

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			camila andrea mateus giraldo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013662923
CORREO ELECTRONICO:			camila.mateus24@gmail.com			CELULAR:		3204404529
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			23700038912				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3292			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	195	FECHA	2025-01-24 14:47:54.000	NÚMERO DE CRP		16976	FECHA	2025-02-18 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-02-01			2025-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
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:					\$12,537,290			
VALOR EJECUTADO					\$3,616,526			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,616,526			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$8,920,764			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					29%			
El intervector 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		
1070487880	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos en hospitalización Bosa para la debida gestión de camas.	Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once 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 ingresaron en el mes al servicio de urgencia y hospitalización
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realizo gestión con los reportes de los usuarios del servicio de urgencias y hospitalización, dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egreso programados, traslado a otros hospitales.	Estar presente en la revistas médicas de los servicios tanto de urgencias como hospitalización con el grupo interdisciplinar del Hospital de Kennedy.	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizo seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los software definidos para admisiones y autorizaciones	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizo seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los software definidos para admisiones y autorizaciones con orden de hospitalización y gestión de camas de manera inmediata.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlo.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio de los egreso diarios.	Se realizo gestión del 100% de los pacientes del servicio
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realizo seguimiento del censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador de los pacientes hospitalizados, en el sistema de información institucional.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial.
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos.	Se realizará informe en los tiempos establecidos de manera estadística del área de admisiones.	Entrega de informe de gestión de camas según indicación.
Monitoreo y gestionar los indicadores definidos.	Se realizo registro de toda la gestión realizada a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización	Registro en SIIES
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la subred suroccidente mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio para disminuir las PQRS.	Se realizo gestión de los pacientes del servicio
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.	Según sea el caso, se realiza pertinentemente planes de contingencia para solución de problemas y mejorar procesos y evitar retrasos administrativos en las diferentes unidades	Según sea el caso se ara uno de los diferentes aplicativos de la subred suroccidente para planes de contingencia
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. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así con buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	Se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos, así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la 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 actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la presentación 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 da oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizadas por el área asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio de urgencias y hospitalización.	Se realizo gestión al el 100% de los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización

Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en l desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la unidad, líder asistenciales o supervisor de contrato.	Se realizan planes de mejora para mejorar las no conformidades identificadas en los serviciosy su debida gestión	Se realizará acta con los personas involucradas para la mejoría continua con el desarrollo de nuevas actividades
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred
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 de contrato.	Se realiza el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos	Se realizo el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos
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 la acreditación de la subred.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación.	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred.

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



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 :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013662923
NOMBRES	CAMILA ANDREA
APELLIDOS	MATEUS GIRALDO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/21/2025 10:22:34 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado 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 ADRES, normativa por la cual se adopta 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 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 base de datos, 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 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.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

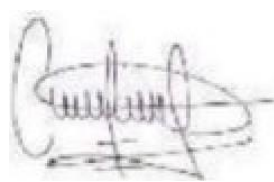
DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO
C.C. 1013662923 De Bogotá

La suma de \$3.616.526 par concepto de: Prestación de servicios en el área de autorizaciones coma apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de las diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3292-2025.



Camila Andrea Mateus Giraldo
C.C. 1013662923 De Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMER23700038912

Homepage

UTC -5 10:27:30

camila andrea mat...

Increase Contrast

Search...

Leads Manager

Sales Manager

Options

I Want To ...

Work Area

Configuration Manager

Sales Contract Management

Back

Last Modified

All Contracts

Please select...

Search for Contracts

Search

(Advanced search)

LAST MODIFIED

Contract Id	Contract ref.	Entity	Type of Entity	Start Date	End Date	Billing Company	Value	Status
6085609	3292-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Buy	1 day ago (19/02/2025 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	12.537.290 COP	InExecution Detail
5823852	111-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Buy	13/01/2025 9:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	16.636.020 COP	Modified Detail
5074115	5073-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Buy	4/06/2024 10:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/10/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	17.991.612 COP	Modified Detail
3703147	4861-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Buy	27/03/2023 4:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	58.972.506 COP	Modified Detail
3118968	7395-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Buy	14/10/2022 3:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	26/03/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	21.322.498 COP	Modified Detail

[More items](#)[Change paging style](#)

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2017-05	CRUZ BLANCA E.R.S	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2019-04	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-03	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2015-09	CRUZ BLANCA E.R.S	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2022-09	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-11	EPS SALUD TOTAL	ADICIONAL
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2021-07	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2024-10	EPS SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

PAGADA 17/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		
Documento	CC1013662923	Dirección	CR 24B #20 - 46 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204404529
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 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	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das ARP	Das 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 1013662923	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO	59	0	X																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1.423.500	\$227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$1.423.500	\$178.000	2.436	\$1.423.500	\$34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440.500

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, licen- cias, saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$0	\$227.800	\$178.000	\$34.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440.500	\$3.100	\$443.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Powered by CS CamScanner