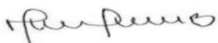


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4				
			PÁGINA : 1 DE 1				
		FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: CARTERA Y GLOSAS		UNIDAD:		UMHES SUBA			
No. DE CONTRATO: 2436-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO		1	03	2025	31	3	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO		DOCUMENTO: 52.800.914					
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI EN EL AREA DE CARTERA Y GLOSAS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E.							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):							
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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.		N/A					
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.		N/A					
3. Garantizar el seguimiento a títulos valores por falta de capacidad de pago de particulares		Generación de censo de documentos y control documental Informe de conciliación de documentos					
4. Generar e informar de alertas a la alta Gerencia de pagadores con difícil recaudo		Validación de cartera por edades y seguimiento general por entidad					
5. Presentación de fichas e informes en general para saneamiento		Validación de entidades con imposibilidad de cobrabilidad, generación de fichas y documentación general					
6. Presentación de informes de Glosas y seguimiento a las mismas del último cierre.		Seguimiento mensual y acumulado de contestación de glosa					
7. Coordinar la elaboración de informes para Junta último corte		Control por entidad de todas las variables de cartera					
8. Verificación de conciliaciones		Análisis de las conciliaciones					
9. Cumplimiento de todos los procesos y procedimientos del proceso de cartera y cuentas médicas.		Direccionar el equipo, unificar proceso y aplicación del manual					
10. Demás actividades que solicite la Dirección Financiera.		Se dio cumplimiento a las actividades asignadas por la dirección financiera y respuesta a todos los requerimientos allegados					
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$12.325.379 DOCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/TE INCLUIDO IVA)							
 _____ NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO CC: 52.800.914 DE BOGOTA				Fecha :28 de febrero de 2025 Firma de recibido supervisor:_____			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
No de contrato u orden de servicio:	2436-2025	Fecha Contrato d/m/a	1/02/2025
Nombre del contratista:	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO	NIT/ N° Identificación	52800914
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI EN EL AREA DE CARTERA Y GLOSAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	198	28/01/2025	9685	1/02/2025	\$ 36,976,137
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Valor Total contrato					\$ 36,976,137

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 meses
Inicio *	1/02/2025
Otrosí prorroga No. *	
Otrosí prorroga No. *	
Otrosí prorroga No. *	
Terminación *	30/04/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
01/02/2025 - 28/02/2025	19/02/2025	FEVD-35	\$ 10,357,461	1,967,918	\$ 12,325,379	\$ 12,325,379	\$ 24,650,758	
01/03/2025 - 31/03/2025	20/03/2025	FEVD-37	\$ 10,357,461	\$ 1,967,918	\$ 12,325,379	\$ 12,325,379	\$ 12,325,379	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Valor total ejecutado					\$ 24,650,758	\$ 24,650,758	\$ 12,325,379	

Nombre del Supervisor:	ERIKA PAOLA ROJAS URREGO
Unidad de Servicios de Salud y área:	CHAPINERO

OBSERVACIONES
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: <u>FEVD-35</u>

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica			
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	67%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	

Firma del Supervisor del Contrato