

| ADRES | PROCESO | GESTIÓN DOCUMENTAL | | | CÓDIGO | GDOC-FR16 | | |
|---|---|------------------------------------|--|---|--------------------|---|---------------------------------|-------------------------------|
| | FORMATO | TABLAS DE CONTROL DE ACCESO | | | VERSIÓN | 01 | | |
| ENTIDAD PRODUCTORA: | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES | | | | FECHA: | 24/10/2022 | | |
| OFICINA PRODUCTORA: | GRUPO DE RÉGIMEN SUBSIDIADO | | | | HOJA N° | 1 DE 1 | | |
| CÓDIGO | | | SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES | AUTORIZADO(S) PARA ACCEDER A LA INFORMACIÓN | UBICACIÓN | CLASIFICACIÓN DE ACCESO | | |
| DEPENDENCIA | SERIE | SUBSERIE | | | | Información Pública | Información Pública Clasificada | Información Pública Reservada |
| 323 | 39 | | REGISTROS | | | | | |
| 323 | 39 | 37 | Registros de Operaciones de Liquidación Mensual de Afiliados del Régimen Subsidiado | Integrantes de la dependencia | Archivo de Gestión | | | |
| | | | Cronogramas de ejecución del proceso de liquidación y reconocimiento de la unidad de pago de capitación del régimen subsidiado | | | X | | |
| | | | Solicitud de aplicación de descuentos Internas y/o externa | | | X | | |
| | | | Anexo soporte de los descuentos | | | X | | |
| | | | Copia del memorando certificación del proceso | | | X | | |
| | | | Anexo certificación del proceso | | | X | | |
| | | | Copia del memorando de giro complemento | | | X | | |
| | | | Anexo memorando giro complemento | | | X | | |
| FIRMAS RESPONSABLES: | | | | | | | | |
| Jefe de Oficina, Director, Subdirector o Coordinador Grupo Interno de Trabajo: | | | Director Administrativo y Financiero | | | Responsable proceso de Gestión Documental: | | |
| Ciudad y fecha: | | | <u>Bogotá D. C., 17 de junio de 2024</u> | | | | | |