INFORME PARCIAL DE LABORES – N° 7 - CONTRATISTAS

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA	**LEDYS PATRICIA DIAZ LOZANO**
NUMERO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **DTH-277-2025 DE FECHA 12 DE FEBRERO DE 2025.**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA RADICACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS Y VALIDACIÓN DE RIPS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.
PERIODO INFORMADO	14 DE AGOSTO DE 2025 AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DEL INFORME	15 DE SEPTIEMBREDE 2025
SECRETARIA O DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

CONTENIDO DEL INFORME.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	UBICACIÓN EVIDENCIAS
a) Brindar apoyo en la recepción y revisión de las cuentas médicas que se presenten ante la secretaria de Desarrollo de la Salud del Departamento de Córdoba, de acuerdo con el procedimiento establecido.	Durante el período de ejecución apoyé en la revisión de **40** facturas físicas radicadas ante la Secretaría de Desarrollo de Córdoba, por servicios en salud prestados a la población Migrante y PPNA, emitidas por la E.S.E. Hospital San Jerónimo, Correspondientes a los periodos: JULIO, AGOSTO 2025. **E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA.** julio 2025: (24 facturas migrantes) FE0220882 - FEO223766, por valor de $82.359.910. agosto 2025: (16 facturas) FE0224108_ FE0227053, por valor de $58.440.249.	Se adjunta evidencia en el informe de actividades realizadas y en la plataforma SECOP II.
b) Brindar apoyo en la organización de los datos e información recibida y generada por la dependencia en el marco de la ejecución de las funciones asignadas de acuerdo a la normatividad vigente.	Durante el período de ejecución apoyé en la organización de una (4) subsanaciones surgidas del proceso de revisión de la facturación correspondientes a los servicios en salud prestados a la población Migrante y PPNA emitidas por ESE HOSPITAL SAN JERONMO, SAN VICENTE DE PAUL correspondientes a los periodos: julio,, agosto 2025	Se adjunta evidencia en el informe de actividades realizadas y en la plataforma SECOP II.
c) Brindar apoyo en la gestión de las bases de datos y aplicativos necesarios para el desempeño de las funciones propias de la dependencia.	Durante el período de ejecución consolidé la facturación revisada en un archivo formato TXT, para darle tramite en la oficina de cuentas médicas.	Se adjunta evidencia en el informe de actividades realizadas y en la plataforma SECOP II.

d) Cumplir con las demás que le asigne el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual con calidad, oportunidad y pertinencia.	Durante el período no me fueron asignadas por el supervisor del contrato actividades diferentes a las actividades a, b y c.	No se adjunta evidencias.

Fecha: 15 de septiembre de 2025.

Firma del Contratista.
Nombre: LEDYS PATRICIA DIAZ LOZANO
Identificación: C.C 30.687.712 de Cereté.
Dirección: Cra 4 N 55 5 CASA – Montería Córdoba
Celular. 3007691670
Contratista.