|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN / OFICINA** | **ÁREA / PROGRAMA** | **TRAMITE O SERVICIO** | **RESPONSABLE** |
| Oficina de Atención al Ciudadano y Participación | SAC | Peticiones, quejas y reclamos | Mirta Molinares |
| Dirección de Salud Pública | Salud Pública | Solicitud de visita de IVC | Lisney Mendoza / Referentes de Dimensiones |
| Solicitud de certificados de nacidos vivos y defunción |
| Entrega de RIPS |
| Solicitud de información |
| Solicitud de jornadas de vacunación a personas |
| Solicitud de jornadas de vacunación canina y felina |
| Solicitud de capacitaciones en temas de salud |
| Provisión de Servicios de Salud y Aseguramiento | Centro Regulador de Urgencias y Emergencias | Solicitud de autorización de servicios de salud | Massiel Martínez Conrado |
| Solicitud de permiso para realización de eventos de afluencia masiva de personas |
| Calidad | Inscripción de prestadores de servicios de salud. |
| Novedades de prestadores de servicios de salud |
| Constancias de Habilitación. |
| Reporte Tecnovigilancia |
| Aseguramiento | Formularios de Afiliación |
| Reporte de Novedades |
| Informes de Régimen Subsidiado |
| Oficina de Apoyo a la Gestión | Asuntos Jurídicos y Contractuales | Acción de tutela, fallo e impugnación | Gisselle Dávila Aaron |
| Procesos Sancionatorios |
| Auditoría de Cuentas Medicas | Solicitud de Conciliación de Cartera |
| Financiera | Cuentas de Cobro de Tribunales de Ética |
| Facturación Régimen Subsidiado |
| Autorización de Pago Régimen Subsidiado |
| Despacho | Despacho | Solicitud y requerimiento de organismos de control y vigilancia | Julio Salas Burgos |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE*** | ***CARGO*** | ***FIRMA*** |
| *Revisó* |  |  |  |
| *Proyectó* |  |  |  |
| *Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.* | | | |