ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1019030049
NOMBRES	ANDRES
APELLIDOS	VERA HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/18/2023 18:09:18	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen

Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

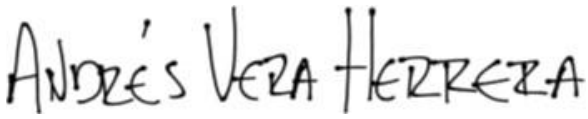
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDRÉS VERA HERRERA

C.C 1019030049

La suma 3.355.477, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y /0 asistencial en el área asistencial como Psicólogo en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7319-2022



ANDRES VERA HERRERA

C.C N° 1019030049

BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO DE CUENTA 18027461171 AHORROS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-08, 10:10:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056414243

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8822576470

PAGADO 08/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES VERA HERRERA		
Documento	CC1019030049	**Dirección**	CRA 140B 131 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5384652
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 APP	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 1019030049	ANDRES VERA HERRERA	59	00										X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.298.320	$ 207.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.298.320	$ 162.300	2,436	$ 1.298.320	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.800

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
$ 1.298.320	$ 1.298.320	$ 1.298.320	$ 0	$ 207.800	$ 162.300	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.800	$ 0	$ 401.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	Andrés Vera Herrera						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019030049	
CORREO ELECTRONICO:	andresvera1320@gmail.com				CELULAR:	4882604	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	18027461171				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7319			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34559	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,355,477				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$54,079,630
VALOR EJECUTADO	$46,963,856
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,355,477
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,115,774
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
1056414243	$1,298,288	$162,286	$207,726	3	$31,626	$401,638

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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 las actividades en conjunto con médico de Valoración diagnóstica y terapéutica, estabilización de pacientes cuando de acuerdo con solicitud por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, en caso de requerir apoyo técnico se realizará a través de telexperticia por psiquiatra de turno dentro del plan integral de cada paciente según su condición clínica y la pertinencia clínica.	Realizar valoraciones psicológicas a los pacientes atendidos a solicitud del CRUE, así mismo intervenciones basadas en técnicas con evidencia científica.	Historia clínica.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Realizar el registro de historias clínicas del área de psicología según criterios y marco legal, que permita un adecuado y correcto diligenciamiento de lo evidenciado en la evaluación psicológica del paciente.	Historia clínica.
Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del programa de salud mental (Historia Clínica de valoración, formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.) los registros se deben realizar en el sistema asignado inmediatamente sea valorado el paciente Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Realizar, verificar, entregar y hacer seguimiento de las historias clínicas y demás formatos del programa de salud mental, que contribuya a la adecuada gestión documental.	Historia clínica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas.
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Participación en actividades de la Subred en las cuales sea convocado como capacitaciones, actividades de formación entre otras.	Formatos de control de asistencia en actividades propuestas por la Subred.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar el reporte de eventos de notificación obligatoria que se presenten durante la prestación del servicio o ejecución de obligaciones contractuales.	Registro del reporte según el conducto regular en casos de eventos de notificación, así mismo, realizar el reporte de observaciones en la entrega y recibido de turno.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificación de retroalimentaciones en el servicio para la creación e implementación de acciones de mejora.	Notificación según el conducto regular en caso de retroalimentaciones en el servicio.
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Asesorías, recomendaciones y orientaciones al personal interdisciplinario en cuanto al adecuado manejo de los pacientes	Valoración interdisciplinar a pacientes e historia clínica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento adecuado de formatos, instrumentos y herramientas del área de psicología para una fácil interpretación por entes que requieran la información.	Formatos, historias clínicas, reporte de entrega y recibido de turno.
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizar intervenciones terapéuticas para la identificación y atención inmediata de posibles factores de riesgo que contribuya a una adecuada intención psicológica y que promueva la salud mental en los pacientes	Valoración e intervención psicológica a pacientes, así como el manejo adecuado de la historia clínica.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Generar estrategias de seguimiento garantizando una atención y servicio con calidad que contribuya al fortalecimiento de estrategias de afrontamiento en los paciente, facilitando la identificación y reducción de factores de riesgo.	Valoración, intervención y seguimiento psicológico a pacientes, así como el manejo adecuado de la historia clínica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Generar intervenciones familiares por medio de técnicas como la psicoeducación que contribuya al fortalecimiento de la red de apoyo, así como la identificación por parte de los familiares de estrategias de abordaje e intervención para el manejo del paciente.	Valoración, intervención y seguimiento psicológico a pacientes, así como el manejo adecuado de la historia clínica, adicionalmente procesos de psicoeducación familiar.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Elaboración de el informe mensual de actividades, para su respectiva verificación por parte del supervisor de contrato.	Informe mensual de actividades.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Mantener un adecuado uso responsable de los elementos entregados por la institución que facilitan los procesos de atención e intervención al paciente.	Cuidado y entrega responsable de los elementos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Acción participativa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y demás eventos programados por la entidad que contribuya al fortalecimiento de habilidades para una idónea atención psicológica.	Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred.

Copia Certificada
subred Suroccidente

Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplimiento a los procedimientos institucionales de la Subred.	Seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en actividades inter y extrainstitucionales en las cuales sea requerido o convocado por parte de la entidad.	Seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registro de actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con los sistemas de manejo de la información establecidos por parte de la institución.	Diligenciamiento de formatos, asi como el reporte de entrega y recibido de turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Supervisión y cumplimiento del contrato designado, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales.	Seguimiento al contrato asignado por la entidad.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega responsable y oportuna de la constancia de aseguramiento al sistema de seguridad social de salud, pensiones y ARL mensualmente.	Anexos de aseguramiento al sistema de seguridad social de salud, pensiones y ARL mensual.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Ejecución de las demás actividades asignadas acordes con el objeto contractual que permitan el cumplimiento y seguimiento del mismo.	Seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Realizar los procedimientos ordenados o coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos.	Trabajo interdisciplinar y dialogado en coordinación con el medico regulador de turno, según propios criterios del saber psicológico.	Valoración interdisciplinaria al paciente y manejo de la historia clínica.
Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. Realizar los reportes radiales de información pertinente del paciente con propósitos de regulación médica y orientación en relación al paciente, brindar información relevante de situaciones de emergencia al médico regulador, directivos del centro regulador	Trabajo interdisciplinar y dialogado en coordinación con CRUE, según propios criterios del saber psicológico, atendiendo reportes radiales.	Valoración interdisciplinaria al pacientey manejo de la historia clínica, así como un uso adecuado de los medios de comunicación.
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas, incluyendo capacitaciones	Cumplimiento de actividades designadas y programadas según los turnos asignados.	Cumplimiento de turno asignado y demas actividades programadas, así como el reporte de entrega y recibido de turno.
Portar de manera decorosa las prendas institucionales, junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente	Porte de elementos institucionales como el carné y demás prendas institucionales de acreditación como trabajador de la Subred.	Uso responsable de prendas institucionales
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Usar y promover adecuadamente todos los elementos de protección personal que faciliten la implementación de las normativas establecidas en el manual de bioseguridad	Uso de elementos de bioseguridad según manual.
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	Apoyo continuo hacia el programa de salud mental, por medio de un adecuado y correcto proceder del cumplimento de funciones éticas y profesionales.	Cumplimiento de turno asignado, así como de realizar el seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	Reporte y registro de datos críticos, eventos de seguridad y estado de equipos biomédicos.	Cumplimiento de turno asignado, así como de realizar el seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Cumplimiento de procesos, procedimiento, guías, formatos y protocolos requeridos para el correcto desempeño del cargo como profesional en psicología.	Cumplimiento de turno asignado, así como de realizar el seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Cumplimiento del manejo confidencial de la información sensible garantizando la seguridad de los pacientes y de los proceso éticos a nivel profesional.	Manejo y custodia de la historia clínica y Valoración interdisciplinar a pacientes.
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Trabajo interdisciplinar y dialogado en coordinación con CRUE, garantizando la respuesta de despachos y llamados generados por el CRUE.	Cumplimiento de turno asignado, seguimiento de las instrucciones de coordinación, manejo de la historia clínica y reporte de entrega y recibido de turno.
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Ejecución y participación en la implementación de los lineamientos establecidos por parte de las políticas de calidad institucional.	Cumplimiento de turno asignado, seguimiento de las instrucciones de coordinación, manejo de la historia clínica y reporte de entrega y recibido de turno.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado por parte de la entidad con el fin del mejoramiento continuo.	Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred.
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	Realizar todos los registros de los desplazamientos realizados en la móvil por instrucciones del CRUE en los formatos designados por la entidad	Ejecución de actividades pertinentes que faciliten el registro de la información de traslados operativos e la móvil por medio de los formatos establecidos

Copia Controlada Subred Suroccidente

Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Soporte y toma de evidencia necesaria para la facturación de las valoraciones y traslados realizados par sala atención de los pacientes.	Entrega de historias clínicas y envio de documentos de cada caso a contacto de facturación.
Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE o la subred.	N/A	N/A
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	Uso y control adecuado d ellos insumos necesarios para la atención a pacientes.	Cumplimiento de turno asignado, así como de realizar el seguimiento de las instrucciones de coordinación.
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Realización, verificación y entrega de historias clínicas y demás formatos del programa de salud mental.	Historia clínica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas.
Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será responsabilidad del auxiliar el mantenimiento de la suficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos.	Acompañamiento a auxiliar en el registro e inventario de insumos.	Inventario de insumos y reporte de entrega y recibido de turno.
Supervisar al auxiliar de enfermería para que en conjunto con el auxiliar de farmacia de la subred se realice la gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la ambulancia, para mantener las cantidades indicadas en el listado definido por la subred.	Acompañamiento y orinetación en conjunto con auxiliar para el abastecimiento e inventario de insumos.	Inventario de insumos y reporte de entrega y recibido de turno.
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	Revisión previa al turno de los registros e inventarios de insumos y equipos.	Inventario de insumos y reporte de entrega y recibido de turno.
Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de las 24 horas siguientes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio.	Promover los tiempos adecuados para la entrega de los soportes de documentos necesarios para la facturación de las valoraciones realizadas.	Entrega de historias clínicas y envió oportuno de documentos de cada caso a contacto de facturación

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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