DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/ 2025

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MERY ESPERANZA GUERRERO GUERRERO

C.C 52.215.210 de Bogotá

La suma de $5.037.946, por concepto de: prestación de servicios en el área de autorizaciones como Profesional Especializado I, dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la sede de Kennedy y Tintal durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 634/2024.

Atentamente

MERY ESPERANZA GUERRERO GUERRERO
Referente – Autorizaciones

ADRES





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	52215210
NOMBRES	MERY ESPERANZA
APELLIDOS	GUERRERO GUERRERO
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	19/12/2016	31/12/2999	COTIZANTE

COMPENSADOS

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	52215210	GUERRERO	GUERRERO	MERY	ESPERANZA	2017-05	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO
CC	52215210	GUERRERO	GUERRERO	MERY	ESPERANZA	2016-09	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	52215210	GUERRERO	GUERRERO	MERY	ESPERANZA	2024-11	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	52215210	GUERRERO	GUERRERO	MERY	ESPERANZA	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

SECOP

Soportes ultimo febrero 2024.pdf	Soportes ultimo febrero 2024.pdf
Soportes ultimo Marzo 2024.pdf (Archivado)	Soportes ultimo Marzo 2024.pdf
Soportes ultimo abril 2024.pdf	Soportes ultimo abril 2024.pdf
Marzo 2024.pdf	Marzo 2024.pdf
Mayo 2024.pdf	Mayo 2024.pdf
Soportes Junio.pdf	Soportes Junio.pdf
Soportes julio 2024.pdf	Soportes julio 2024.pdf
Soportes Agosto 2024.pdf	Soportes Agosto 2024.pdf
Soportes septiembre 2024.pdf	Soportes septiembre 2024.pdf
Soportes Octubre 2024.pdf	Soportes Octubre 2024.pdf
Soportes noviembre 2024.pdf	Soportes noviembre 2024.pdf
Soportes diciembre 2024.pdf	Soportes diciembre 2024.pdf

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:	MERY ESPERANZA GUERRERO GUERRERO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52215210		
CORREO ELECTRONICO:	meryespe@hotmail.com				CELULAR:	7511217 - 3112405793		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM FACTURACION -AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R23	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570009170357710					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	634			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10411	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$5,037,946			
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:	$55,417,406
VALOR EJECUTADO	$55,417,406
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,037,946
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
81923948	$2,015,178	$251,897	$322,429	3	$49,090	$623,416

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. 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
A. El seguimiento a la gestión del proceso de autorizaciones generando las respectivas acciones de mejora	Se realizo seguimiento en puesto de trabajo a las actividades asignadas a los colaboradores de las unidades Kennedy Tintal y Floraría.	Se realiza seguimiento a diario de las actividades realizadas en las Unidades Kennedy Tintal y Floralia por medio de reportes generados y los programas SIES y Dinamica Gerencial
B. erificar la pertinencia de las solicitudes de autorizaciones a las EAPB en a unidad de servicios de USS Kennedy , Tintal y Floralia .	Se realiza seguimiento a diario de las actividades realizadas en las Unidades Kennedy Tintal y Floralia por medio de reportes generados y los programas SIES y Dinamica Gerencial	Autorizaciones generades por las respectivas EAPB
C. Apoyar técnicamente a los autorizadores para la gestión de autorizaciones negadas por parte de las EAPB.	Se realizo solicitud de las autorizaciones de paciente atendidos por la modalidad de masivas de Capital Salud, consolidado de autorizaciones pendientes de Compensar,adicionalmente se realizo requerimiento de las autorizaciones pendientes que presentaron dificultades por las plataformas de Cajacopi, Mutual Ser, Comfachoco, Familir de Colombia, Secretaria de cundinamarca entre otras de las Unidades Kennedy, Tintal y Floralia.	Se realizaron mesas de trabajo con las EPS Cajacopi, Compensar.
D. Identificar posibles glosas para realizar informe y reportarlo a las áreas y/p procesos involucrados.	Se realiza seguimiento y acompañamiento a los colaboradores para definir casos con dificulta de aseguramiento de las unidades Kennedy Tintal y Floralia.	N/A
E. Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación y glosas 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)	Se gestiono el correo de glosasautorizaciones@subredsuroccidente.gov.co , donde se recepcionan las solicitudes de glosas, devoluciones adicionalmente se gestion la entrega de las hojas de ruta de las unidades de Kennedy Tintal y floralia para minimizar los tiempos de radicación.	Hojas de ruta entregas para su respectiva radicación
F. Dar respuesta a cada uno de los requerimientos y PQR relacionados con admisiones y autorizaciones.	Se realiza seguimiento, análisis de la PQR indagando al colaborador sobre los hechos ocurridos, se realiza retroalimentación y se proyecta respuesta teniendo en cuenta los parámetros establecidos para emitir respuesta de PQR para las unidades de Kennedy, Tintal y floralia.	Respuestas generadas
G. Coordinar con los procesos asistenciales y facturación lineamientos que permitan la solicitud de autorizaciones y consecución de las mismas.	En la entrega de hojas de ruta se coordinó con facturación la solicitud oportuna de las actividades de evento que requieren autorización y ellos la evidencian al egreso del usuario para las unidades de Kennedy, Tintal y Floralia.	No aplica
H. Capacitar a los colaboradores de admisiones y autorizaciones en temas de aseguramiento y normatividad relacionada.	Se realiza retroalimentación individual a los colaboradores, se reitera lineamientos de forma individual en las unidades Tintal, Kennedy y floralia.	Acta de seguimiento y capacitación
I. Participar en actividades de acreditación en la unidad de Kennedy.	SI se ha realizado esta actividad en este periodo	Censo diario

Copia Controlada Subred Suroccidente

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