



HOSPITAL DE USME  
I NIVEL E.S.E.  
Un Compromiso Social con la Salud

## HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E

### ACTA DE REUNION

CÓDIGO  
USME-CA-FT-197

VERSIÓN  
04

Pág. 1 de 2



**FECHA:** 25 de Marzo de 2011

**HORA INICIO:** 02:00 PM.

**HORA FINAL:** 04: 00 PM.

**LUGAR:** Sede Administrativa - Gestión Tecnológica y Estadística

**ASISTENTE:** Adjuntar Control de Asistencia Formato USME-CA-FT-196 Versión 05

#### 1. OBJETIVO

Garantizar el optimo desarrollo del proceso de generación y radicación de cuentas de evento y capita durante el año 2011.

#### 2. ORDEN DEL DIA (TEMAS A TRATAR)

1. Entrega de solicitud de RIPS. ( UPC- EVENTO )
2. Entrega de Rips al área de Facturación. (Según lo solicitado)
3. Entrega de Cuentas.
4. Radicación de Cuentas.

#### 3. DESARROLLO DE LOS TEMAS

Cronograma:

#### CRONOGRAMA GENERACION Y ENTREGA DE CUENTAS ( EVENTO - UPC ) AÑO 2011

PERIODO	SOLICITUD DE RIPS FACTURACION A SISTEMAS (FECHA LIMITE)	ENTREGA DE RIPS SISTEMAS A FACTURACION (FECHA LIMITE)	ENTREGA DE CUENTAS FACTURACION A CARTERA (FECHA LIMITE)	ENTREGA DE CUENTAS CARTERA A CORRESPONDENCIA (FECHA LIMITE)	FECHAS PARA RADICAR CUENTAS
ABRIL	Del 01 al 06	Del 07 al 12	El 13 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 13 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 15 al 20
MAYO	Del 02 al 05	Del 06 al 11	El 12 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 12 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 16 al 20
JUNIO	Del 01 al 07	Del 08 al 13 hasta 12:00 M	El 13 de las 01:00 PM hasta 04:30 M	El 14 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	Del 15 al 20
JULIO	Del 01 al 06	Del 07 al 11	El 12 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 12 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 14 al 19
AGOSTO	Del 01 al 04	Del 05 al 10	El 11 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 11 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 16 al 19
SEPTIEMBRE	Del 01 al 06	Del 07 al 12	El 13 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 13 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 15 al 20
OCTUBRE	Del 03 al 06	Del 07 al 12	El 13 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 13 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 18 al 20

*Recibido 08/07/11 10:20*

*Recepción 12/2*

*Recibido 04/10/11*

*Entrega Cronogramas a Caldas*



HOSPITAL DE USME  
I NIVEL E.S.E.  
Un Compromiso Social con la Salud

## HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E

### ACTA DE REUNION

CÓDIGO

VERSIÓN



Pág. 2 de 2

<b>NOVIEMBRE</b>	Del 01 al 03	Del 04 al 09	El 10 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	El 10 de las 01:00 AM hasta 04:30 PM	Del 15 al 18
<b>DICIEMBRE</b>	Del 01 al 05	Del 06 al 09 hasta 12:00 M	El 09 de las 01:00 PM hasta 04:30 M	El 12 de las 07:00 AM hasta 12:00 M	Del 13 al 15

Es de aclarar que las fechas establecidas en el cronograma son días hábiles

#### ENTREGA DE CUENTA ANEXO4 AL AREA DE FACTURACIÓN AÑO 2011

PERIODO	FECHA DE ENTREGA
<b>ABRIL</b>	Día 13 a las 8:00 AM
<b>MAYO</b>	Día 11 a las 8:00 AM
<b>JUNIO</b>	Día 13 a las 8:00 AM
<b>JULIO</b>	Día 13 a las 8:00 AM
<b>AGOSTO</b>	Día 10 a las 8:00 AM
<b>SEPTIEMBRE</b>	Día 13 a las 8:00 AM
<b>OCTUBRE</b>	Día 12 a las 8:00 AM
<b>NOVIEMBRE</b>	Día 10 a las 8:00 AM
<b>DICIEMBRE</b>	Día 13 a las 8:00 AM

Es de aclarar que las fechas establecidas en el cronograma son días hábiles.

#### 4. COMPROMISOS ADQUIRIDOS Y RESPONSABLES:

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

Se da por terminada la reunión a las 04:00 PM y se firma el Acta de Reunión por los que en ella intervinieron (ver listado anexo).



FECHA: \_\_\_\_\_ HORA INICIO: \_\_\_\_\_ HORA FINAL: \_\_\_\_\_  
 LUGAR: \_\_\_\_\_

1. OBJETIVO  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. LISTADO DE ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO Y/O AREA	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

ANDRÉS D. Manrique ALSA  
 Christian Camilo Rodríguez Feliciano.  
 JAVIER HERNANDEZ Ortiz  
 Leidy Peña Calderón  
 Ana. Carolina González GIL

Tecnico @corferon  
 Tec Adm Facturacion  
 CODIF. CORRESPONDENCIA  
 Tec. Adm  
 TCC. Admon.

*[Handwritten signature]*  
 Camilo Rodriguez F.  
~~JAVIER HERNANDEZ~~  
~~Leidy Peña C.~~  
~~Ana Carolina~~