Cuenta No. 72238

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
hasbleydi liliana castellanos hernandez	1016001161	lilianita103@hotmail.com	3102868081	BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	67950359827

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-09-01 / 2022-09-30	LUZ MARY TORRES RINCON	7510 2056 / 43699	• FO03R 28 - 100 %	• EQUIVALENTE-1016001161-20220919091431-equivalente liliana sep 2.pdf	1048866058	• PLANILLA-1016001161-20220919091431-PLANILLA LILIANA SEP.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
$6,593,004		$6,593,004	$1,831,390		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
16877322	Realizar la 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	• Realizar la 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 mes de septiembre	• se realiza admisión con los ocho correctos a pacientes quienes ingresan por servicio de urgencias en uss Fontibón en el mes e septiembre
16877323	Realizar verificación de derechos de el 100% de los pacientes que ingresen a la subred identificando la EAPB responsable del pago, de los servicios de salud prestados a los usuarios definiendo asegurador	• Realizar verificación de derechos de el 100% de los pacientes que ingresen a la subred identificando la EAPB responsable del pago, de los servicios de salud prestados a los usuarios definiendo asegurador mes de septiembre	• se realiza verificaicion por las difernetes paginas (comprobador de derechios, adres, dnp y plataformas de las diferentes EAPB) de pacientes quienes ingresan por el servicio de urgencia uss Fontibon en el mes de septiembre

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
16877324	Llevar a cabo los procesos y procedimientos de autorizaciones tanto de los usuarios urgenciados como hospitalizados, cumpliendo así, con la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008) y demás que le modifiquen, dentro de los tiempos establecidos por la norma		• Llevar a cabo los procesos y procedimientos de autorizaciones tanto de los usuarios urgenciados como hospitalizados, cumpliendo así, con la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008) y demás que le modifiquen, dentro de los tiempos establecidos por la norma mes de septiembre		• se realiza solicitud de urgencia inicial a las diferentes EAPB que ingresan a uss Fontibón en el mes de septiembre	
16877325	Realizar seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los sofware definidos para admisiones y autorizaciones		• Realizar seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los sofware definidos para admisiones y autorizaciones mes de septiembre		• se realiza verificación de gestión realizada para pacientes en calidad de traslado de las diferentes uss de la subred que llegan al servicio de urgencias uss Fontibón en el mes de septiembre	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
16877326	Dar oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizados por el area asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio		• Dar oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizados por el area asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio mes de septiembre		• se realiza gestion de solicitudes realizadas por el area asistencial tales como (cambios de unidad apertura de ingreso) de pacientes en urgencias uss Fontibón en el mes de septiembre	
16877327	Actualizar el censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional		• Actualizar el censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional mes de septiembre		• Se realiza revisión y verificación de pacientes hospitalizados nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional en el mes de septiembre	
16877328	Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIIES), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación		• Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIIES), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación mes de septiembre		• Se realiza el adecuado uso de sistema siies para cargue de autorizaciones generadas por las diferentes EAPB con el fin de liberar anexo II mes de septiembre	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
16877329	Entregar oportunamente los soportes del proceso de autorización y/u hojas de ruta para que se anexen en cada una de las facturas generadas a las EAPB.		• Entregar oportunamente los soportes del proceso de autorización y/u hojas de ruta para que se anexen en cada una de las facturas generadas a las EAPB.mes de septiembre		• Se reliza verificaion y entrega oportuna de hojas de ruta para que se anexen en cada una de las facturas generadas a las EAPB mes de septiembre	
16877330	Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma.		• Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma. mes de septiembre		• No aplica	
16877331	Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento		• Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento mes de septiembre		• se realiza solicitud de aseguramiento a servicio de trabajo social para pacientes con novedad en afiliación y particulares que ingresan al área de urgencias uss Fontibón mes de septiembre	
16877332	Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B)		• Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B) mes de septiembre		• se realiza atencion de familaires de pacientes quienes se encuentran en servicio de urgencia uss Fontibón mes de septiembre	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
16877333	Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación, devoluciones, glosas y cartera 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)		• Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación, devoluciones, glosas y cartera 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) mes de septiembre		• No aplica	
16877334	Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención.		• Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención.mes de septiembre		• se realiza verificación de gestión realizada para pacientes en calidad de traslado de las diferentes uss de la subred que llegan al servicio de urgencias uss Fontibón mes de septiembre	
16877335	Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.		• Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.mes de septiembre		• se realiza participacion en actividades propuestas por la subred en pro de la acreditación mes de septiembre	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
16877336	Realizar el pago de aportes al sistema de segurdad 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		• Realizar el pago de aportes al sistema de segurdad 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 mes de septiembre		• se realiza el pago de seguridad social en los tiempos establecidos mes de septiembre	
16877337	Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer 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 en la unidad escolar		• Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer 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 en la unidad escolar mes de septiembre		• se brinda una atencion de calidad y humanizada a pacientes y colaboradores de la subred mes de septiembre	

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 4 / 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HASBLEYDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ

C.C 1016001161 DE BOGOTA

La suma de $ 1.831.390 por concepto de: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS II- AUTORIZADOR durante el periodo de 01 al 30 de Septiembre /2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7510- 2022

Hasbleidy Liliana Castellanos H.

HASBLEYDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ

C.C 1016001161 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 67950359827

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-13, 08:44:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048866058

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8846935130

PAGADO 13/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HASBLEYDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ		
Documento	CC1016001161	**Dirección**	CR 104 #16 F - 51 FONTIBON CENTENARIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102868081
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 AFP	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 1016001161	HASBLEYDI LILIANA CASTELLANOS HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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!