Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA**	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	24/02/2017
		Código:	04-02-FO-0005

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA	**Dia**	**Mes**	**Año**	
Asesora	17	7	2018	**DIRECCION FINANCIERA**

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**	
Adición, Prorroga y Modificacion	X	**4662**	**Formato documentos minimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación presupuestal)

La Subgerencia Financiera requiere garantizar el Apoyo de Un Profesional Especializado I para la realizacion de actividades en el área de Cartera y Glosas en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas. Conforme a lo establecido en el convenio interadministrativo No. 1203 de 2017 cuyo objeto es aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el fortalecimiento de la gestion de cartera de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, Norte, Sur, Centro Oriente, y Sur Occidente, en el marco de las redes de servicios de salud

Descripción del servicio solicitado

Prestar los servicios como Profesional Especializado de Cuentas en el Área de Cartera y glosas de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS A LA SALUD SUR OCCIDENTE E. S. E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el Supervisor del ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

AREA: ADMINISTRATIVO [X] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL PROFESIONAL ESPECIALIZADO FANNY RUBIO GUEVARA CC. 51798372

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) EN:

HABILIDADES: Trabajo en equipo, compromiso laboral, gestion del riesgo, liderazgo, Comunicación acertiva, orientacion al resultado

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes.Demora en el inicio de la ejecución del contrato.Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación.Riesgo relacionado al conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar.Riesgo por no cumplimiento de normas y politicas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión,planes de acción, objetivos, metas e indicadores.Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad

TIEMPO DE EJECUCION	**MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a	VALOR TOTAL	**Observaciones**
		MES	$ 4.372.000	1 MES	**4.372.000**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Realizar la planeación, organización y control de los procesos de cartera de acuerdo a la normatividad vigente en la materia y a las políticas institucionales.2. Responder por la consolidación, organización de las cuentas de cobro de los servicios prestados de acuerdo a los contratos suscritos para la prestación de los servicios de salud y a la normatividad vigente.3. Determinar los planes de mejoramiento, retroalimentación y controles necesarios con las áreas administrativa y asistencial para la optimización de la facturación y el eficiente recaudo de la cartera4. Coordinar con las áreas necesarias el proceso de conciliación de la información de facturación y cartera.5. Dirigir, coordinar y controlar el proceso de pagarés, recaudo y aplicación de pagos por abonos a la cartera de particulares del Hospital.6. Realizar gestión de cobro a los diferentes pagadores.7. Realizar todas las acciones pertinentes para lograr la depuración de cartera solicitada por el área.8. Consolidar la cartera por edades y determinar el plan de recaudo de la misma.9. Elaborar el plan de acción del área, en armonia con las políticas, prioridades, objetivos, estrategias, proyectos y metas de la institución, efectuar su seguimiento, evaluación y control con la periodicidad establecida por la ley, reglamentos y demás normas vigentes sobre la materia.10. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a la operatividad de facturación y cartera.11. Aplicar los elementos del sistema de control interno, del sistema de gestión pública y gestión de calidad definidos

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

Alma Axira A **Alma Axira Ampudia** **Nombre y firma del Director Financiero (E)**	**Martha Yolima Pasachoa Moreno** **Vo.Bo. Subgerencia Corporativa**
Alma Axira Ampudia **Alma Axira Ampudia** **Asesora** **Supervisor**	