Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	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	1413	FECHA	2023-06-22 14:38:22.000	NÚMERO DE CRP	32962	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-06-30		
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:	$10,210,000
VALOR EJECUTADO	$10,210,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,042,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor 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
68139027	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 realizo gestión con los reportes de los pacientes del servicio de hospitalizacion de las unidades de Fontibón 1.805 pacientes, Boston 315 pacientes, Tintal 889 pacientes y Bosa 2.650 pacientes en el mes de junio , 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 sofware definidos para admisiones y autorizaciones	Se realizo seguimiento diario de los pacientes hospitalizados durante el mes de junio , 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 sofware 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 junio .	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.	N/A	N/A
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 realizo 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 anexen 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 realizo seguimiento diario a los trámites pendientes de remision y aseguramiento que requirieron los pacientes de la unidad de Fontibon, Boston, Tintal y Bosa en el mes de junio .	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 realizo seguimiento a la gestion realizada por cada colaborador en los servicios de hospitalizacion 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 realizo el pago oportuno de los aportes en seguridad social del mes de mayo planilla No 68139027	Planilla de pago 68139027
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

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 5 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGELICA PATRICIA MARTINEZ PEREZ

C.C 1.071.164.947 DE LA CALERA (CUND)

La suma de dos millones cuarenta y dos mil pesos m/cte. ($2.042.000), por concepto de: **APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE FACTURACION** durante el periodo del 1 junio del 2023 al 30 de junio de 2023 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3426-2023.

Patricia Martinez P.

ANGELICA PATRICIA MARTINEZ PEREZ

C.C 1.071.164.947 DE LA CALERA (CUND)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000570111880

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 7:48:59 angelica patricia...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de Cobro SECOP II enero.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	actividades enero.pdf	actividades enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA-1071164947-20230118075940-planilla 64367782 diciembre.pdf	PLANILLA-1071164947-20230118075940-planilla 64367782 diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EQUIVALENTE-1071164947-20230118075940-documento equivalente enero.pdf	EQUIVALENTE-1071164947-20230118075940-documento equivalente enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro febrero SECOP II.pdf	Cuenta de Cobro febrero SECOP II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	actividades.pdf	actividades.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA-1071164947-20230220091418-mi planilla 65083340 (1).pdf	PLANILLA-1071164947-20230220091418-mi planilla 65083340 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II marzo.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EQUIVALENTE-1071164947-20230317033123-documento equivalente.pdf	EQUIVALENTE-1071164947-20230317033123-documento equivalente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA-1071164947-20230317033123-planilla 65827991.pdf	PLANILLA-1071164947-20230317033123-planilla 65827991.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES.pdf	ACTIVIDADES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	actividades abril.pdf	actividades abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EQUIVALENTE-1071164947-20230418112145-DOC EQUIVALENTE.pdf	EQUIVALENTE-1071164947-20230418112145-DOC EQUIVALENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA-1071164947-20230418112145-planilla 66647140.pdf	PLANILLA-1071164947-20230418112145-planilla 66647140.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	actividades .pdf (Archivado)	actividades .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro SECOP II mayo.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro SECOP II mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EQUIVALENTE-1071164947-20230516073456-Documento equivalente.pdf (Archivado)	EQUIVALENTE-1071164947-20230516073456-Documento equivalente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

	PLANILLA-1071164947-20230516073456-planilla 67353894.pdf (Archivado)	PLANILLA-1071164947-20230516073456-planilla 67353894.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PDF SOPORTES CUENTA.pdf	PDF SOPORTES CUENTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1071164947	ANGELICA PATRICIA MARTINEZ PEREZ	KR 100 50B 45 SUR	9417138	apmartinezp23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	07/06/2023	68139027	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1071164947	ANGELICA PATRICIA MARTINEZ PEREZ		KR 100 50B 45 SUR	9417138	apmartinezp23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

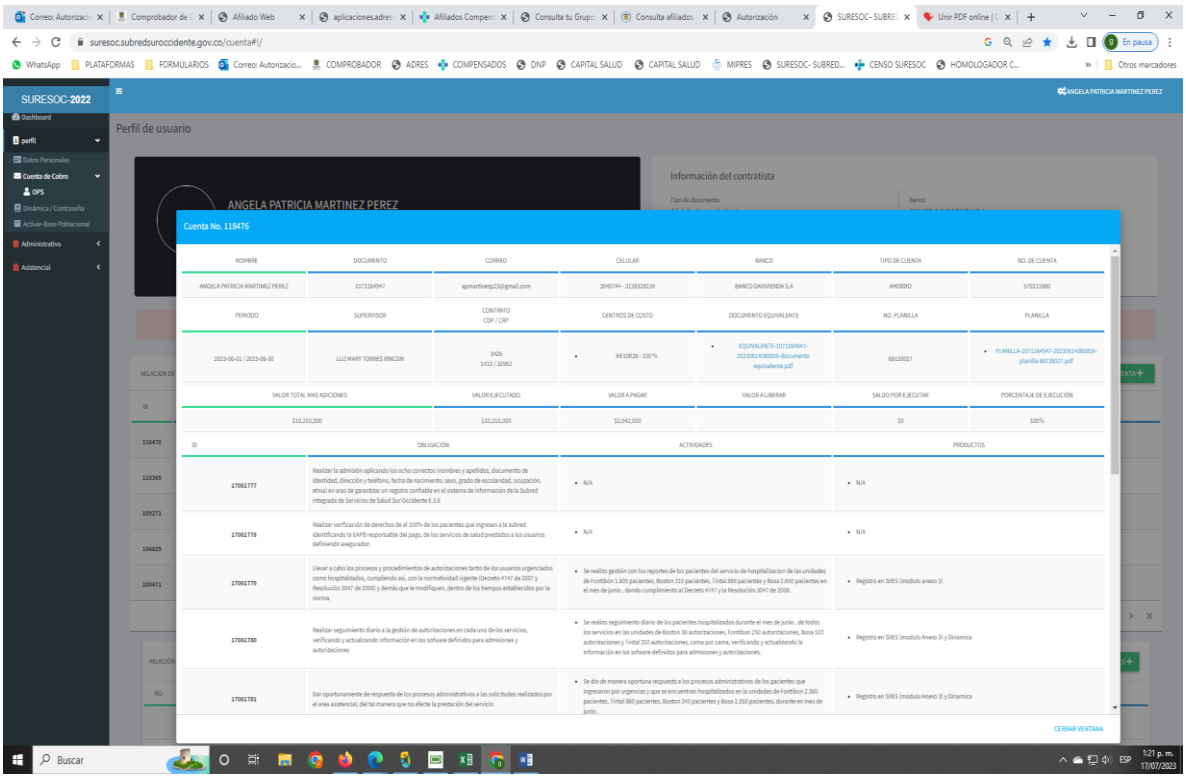
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	07/06/2023	68139027	$358.900	

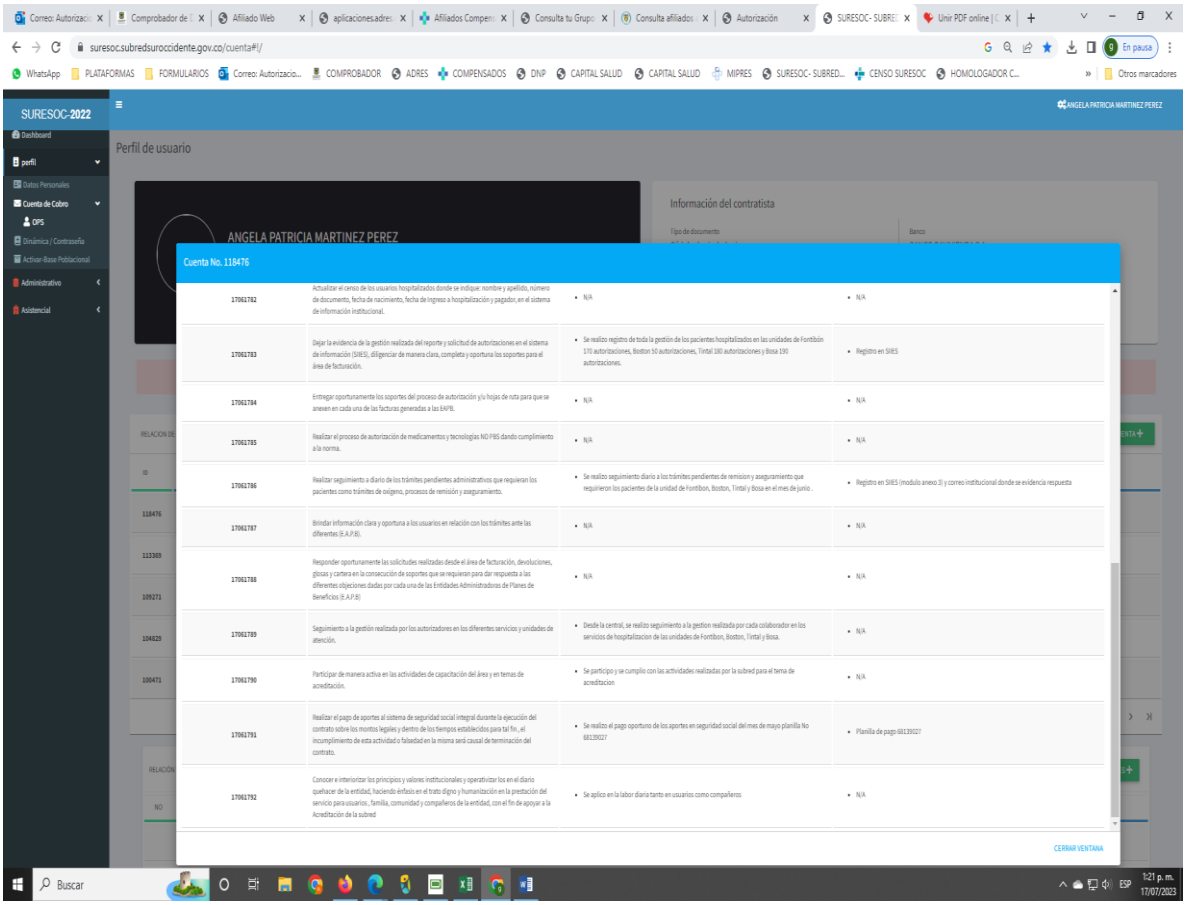
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1071164947	MARTINEZ PEREZ ANGELICA PATRICIA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


SURESOC-2022
Perfil de usuario
ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ
Información del contratista
Cuenta No. 118476
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ
1071164947
apmartinezp23@gmail.com
3040744 - 3138328134
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
570111880
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2023-06-01 / 2023-06-30
LUZ MARY TORRES RINCON
3426 1413 / 32962
KE10R26 - 100 %
EQUIVALENTE-1071164947-20230614080859-documento equivalente.pdf
68139027
PLANILLA-1071164947-20230614080859-planilla 68139027.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$10,210,000
$10,210,000
$2,042,000
$0
100%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17061777
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
17061778
Realizar verificación de derechos de el 100% de los pacientes que ingresan a la subred identificando la EAPB responsable del pago, de los servicios de salud prestados a los usuarios definiendo aseguirador.
N/A
N/A
17061779
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 realizo gestión con los reportes de los pacientes del servicio de hospitalizacion de las unidades de Fontibón 1.805 pacientes, Boston 315 pacientes, Tintal 889 pacientes y Bosa 2.650 pacientes en el mes de junio , dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008.
Registro en SIRS (modulo anexo 3)
17061780
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 realizo seguimiento diario de los pacientes hospitalizados durante el mes de junio , de todos los servicios en las unidades de Boston 38 autorizaciones, Fontibon 250 autorizaciones, Bosa 533 autorizaciones y Tintal 333 autorizaciones, coma por coma, verificando y actualizando la información en los sofware definidos para admisiones y autorizaciones.
Registro en SIRS (modulo Anexo 3) y Dinamica
17061781
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 1.850 pacientes, durante en mes de junio .
Registro en SIRS (modulo Anexo 3) y Dinamica
CERRAR VENTANA


SURESOC-2022
Perfil de usuario
ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ
Información del contratista
Cuenta No. 118476
17061782
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.
N/A
N/A
17061783
Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIRS), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación.
Se realizo 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 SIRS
17061784
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.
N/A
N/A
17061785
Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma.
N/A
N/A
17061786
Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxigeno, procesos de remisión y aseguramiento.
Se realizo seguimiento diario a los trámites pendientes de remision y aseguramiento que requieron los pacientes de la unidad de Fontibon, Boston, Tintal y Bosa en el mes de junio .
Registro en SIRS (modulo anexo 3) y correo institucional donde se evidencia respuesta
17061787
Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B).
N/A
N/A
17061788
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
17061789
Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención.
Desde la central, se realizo seguimiento a la gestion realizada por cada colaborador en los servicios de hospitalizacion de las unidades de Fontibon, Boston, Tintal y Bosa.
N/A
17061790
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
17061791
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 realizo el pago oportuno de los aportes en seguridad social del mes de mayo planilla No 68139027
Planilla de pago 68139027
17061792
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
CERRAR VENTANA