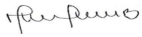

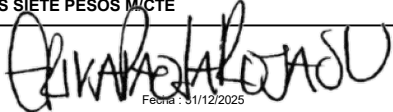
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50				
							VERSIÓN: 4				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						PÁGINA : 1 DE 1				
							FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: CARTERA Y GLOSAS							UNIDAD:				
No. DE CONTRATO: 2448-2025					PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO						1	12	2025	31	12	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA					DOCUMENTO:1030614162						
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 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.					Realizar constante depuracion , gestion 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 informacion establecidos por la subred a fin de poder contar con un sistema financiero (cartera) que permitan la generacion 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: *Se da respuesta a oficio de la EPS *Se firma acta administrativa para conciliacion de glosa *Se solicita soporte de pagos *Se asiste a reunion de siperviision contrato PYD *Se asiste a reunion de siperviision contrato PGP *Se asiste a reunion de siperviision contrato Evento *Se da respuesta a derecho de peticion por rechazos covid *Se envian notas credito por indicadores contrato PGP *Se valida cruce de cartera *2.SOS: *Se envia cartera para conciliacion *Se asiste a conciliacion de cartera con la entidad 3.ASMET SALUD: *Se da respuesta a solicitud de cartera por la entidad *Se asiste a conciliacion de cartera con la entidad 4.ALIANZA MEDELLIN: *Se solicita informacion de acuerdo de pago *Se envia solicitud a facturacion de factura devuelta *Se da respuesta a la entidad referente a covid *Se valida cruce de cartera						
5.					5.NAVAL CARTAGENA: *Se solicitan soportes de pago 6.EMSSANAR: *Se realiza reporte de practica indebida 7,DISPENSARIO DUR OCCIDENTE: *Se solicitan soportes de pago 8.ALIANSALUD *Se solicitan soportes de pago						
4.Aplicar pagos en el sistema de información generados del recaudo de los diferentes pagadores factura a factura.					1. Se solicitan soportes de pago mediante correo electronico,llamadas telefonicas; Se consolidan pagos efectuados por las entidades: Aliansalud, Capital, SOS, Asmet Salud y Alianza Medellin 2. Se aplican pagos en el sistema de informacion de la Subred.						
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 Asmet Salud						

6. Llevar a cabo el analisis de la cartera libre para pago y concretar el desembolso de los valores acordados.	Se revisan cruce realizados con las entidad Asmet Salud
7. Proyectar mensualmente el recaudo efectivo de cada empresa a cargo.	*Se entrega proyeccion de recaudo para el mes de Enero 2026
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 *Se realiza informe de ejecucion presupuestal
9	
10	
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$3.827.207) TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE	
  JULIETH KATHERINE MUÑOZ VELA CC:1 .030.614.162	 Fecha : 31/12/2025 Firma de recibido supervisor: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO DIRECTORA FINANCIERA
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	