
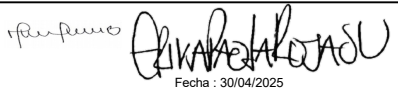


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50						
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4						
			PÁGINA : 1 DE 1						
			FECHA: 07/11/2024						
ÁREA Y/O SERVICIO: CARTERA Y GLOSAS							UNIDAD:		
No. DE CONTRATO: 2448-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO			1	04	2025	30	4	2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA		DOCUMENTO:							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios como profesional de cartera y glosas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%									
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			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.			Realizar constante depuración , gestión de cobro para mantener unas CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA , que permitan contribuir al cumplimiento de las obligaciones adquiridas por la subred.						
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.			cumplir con el registro en los sistemas de información establecidos por la subred a fin de poder contar con un sistema financiero (cartera) que permitan la generación de estados financieros						
3.Realizar la gestión de recaudo ante el pagador de acuerdo a la trazabilidad de la factura hasta que esta quede subsanada para la Subred Norte			1.CAPITAL SALUD: *Solicitud legalización de pagos *Se envía información de circularización de correos para respuesta a glosa *Se da rta a desacato *Se asisten a supervisión de contrato evento *Se envía oficio de incumplimiento causales y tiempos de devolución 2284 *Se asisten a supervisión de contrato PYD *Se asisten a supervisión de contrato PGP *Se envía estado de cartera corte a marzo de 2025 *Se asiste a la entidad cruce de cartera y reunión con cuentas médicas *Se envía circularización de cartera *2.SOS: *Se asiste a conciliación extrajudicial ante la Supersalud *Se envía oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envía circularización de cartera 3.ASMET SALUD: *Se asiste a conciliación extrajudicial ante la supersalud *Se da rta a cruce de conciliación de cartera extrajudicial *Se envía oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se asiste a reunión de acuerdo de pago con la vicepresidenta *Se envían documentos para acuerdo de pago *Se valida acuerdo de pago *Se envía circularización de cartera 4.ALIANZA MEDELLIN: *Se envía oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envía circularización de cartera 5.ALIANSALUD: *Se envía oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envía circularización de cartera corte marzo 2025 6.COMANDO 1: *Se envía circularización de cartera corte marzo 2025						

5.	<p>7.DISPENSARIO SUR OCCIDENTE: *Se envia solicitud a facturación radicación de facturas *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>8.EMSSANAR: *Se asiste a conciliación extrajudicial ante la supersalud *Se da rta a cruce de cartera conciliación extrajudicial *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se da rta a solicitud de acta de cruce de cartera corte diciembre *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>9.UNIDAD ADM ARAUCA: *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>10.FUERZA AEREA *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>11. Dispensario Medico II *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>12. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO 1 *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>13. UNIDAD PRESTADORA DE SALUD: *Se envia oficio de aviso 1 solicitud pago de cartera corriente *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>14.POLICIA BOYACA: *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p> <p>15.HOSPITAL SAN IGNACIO *Se envia circularización de cartera corte marzo 2025</p>
4.Aplicar pagos en el sistema de información generados del recaudo de los diferentes pagadores factura a factura.	<p>1. Se solicitan soportes de pago mediante correo electrónico, llamadas telefónicas; Se consolidan pagos efectuados por las entidades: Aliansalud, Capital, SOS, Asmet Salud y Alianza Medellín</p> <p>2. Se aplican pagos en el sistema de información de la Subred.</p>
5. Efectuar cruces contables con las diferentes empresas a su cargo garantizando la depuración de cartera.	*Se asiste a cita de cruce de cartera con la entidad Capital salud
6. Llevar a cabo el análisis de la cartera libre para pago y concretar el desembolso de los valores acordados.	Se revisan cruce realizados con las entidades Capital Salud y Dispensario Sur Occidente
7. Proyectar mensualmente el recaudo efectivo de cada empresa a cargo.	*Se entrega proyección de recaudo para el mes de Mayo 2025
8. Hacer el seguimiento de la trazabilidad de las facturas que conforman la cartera de cada pagador asignado.	*Se revisan los cruces de cartera de las diferentes EPS *Se realiza informe de vigencias de pagos recibidos *Se realiza diligenciamiento de Matriz de circular 030
9	
10	
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$3.827.207) TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE (\$)	
 JULIETH KATHERINE MORUA VELA CC:1.030.614.162	 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.	