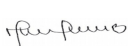

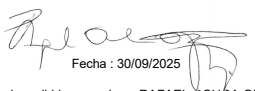


|  |  |                      |   |     |      |     |         |      |  |
|--|--|----------------------|---|-----|------|-----|---------|------|--|
|   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>         |                      | CÓDIGO: AP-CT-F-50  |     |      |     |         |      |  |
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>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: RAFAEL OCHOA ORTIZ  |  |                      | 1   | 9   | 2025 | 30  | 9       | 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 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  |  |                      | <b>1.CAPITAL SALUD:</b><br>*Se envían notas de facturación covid<br>*Se solicita a certificación de radicación febrero de 2025<br>*Se realiza informe de contraloría del contrato PGP<br>*Se asiste a reunión de supervisión de contrato evento<br>*Se valida informe de glosas por conciliar<br>*Se solicita informe de validación de notas crédito a mercadeo<br>*Se envían actas administrativas para inicio de conciliación de glosas<br>*Se validan actas de supervisión PGP<br>*Se asiste a reunión de supervisión de contrato PGP<br>*Se asiste a reunión de supervisión de contrato PYD<br><b>*2.SOS:</b><br>*Se envían motivos y cita de conciliación de glosas<br>*Se envía detalle de facturas devueltas<br>*Se envían soportes de facturas reportadas como no radicadas a la entidad<br>*Se confirma mesa de trabajo con la entidad Unidad Simón Bolívar<br>*Se envía cobro persuasivo de cartera entidad intervenida<br>*Se asiste a mesa de flujo de recursos con la Supersalud<br><b>3.ASMET SALUD:</b><br>*Se solicitan soportes de pago a la entidad<br>*Se envía cobro persuasivo de cartera entidad intervenida<br>*Se envía detalle de facturas devueltas<br>*Se da ruta de cruce de cartera corte junio 2025<br>*Se envían observaciones de acta de cruce de cartera<br>*Se envía acta firmada de cruce de cartera<br>*Se asiste a mesa de flujo de recursos con la Supersalud<br><b>4.ALIANZA MEDELLÍN:</b><br>*Se asiste reunión de facturas devueltas<br>*Se envía cobro persuasivo de cartera entidad intervenida<br>*Se solicita cita de conciliación de glosas<br>*Se asiste a mesa de flujo de recursos con la Supersalud<br><b>5.ALIANSALUD:</b><br>*Se da ruta de cobro persuasivo junio<br>*Se envía a facturación facturas como no radicadas<br>*Rta a radicación de julio<br>*Rta a derecho de petición de la Unidad Simón Bolívar |     |      |     |         |      |  |

|  |   |
|--|---|
| 5.   | <p><b>6.DISPENSARIO SUR OCCIDENTE:</b><br/>*Se asiste a la entidad para revision de facturas de urgencias</p> <p><b>7.EMSSANAR:</b><br/>*Se envia cobro persuasivo de cartera entidad intervenida<br/>*Se envia circular a la entidad a facturacion proceso rad<br/>*Se asiste a mesa de flujo de recursos con la Supersalud</p> <p><b>8.JEFATURA FUERZA AEREA:</b><br/>*Se solicita informacion de pago radicacion de julio</p> <p><b>9.REGIONAL DE ASEGURAMIENTO:</b><br/>*Se da rta a oficio de solicitud negacion cartera por urgencias<br/>*Se da rta a cobro persuasivo de cartera junio</p> <p><b>10.UNIDAD ADM ARAUCA:</b><br/>*Se envian documentos para tramite de pago a la Subred<br/>*Se envian facturas para soporte a la entidad<br/>*Se da rta de cobro persuasivo junio 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 electronico,llamadas telefonicas; Se consolidan pagos efectuados por las entidades: <b>Aliansalud, Capital, SOS, Asmet Salud y Alianza Medellin</b></p> <p>2. Se aplican pagos en el sistema de informacion 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 analisis de la cartera libre para pago y concretar el desembolso de los valores acordados.   | Se revisan cruce realizados con las entidades Asmet Salud, alianza medellin, unidad Adm Arauca  |
| 7. Proyectar mensualmente el recaudo efectivo de cada empresa a cargo.   | *Se entrega proyeccion de recaudo para el mes de Octubre 2025   |
| 8. Hacer el seguimiento de la trazabilidad de las facturas que conforman la cartera de cada pagador asignado.  | <p>*Se revisan los cruces de cartera de las diferentes EPS</p> <p>*Se realiza informe de vigencias de pagos recibidos</p> <p>*Se realiza diligenciamiento de Matriz de circular 030</p> <p>*Se realizan informes de las entidades intervenidas</p>  |
| 9  |   |
| 10   |   |
| <b>OBSERVACIONES:</b>  |   |
| <b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$3.827.207) TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE</b>   |   |
| <br><br>JULIETH KATHERINE MUÑOZ VELA<br>CC:1.030.614.162 | <br>Fecha : 30/09/2025<br>Firma de recibido supervisor: RAFAEL OCHOA ORTIZ<br>DIRECTOR FINANCIERO ( E )  |
| Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.  |   |