garantizar el desarrollo de todas las actividades, tener una buena comunicación y actitud frente al usuario interno y externo de la sub red sur occidente
21. Cumplir con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ambulatorios y la prestación de los servicios en la Unidades de Servicios de Salud asignada, donde la facturación de servicios y asignación de citas iniciará mínimo 30 minutos prévios al inicio de la atención asistencial, es de anotar que la actividad se culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos	CUMPLE	Prestacion de los servicios	cumplir con la prestacion de los servicios de cada uno de los puntos de atencion garantizar la facturacion al 100%
22. 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 o supervisor del contrato	CUMPLE	Conformidades	Tener la mejor disposicion para atender todas las inconformidades con el referente o supervisor de nuestro contrato
23. Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Facturación y glosas en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B)	CUMPLE	Glosas	garantizar oportunamente la busqueda en soportes solicitados por el area de facturacion y glosas y dar respuesta oportuna con calidad y calidez.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.580.489 un millon quinientos ochenta mil cuatrocientosochenta y nueve pesos m/c

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-07, 04:35:29 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1034834115

Periodo Cotización: diciembre de 2020 Periodo Servicio: diciembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8813025180

PAGADO 07/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARENT JULIETH MEJIA PERALTA		
Documento	CC1074714018	Dirección	CRA 18 M BIS N°64-69 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103635546
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APE	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074714018	KARENT JULIETH MEJIA PERALTA	59	00																	0	30	30	30	0	(23)(001) COLFONDOS	$ 877.803	$ 140.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	KARENT JULIETH MEJIA PERALTA
Periodo:	ENERO DE 2021

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas			Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entregar mes actual		Valor Facturas Pendientes por entregar mes actual		No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor Facturas con remplazo	Facturas Anuladas sin Reemplazo	Valor Facturas Anuladas sin Reemplazo	No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes
	CAPITA	FFDS	EVENTO	CAPITA	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 - 5)	16	0	1	$ 1.690.100	$ -	$ 145.500	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0		0	-	0	0	0
Semana 2 (6 - 12)	143		2	$ 12.499.200		$ 83.800	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 3 (13 - 19)	167	1	4	$ 24.125.100	$ 496.000	$ 1.682.500	0	0	$ -	$ -	0	$ -	1	$ 211.800	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 4 (20- 26)	133		1	$ 21.367.600		$ 39.300	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	-	0	0
Semana 5 (27- 31)							0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	-	0	0
Total	459	1	8	$ 59.682.000	$ 496.000	$ 1.951.400	0	0	$ -	$ -	0	$ -	1	$ 211.800	0	$ -	0	$ -	0	0	0

Facturas Pendientes de MARZO 2019	0	0	$ -	$ -
Facturas Pendientes de otros Meses		0		$ -
Facturas Pendientes entre Años				

Facturas en estado enviada del mes actual

Total Facturas Pendientes

Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019				
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses		0		$ -
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años				

Total Anuladas sin Reemplazo

Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019		0		$ -
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019		0		$ -
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años				

Total Ingresos Abiertos

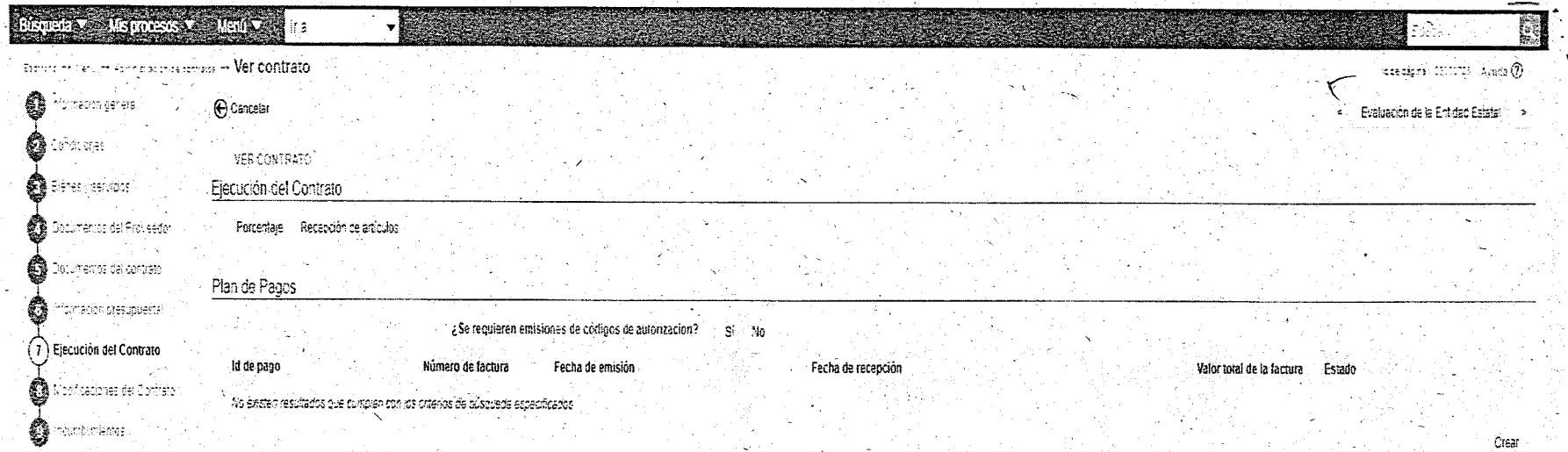
Año 2017	-	$ -	Año 2018	-	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Verificado Por:			Facturación					Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:		Analista:

Tipo de Soporte pendiente y Observacion	-	

Karent Mejia

Firma Colaborador: (Contratista)


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Cantidades
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Notificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorizacion?
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
MAYO KAREN JULIETH MEJIA PERALTA.pdf
KAREN JULIETH MEJIA PERALTA.pdf
JULIO -KAREN JULIETH MEJIA PERALTA.pdf
KAREN JULIETH MEJIA PERALTA .pdf
Karen Julieth Mejia.pdf
karen julieth mejia peralta_-1019202013153 1.pdf
Karen Juliet Mejia Peralta.pdf
KAREN JULIETH MEJIA PERALTA (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074714018
NOMBRES	KARENT JULIETH
APELLIDOS	MEJIA PERALTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/19/2021 15:29:25 | **Estación de origen:** | 190.25.249.198

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 Subsidiado 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 BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades 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.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES





Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1074714018	MEJIA	PERALTA	KARENT	JULIETH	2020-12	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1074714018	MEJIA	PERALTA	KARENT	JULIETH	2016-02	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	1074714018	MEJIA	PERALTA	KARENT	JULIETH	2019-06	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KARENT JULIETH MEJIA PERALTA

C.C 1074714018 DE UNGUIA-CHOCO

La suma de un millón quinientos ochenta mil cuatrocientos ochenta y nueve pesos m/cte., $1.580.489 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Como facturador consulta externa, de acuerdo al requerimiento institucional. durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3109-2020.

Karent Mejia

KARENT JULIETH MEJIA PERALTA

C.C.1074714018 DE Unguia-Choco

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4800409486

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	KARENT JULIETH MEJIA PERALTA
Periodo:	ENERO DE 2021

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas			Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entregar mes actual		Valor Facturas Pendientes por entregar mes actual		No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor Facturas con remplazo	Facturas Anuladas sin Reemplazo	Valor Facturas Anuladas sin Reemplazo	No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes
	CAPITA	FFDS	EVENTO	CAPITA	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 - 5)	16	0	1	$ 1.690.100	$ -	$ 145.800	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0		0		0	0	0
Semana 2 (6 - 12)	143	0	2	$ 12.499.200		$ 83.800	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0		0	0	0
Semana 3 (13 - 19)	167	1	4	$ 24.125.100	$ 596.000	$ 1.682.500	0	0	$ -	$ -	0	$ -	1	$ 211.800	0	$ -	0		0	0	0
Semana 4 (20- 26)	206		2	$ 28.001.800		$ 91.700	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0			0	0
Semana 5 (27- 31)	230	1	1	$ 18.865.900	$ 52.400	$ 39.300	0	0	$ -	$ -	0	$ -	1	$ 39.300	0	$ -	0			0	0
Total	762	2	10	$ 85.182.100	$ 648.400	$ 2.043.300	0	0	$ -	$ -	0	$ -	2	$ 251.100	0	$ -	0	$ -	0	0	0

Facturas Pendientes de MARZO 2019			0	0	$ -	$ -		Facturas en estado enviada del mes actual													
Facturas Pendientes de otros Meses				0		$ -		Total Facturas Pendientes								-	$	-			
Facturas Pendientes entre Años							Año 2017	-	$	-	Año 2018	$ -	$	-	Año 2019		$	-	Año 2020		
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019								Total Anuladas sin Reemplazo								-					
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses				0		$ -															
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años							Año 2017	-	$	-	Año 2018	$	$	-	Año 2019		$	-	Año 2020		
Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019				0		$ -		Total Ingresos Abiertos								-	$	-			
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019				0		$ -															
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años							Año 2017	-	$	-	Año 2018		$	-	Año 2019		$	-	Año 2020		

Verificado Por:			Facturación				Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:		Analista:	

Tipo de Soporte pendiente y Observacion	1	

Karent Mejia.

Firma Colaborador: (Contratista)