

I

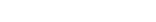
# PLAN DE ACCIÓN 2026

	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b>	CODIGO: P-ATNHOSP-CI-HSRC- 01	
	<b>NIT 825.000.834-9</b>	VERSION:02	
	Código de Habilitación No 440980033501	Fecha: 06-2022	
	<b>PLAN DE ACCION</b>		
	NOMBRE DEL PROCESO: CONTROL INTERNO	RESPONSABLE: JEFE DE CONTROL INTERNO	Página 2 de 7

 <p><b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b> más cerca de ti!</p>	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b>		CODIGO: P-ATNHOSP-CL-HSRC-01
	<b>NIT 825.000.834-9</b>		VERSION:02
	Código de Habilitación No 440980033501		Fecha: 06-2022
	<b>PLAN DE ACCION FACTURACION</b>		Página 3 de 7
	NOMBRE DEL PROCESO: CONTROL INTERNO	RESPONSABLE: JEFE DE CONTROL INTERNO	

PLAN DE ACCIÓN AÑO 2026								
ÁREA	ACTIVIDAD	¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿CUMPLIMIENTO?	¿QUIÉN?	¿CUÁNDΟ?		
		Acciones	Descripción de la Acción	Indicadores de la Acción	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción	Periodicidad	Fecha de Inicio
FACTURACION	Facturacion de servicios de salud	Ingreso del usuario a la IPS	Validación del documento de identificación del usuario en ADRES o en las diferentes plataformas de las EPS.	Mediante el software R_Fast sacamos un consolidado de las atenciones realizadas mes a mes.	1	Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Identificar el régimen del usuario subsidiado, contributivo y régimen especial o convenio vigente. Admisionar al usuario de acuerdo a lo pactado con la eps.			Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Autorización de servicios prestados al usuario ante la EPS.	Usuarios	100%	Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Generar pre factura para revisión de auditoria			Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Liquidar todos los servicios prestados al usuario en la atención realizada.			Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Recolección de todos los soportes de las facturas. Armado de factura Pasar al área de cuentas para su radicación			Lider de facturación, facturadores	Mensual	Cada Mes
			Pago de factura					



	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b>	CÓDIGO: P-ATNHOSP-CI-HSRC-01
	<b>NIT 825.000.834-9</b>	VERSION:02
	Código de Habilitación No 440980033501	Fecha: 06-2022
	<b>PLAN DE ACCION FACTURACION</b>	
NOMBRE DEL PROCESO: CONTROL INTERNO		RESPONSABLE: JEFE DE CONTROL INTERNO
		Página 4 de 7



	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b>	CÓDIGO: P-ATNHOSP-CI-HSRC-01
	<b>NIT 825.000.834-9</b>	VERSION:02
	Código de Habilitación No 440980033501	Fecha: 06-2022
	<b>PLAN DE ACCION</b>	
	<b>NOMBRE DEL PROCESO:</b> CONTROL INTERNO	<b>RESPONSABLE:</b> JEFE DE CONTROL INTERNO

	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA</b>	CODIGO: P-ATNHOSP-CI-HSRC-01
	<b>NIT 825.000.834-9</b>	VERSION:02
	Código de Habilitación No 440980033501	Fecha: 06-2022
	<b>ACTAS DE COMITES</b>	
	<b>NOMBRE DEL PROCESO: CONTROL INTERNO</b>	<b>RESPONSABLE: JEFE DE CONTROL INTERNO</b>

## **PLAN DE ACCIÓN AÑO 2026**