

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

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) Sandra Jinet Tafur Hernández	Fecha de la Solicitud			Dependencia o Sede: Facturacion Subred Dirección a la que pertenece: FINANCIERA
	Día	Mes	Año	
	14	9	2018	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga		4568-2018	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	☒		
Prorroga			
Reinicio			

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

La oficina de FACTURACION requiere garantizar el apoyo en la elaboracion y suscripción de los procesos contractuales como APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizaran en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas

Descripción del servicio solicitado

Prestar servicios como APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II y de apoyo a la gestion como colaborador dentro de los procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institucion

AREA: ADMINISTRATIVO X ASISTENCIAL

PERFIL: APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II -OLGA STEFANNY RAMOS MARTINEZ CC 1016075268

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) EN:

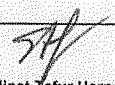
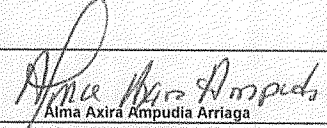
HABILIDADES: BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, SEGUIMIENTO DE PROCESOS, ADECUADO MANEJO DE LA INFORMACION, ORGANIZACIÓN.

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 conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad 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 políticas 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	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Apoyo como facturador de urgencias por renuncia desde el 4 de septiembre del contratista Diego Fernando Rodríguez, los días 11, 15, 21, 23, 29 de Septiembre 2018 con intensidad de 12 horas en Cami II y "Realizo actividades adicionales realizando la auditoria de cuentas medicas los días 1, 2, 3 y 4 de Septiembre 2018 con intensidad de 4 horas al día, para el desarrollo de la actividad
	MES				
	HORA	\$ 9.876	76	\$ 750.576	
	ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1-Se realiza verificación de derechos de los diferentes usuarios que estuvieron en la unidad de servicios de salud fontibon, en las diferentes paginas que maneja el area de facturacion como COMPROBADOR DE DERECHOS, ADRES, DNP, PAGINA WEB CAPITAL SALUD Y PAGINA CAPITADOS UNICAJAS, realizando así la correcta facturación de los servicios prestados, para así dar cumplimiento a la completa radicación de lo facturado.
2-Se realiza revision de las admisiones corroborando los 8 correctos los cuales son (, nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia), para así evitar que se presenten eventos adversos.
3-Se realiza cierre de caja a diario depositando dinero en caja fuerte y soportes en libro de recaudo y el cual se encuentra registrado en el seguimiento de actividades por semana
4-Desarrolló las mismas actividades contempladas en el contrato pro por necesidad del servicio se requiere realizar el pago adicional.
5.Realiza apoyo en la auditoria de cuentas medicas servicio consulta externa y urgencias, recepción de la facturación a través del sistema de información y se alimenta la base de las facturas recibidas para auditoria y seguimiento.
6-Verificar factura a factura la aplicación de la contratación vigente de la subred y revisar cada uno de los cargos generados en el detalle, identificado la inconsistencias presentadas, reportandolas a cada facturador para su ajuste correspondiente.

 Sandra Jinet Tafur Hernández Nombre y firma del Supervisor	 Martha Yolinda Pasachoa Moreno Vo.Bo. Subgerencia Corporativa	 Alma Axira Ampudia Arriaga Director Financiero (E)
---	--	---

12/1 SEP 2018