INFORME PARCIAL DE LABORES – No. 1 - CONTRATISTAS

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA	**LEDYS PATRICIA DIAZ LOZANO**
NUMERO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **DTH-1499-2025 DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA RADICACION DE CUENTAS MÉDICAS Y VALIDACIÓN DE RIPS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.
PERIODO INFORMADO	19 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DEL INFORME	15 DE DICIEMBRE DE 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 periodo de ejecución apoyé en la revisión de **25** 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. San Diego, periodos: SEPTIEMBRE 2025. **E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO_ CERETE.** Septiembre 2025: (21 facturas) FESD238909 - FESD242550, por valor de $68.827.400. Septiembre 2025: (4 PPNA facturas) FESD238896 - FESD241725, por valor de $8.211.297.	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 con la normatividad vigente.	Durante el período de ejecución no se realizó la actividad: no hubo facturas por subsanar.	No se adjunta evidencias.

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 de ejecución fui designada por la supervisora para apoyar en la gestión documental de las facturas que se encuentra en la oficina, con el objeto de identificar de que IPS son y que tipo de población pertenecen. Se identificaron 138 facturas del prestador ESE. Hospital de Montelíbano.	Se adjunta base de datos con la información.

Fecha: 15 de diciembre 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.

Montería, 15 de diciembre de 2025.

Doctora
KELLY PAOLA ACUÑA LEIVA
Supervisora contrato DTH-1499-2025

ASUNTO: Compromiso de cumplimiento de obligaciones contractuales

LEDYS DIAZ LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía número 30.687.712 de Cereté, actuando en calidad de contratista, mediante la presente manifiesto, bajo la gravedad de juramento, mi compromiso de cumplir cabalmente con las obligaciones estipuladas en el contrato DTH-1499-2025 de fecha 19 de noviembre de 2025, hasta el día 30 de diciembre de 2025, fecha en la cual está programada su finalización.

Con pleno conocimiento de las condiciones y responsabilidades establecidas en dicho contrato, afirmo mi compromiso de ejecutar las actividades requeridas con diligencia, profesionalismo y cumplimiento de los términos acordados, garantizando así el cabal cumplimiento del objeto contractual, en el plazo pactado inicialmente.

Atentamente,

LEDYS PATRICIA DIAZ LOZANO
CONTRATISTA