

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXANDRA CADENA MORALES

C.C 52.763.553 DE Bogotá D.C

La suma de \$ 1.769.734 (UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE) por concepto de: prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de autorizaciones dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 de octubre 2023 al 31 de octubre 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3370-2023

ALEXANDRA CADENA M.
ALEXANDRA CADENA MORALES

C.C 52.763.553 DE Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 651-72527-2

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUCA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CG
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	87761543
NOMBRES	ALVARADO
APellidos	CADENA MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	1994/06/06
DOCUMENTO	BOGOTÁ D.C.
PAIS DE ORIGEN	

Dados de afiliación:

ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/08/2010	31122888	COTIZANTE
--------	--	--------------	------------	----------	-----------

Fecha de impresión:	10/17/2023 23:33:59	Estación de origen:	152-108-70-220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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 752 de 2013 de la ADOES, 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 las Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADOES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en el extracto, 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 Inscripción de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con el tiempo que ha pasado desde la fecha de la solicitud de inscripción, se aclara que la fecha de 31/12/2009 determina que el usuario se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

NAI STUDIO ARIE JANSZUS COMPARISON

[illegible]

00	070001	000000	000000	000000	000000	000000	000000
00	070001	000000	000000	000000	000000	000000	000000

EQUIPO DE INVESTIGACIONES				
INSTITUTO	PROYECTO	FECHA	ENCUESTADO	ENCUESTADO

COMPAGNIE	DIGITAL	==	DEVELOPPE	Faire des affaires
COMPAGNIE	DIGITAL	==	DEVELOPPE	Aider les clients
COMPAGNIE	DIGITAL	==	DEVELOPPE	Promouvoir l'entreprise

COMPAGNIE S.S.	40000	30	COMPAGNIE	Page par individu
COMPAGNIE S.S.	40000	30	COMPAGNIE	Page par individu
COMPAGNIE S.S.	40000	30	COMPAGNIE	Page par individu

CONTRACT	10/2000	30	CONTRACT	Page 10 of 10
CONTRACT	10/2000	30	CONTRACT	Page 10 of 10
CONTRACT	10/2000	30	CONTRACT	Page 10 of 10

CO-ORDINATOR	1-222	IN	OST QUART	Agenda Item
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div> </div>				SET Page 1 of 1 Page

Depto. de Historia y Geografía, Universidad de la Habana, Calle 100, No. 100, P.O. Box 2412, Havana, Cuba. E-mail: carlos@gea.hue.edu.cu

Los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
CC 52763553		CARINA MORALES ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 G 85 C # 49 B 72 SUR BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		4514556	No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor						
Pension	Salud	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Disa-Mora							
2023-09	2023-09	56819964	1	2023/10/12	2023/10/09	BANCO AVILLAS	0	\$382,100						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Disa	IBC	Aporte	Código	Disa	IBC	Aporte	Disa	IBC	Aporte	Disa
1	CC 52763553	CARINA ALEXANDRA	202028	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5008	30	\$1,160,000	\$28,300	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$28,300			\$1,160,000	\$28,300
RESUMEN DE PAGO														
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)														
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$185,600				
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)														
ARL SUBA		14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$0	\$28,300				
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)														
COMPENSAR		CCF54	840,066,942	7	1	\$23,200	\$0	\$0	\$0	\$23,200				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)														
COMPENSAR		EP5008	840,066,942	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$0	\$145,000				
TOTAL					1	\$382,100	\$0	\$0	\$0	\$382,100				

				Versión		3		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Fecha de aprobación		2/15/2018							
				Código:		04-02-FO-0002							
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ALEXANDRA CADENA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C		X		C.E		No.		52763553	
CORREO ELECTRONICO:				alexacadena79@hotmail.com				CELULAR:		3142462763			
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				651725272				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO				3370				VIGENCIA		2023			
NÚMERO DE CDP		2276		FECHA		2023-09-28 16:28:43.000		NÚMERO DE CRP		47386		FECHA 2023-09-29 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:				APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2023-09-01						2023-09-30	
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:								\$17,521,624					
VALOR EJECUTADO								\$17,521,624					
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	
9455487475		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132		\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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													

	<p align="center">CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS</p>	
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
<p>"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 "</p>	<p>"Se realizo seguimiento y actualización de 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 a el 100% de lospacientes que ingresaron en el mes los servicios de salas de partos "150 pacientes</p>	<p>"Se realizo seguimiento y actualización de 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 a el 100% de lospacientes que ingresaron en el mes los servicios de salas de partos "150 pacientes</p>
<p>Realizar verificación de derechos en la páginas de ADRES (BDUA, Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Pagina WEB Capital Salud y aplicativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E</p>	<p>Se realizó verificación de derechos en las páginas de ADRES (BDUA, compensados), Comprobador de derechos , DNP Paginas WEB, Capital salud y aplicativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente a los pacientes hospitalizados en los servicios de salas de partos 150 pacientes al mes</p>	<p>Registro en SIIES (módulo verificación de derechos) 150 pacientes al mes</p>
<p>Aplicar 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), dentro de los tiempos establecidos por la norma.</p>	<p>Se realizo gestión con los reportes de los usuarios del servicio salas de partos , dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008. 95 pacientes al mes</p>	<p>Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 95 pacientes al mes</p>
<p>Realizar diariamente el censo en cada uno de los servicios los usuarios hospitalizados(cama por cama), efectuando seguimiento a la clasificación por pagador en el sistema de información, y realizar la actualización de la hoja de ruta con las gestiones administrativas realizadas en cada turno.</p>	<p>Se realizo el censo en el servicio salas de partos , se realizo seguimiento al pagador de de cada uno de los usuarios, remisiones pendientes y de pacientes particulares, se identificaron los traslados realizados y nuevos ingresos al servicio.180 pacientes</p>	<p>Bitacora de censo y registro en Dinamica Gerencia 180 pacientes</p>
<p>" 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" E Se dio respuesta oportunamente a las solicitudes prestadas en el servicio de salas de partos</p>	<p>" Se dio 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 en sala de partos" E Se dio respuesta oportunamente a las solicitudes prestadas en el servicio de salas de partos</p>	<p>Se realizo gestion al el 100% de los pacientes del servicio de salas de partos</p>
<p>" 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. " F Se realizo el censo en el servicio salas de partos , indicando los cinco correctos, fecha de ingreso así como pagadores de las pacientes de salas de partos, se realizo seguimiento al pagador de de cada uno de las usuarias, de salas de partos</p>	<p>" Se actualizo el censo de las usuarias hospitalizados en sala de partos 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. " F Se realizo el censo en el servicio salas de partos , indicando los cinco correctos, fecha de ingreso así como pagadores de las pacientes de salas de partos, se realizo seguimiento al pagador de de cada uno de las usuarias, de salas de partos</p>	<p>" Se actualizo el censo de las usuarias hospitalizados en sala de partos 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. " F Se realizo el censo en el servicio salas de partos , indicando los cinco correctos, fecha de ingreso así como pagadores de las pacientes de salas de partos, se realizo seguimiento al pagador de de cada uno de las usuarias, de salas de partos</p>
<p>Dejar la evidencia de todos los soportes necesarios para el proceso de Autorización, y así mismo Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de la actividad.</p>	<p>Se realizo registro de toda la gestion realizada a los pacientes del los servicios salas de partos</p>	<p>Registro en SIIES</p>
<p>Entregar oportunamente los soportes del proceso de Autorización a los facturadores con el fin de ser anexados en cada una de las facturas generadas a las EAPB.</p>	<p>Se elaboraron todas las hojas de ruta y fueron entregadas 150 al facturador del servicio salas de partos , como se evidencia en el libro de entrega</p>	<p>Correo electronico donde se evidencia la respuesta, hoja de ruta y libro radicador.</p>
<p>Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma.</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>
<p>" Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento."</p>	<p>"se realizo el seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento, del 100% de las paciente de sala de partos</p>	<p>se realizo seguiminto y gestion al 100% de los tramites administrativos de las paciente de sala de partos</p>
<p>Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B).</p>	<p>Se brindo información a los pacientes y sus familiares</p>	<p>NA</p>
<p>Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Cartera y glosas en la consecución de soportes que se requiera para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios</p>	<p>Se dio respuesta a la glosa solicitada por cartera de las siguientes (E:A:P:B)</p>	<p>Respuesta de glosa de las siguientes (E:A:P:B)</p>

Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención	Se realiza gestión del 100% de los pacientes del servicio de salas de partos	Se realiza gestión del 100% de los pacientes del servicio de salas de parto
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	se participa en todas las actividades propuestas por la subred	se participa en todas las actividades propuestas por la subred
" 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 realiza el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos	se realiza el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos
" 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."	se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos , así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de sala de partos así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred"	"se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos , así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de sala de partos así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred"
<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>		