Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**REQUERIMIENTO DE PRÉSTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA**	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	1/07/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
	Dia	**Mes**	**Año**	
SANDRA JINET TAFUR HERNÁNDEZ	**30**	**11**	**2022**	FACTURACIÓN

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**		
Adición y Prorroga		**1801-2022**	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**	
Adición	x			
Prorroga				
Reinicio				

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

La oficina de FACTURACIÓN requiere garantizar el apoyo en la elaboración y suscripción de los procesos contractuales como APOYO TÉCNICO 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

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar servicios como APOYO TÉCNICO 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 MARTHA JANNETH GUERRERO TUNJANO CC 52302476			
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 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 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	**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 contratar)	VALOR TOTAL	Apoyo en la elaboración del anexo de las actividades de PyD y revisar y soportar la auditoria de la EPS Capital Salud PyD vigencia 2022.
		MES				
		HORA	$ 11,586	32	$ 370,752	
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Realizar el seguimiento y elaboración detallada de las sendas del contrato PyD DE LA eps Capital Salud.

2.Consolidar los anexos Pyd de la Subred para auditoria detallada y el debido cobro de las Tipologias.

3.Realizar el seguimiento a los anexos de PyD de la EPS Capital Salud de los servicios prestados por la modalidad de Pyd de la Subred Sur Occidente.

4.Realizar el seguimiento de las inconsistencias reportadas por el area de RIPS de los anexos Capital PyD.

5.Realizar verificación de los pacientes objetados por la Eps Capital Salud, en las bases poblacionales

6.Realizar validación en la página de Liquidaciones y Restituciones.

7.Guardar en formato pdf el soporte de los usuarios que cumplen con UPC paga a la EPS Capital Salud para la fecha de prestación del servicio.

8.Realizar revisión de historia Clínica de los usuarios Fallecidos Objetados por la Entidad.

9. Enviar por correo electrónico los soportes evidenciados para soportar las objeciones de la EPS.

Mauricio Antonio Jiménez Castelblanco	**Tatiana Eugenia Marín Salazar**
Director Financiero	**Subgerente Corporativa(E)**

Secretaría 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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	1/07/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Día	Mes	Año	
SANDRA JINET TAFUR HERNÁNDEZ	8	11	2022	FACTURACIÓN
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO			

Adición y Prorroga		1801-2022	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Adición	x			
Prorroga				
Reinicio				

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

La oficina de FACTURACIÓN requiere garantizar el apoyo en la elaboración y suscripción de los procesos contractuales como APOYO TÉCNICO 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

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar servicios como APOYO TÉCNICO 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 MARTHA JANNETH GUERRERO TUNJANO CC 52302476			

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a lás 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 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	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 contratar)	VALOR TOTAL	
		MES				Apoyo en la elaboración del anexo de las actividades de PyD y revisar y soportar la auditoria de la EPS Capital Salud PyD vigencia 2020,2021 y 2022.
		HORA	$ 11,586	60	$ 695,160	
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Realizar el seguimiento y elaboración detallada de las sendas del contrato PyD DE LA eps Capital Salud.

2.Consolidar los anexos Pyd de la Subred para auditoria detallada y el debido cobro de las Tipologias.

3.Realizar el seguimiento a los anexos de PyD de la EPS Capital Salud de los servicios prestados por la modalidad de Pyd de la Subred Sur Occidente.

4.Realizar el seguimiento de las inconsistencias reportadas por el area de RIPS de los anexos Capital PyD.

5.Realizar verificación de los pacientes objetados por la Eps Capital Salud, en las bases poblacionales

6.Realizar validación en la página de Liquidaciones y Restituciones.

7.Guardar en formato pdf el soporte de los usuarios que cumplen con UPC paga a la EPS Capital Salud para la fecha de prestación del servicio.

8.Realizar revisión de historia Clínica de los usuarios Fallecidos Objetados por la Entidad.

9. Enviar por correo electrónico los soportes evidenciados para soportar las objeciones de la EPS.

Mauricio Antonio Jimenez Castelblanco	Liliana Marcela Rodriguez Moreno
Director Financiero	Subgerente Corporativa