

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024	

ÁREA Y/O SERVICIO: FACTURACIÓN			UNIDAD:				
No. DE CONTRATO: 2487-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO		1	04	2025	30	4	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO		DOCUMENTO: C.C 79610990					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TECNICO ADMINISTRATIVO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución.							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				1. Aportar al mantenimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 2. Contribuir con el mejoramiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 3. Aportar lo necesario para la implementación y mantenimiento del Sistema Único de acreditación. 4. Asistencia a capacitaciones previstas por la Subred. 5. Ingreso de información confiable al Sistema de información.			
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.				Adoptar las acciones necesarias para minimizar los riesgos dentro del proceso de la facturación que afecten las finanzas de la Institución 2. Brindar una atención cálida, respetuosa y enmarcada en la humanización de nuestro proceso 3. Manejo apropiado del sistema de información. 4. Ingreso y registro de información confiable al sistema de información			
3. Desarrollar el proceso de revisión de cuentas médicas, soporte Armado y radicación de facturas y generación de RIPS para el área de Facturación, Admisiones y Autorizaciones de la subred norte				Se da cumplimiento de la radicación total respecto a la facturación presentada en la vigencia correspondiente, anexando soporte de recibido por parte del EAPBS.			
4. Realizar trabajo en equipo con el auditor, facturador y autorizadores todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Coordinación del Líder de facturación, admisiones y autorizaciones.				Se lleva un control, para garantizar la entrega oportuna de soportes de las autorizaciones a sus respectivas facturas			
5. Realizar actividades de forma coordinada con toda el área y profesional de RIPS para Generar el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud RIPS, de acuerdo a la resolución No. 3374 del 2000,				Los RIPS en medio magnetico con su posterior validación y/o comprobantes de cargues en las diferentes mallas validadoras			
6. Prestar sus servicios como técnico de cuentas médicas en la Revisión del 100% de las facturas generadas por evento y aleatoriamente las de capitación.				Se entrega facturas con las diferentes correcciones a seguir (matriz en Excel seguimiento de entrega de facturas)			
7. Realizar actividades de revisoría administrativa a las cuentas medicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación.				Presentar informe de pre auditoria con sus respectivas inconsistencias encontradas en la revision.			
8. Mantener los archivos de los procesos del área facilitando su utilización conservación y custodia				Presentar informe de pre auditoria con sus respectivas inconsistencias encontradas en la revision.			
9. Realizar seguimiento permanente al proceso de facturación del área asignada y concertar con el profesional de apoyo asignado, los ajustes necesarios				Informe sobre el estado de cada factura			
10. Realizar de forma conjunta con el profesional de apoyo asignado los informes del área asignada verificando la confiabilidad de los datos y el cumplimiento de normas, legislación y contratos vigentes				Informes sobre la facturación y radicación correspondiente al mes inmediatamente anterior.			
11. Soportar y registrar la respuesta de las objeciones presentadas a la facturación en el Sistema de información, que sean remitidas por el área de cartera como soporte y apoyo; así mismo implementando mecanismos de control para la disminución de las mismas.				Prevía retroalimentación de objeciones, se realizan planes de mejoramiento para subsanar los errores presentados en la facturación.			
12. Socializar y capacitar a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo a las necesidades				Prevía retroalimentación de objeciones, se realizan planes de mejoramiento para subsanar los errores presentados en la facturación.			
13. Generación en el Sistema de Información de la cuenta de cobro y su radicación ante las diferentes EAPBS				Las cuentas de cobro correspondiente a los diferentes pagadores.			
14. Realizar el informe de radicación de la facturación en conjunto con el profesional de apoyo para ser entregado al técnico de informes del Área de facturación, admisiones y autorización de acuerdo al procedimiento establecido el líder de Facturación, admisiones y autorizaciones de la Subgerencia Ejecutiva				Informe de radicación de la vigencia.			
15. Prestar sus servicios como técnico en la recepción revisión y cruce de soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada uno de las unidades.				Se presenta formato en Excel informando inconsistencias encontradas en la facturación.			
15. Prestar sus servicios como técnico en la recepción revisión y cruce de soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada uno de las unidades.				Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo.			
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$2.769.286 (DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE)							
 JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO C.C 79610990				Fecha: 30 / 04 / 2025  Firma de recibido supervisor: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							