

					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:			ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1071164947
CORREO ELECTRONICO:			apmartinezp23@gmail.com			CELULAR:		3040744 - 3138328134
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570111880				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3426			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1169	FECHA	2023-05-17 15:00:29.000	NÚMERO DE CRP	24650	FECHA	2023-05-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-05-01			2023-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,042,000				
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:						\$8,168,000		
VALOR EJECUTADO						\$8,168,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,042,000		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	
67353894	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. 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
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	N/A	N/A
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.	N/A	N/A
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.	Se realizó gestión con los reportes de los pacientes del servicio de hospitalización de las unidades de Fontibón 1.805 pacientes, Boston 315 pacientes, Tintal 889 pacientes y Bosa 2.650 pacientes en el mes de abril, dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008.	Registro en SIIES (modulo anexo 3)
Realizar 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 realizó seguimiento diario de los pacientes hospitalizados durante el mes de abril, de todos los servicios en las unidades de Boston 38 autorizaciones, Fontibon 250 autorizaciones, Bosa 510 autorizaciones y Tintal 310 autorizaciones, cama por cama, verificando y actualizando la información en los software definidos para admisiones y autorizaciones.	Registro en SIIES (modulo Anexo 3) y Dinamica
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	Se dio de manera oportuna respuesta a los procesos administrativos de los pacientes que ingresaron por urgencias y que se encuentran hospitalizados en la unidades de Fontibon 2.380 pacientes, Tintal 880 pacientes, Boston 340 pacientes y Bosa 1.950 pacientes, durante en mes de mayo.	Registro en SIIES (modulo Anexo 3) y Dinamica
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.	Se realizó registro de toda la gestión de los pacientes hospitalizados en las unidades de Fontibón 170 autorizaciones, Boston 50 autorizaciones, Tintal 180 autorizaciones y Bosa 190 autorizaciones.	Registro en SIIES
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.	Se realizó registro de toda la gestión de los pacientes hospitalizados en las unidades de Fontibón 170 autorizaciones, Boston 50 autorizaciones, Tintal 180 autorizaciones y Bosa 190 autorizaciones.	Registro en SIIES
Entregar oportunamente los soportes del proceso de autorización y/u hojas de ruta para que se anexas en cada una de las facturas generadas a las EAPB.	N/A	N/A
Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma.	N/A	N/A
Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento.	Se realizó seguimiento diario a los trámites pendientes de remisión y aseguramiento que requirieron los pacientes de la unidad de Fontibon, Boston, Tintal y Bosa en el mes de mayo.	Registro en SIIES (modulo anexo 3) y correo institucional donde se evidencia respuesta
Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B).	N/A	N/A
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)	N/A	N/A
Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención.	Desde la central, se realizó seguimiento a la gestión realizada por cada colaborador en los servicios de hospitalización de las unidades de Fontibon, Boston, Tintal y Bosa.	N/A
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Se participo y se cumplio con las actividades realizadas por la subred para el tema de acreditacion	N/A
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 del contrato.	Se realizó el pago oportuno de los aportes en seguridad social del mes de Noviembre planilla No 67353894	Planilla de pago 67353894

Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los 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	Se aplico en la labor diaria tanto en usuarios como compañeros	N/A
<p>LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente