

|  |                               |                                       |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
|  <p><b>INSTITUTO<br/>DEPARTAMENTAL<br/>DE SALUD</b><br/>N O R T E D E S A N T A N D E R</p> | <b>ATENCION EN SALUD</b>      | <b>Código: F-AS-PS05-01</b>           |
|  | <b>REPORTE DE INDICADORES</b> | <b>Fecha Aprobación:<br/>11/01/13</b> |
|  |                               | <b>Versión: 03</b>                    |
|  |                               | <b>Página 1 de 1</b>                  |

**PROCESO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**PERIODO EVALUADO:** \_\_\_\_\_

| <b>NOMBRE DEL INDICADOR</b>                                   | <b>DESCRIPCION OPERACIONAL DEL INDICADOR</b>   | <b>RESULTADO</b> |
|---|--|------------------|
| PORCENTAJE DE FACTURACION AUDITADA                            | Valor facturación auditada mes / Valor facturación radicada mes x 100                                      |                  |
| PORCENTAJE GLOSA DEFINITIVA                                   | Valor glosa definitiva por trimestre / Valor facturación auditada por trimestre x 100                      |                  |
| PORCENTAJE GLOSA INICIAL                                      | Valor glosa inicial por trimestre / Valor facturación auditada por trimestre x 100                         |                  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE CONTRATACIÓN CON LA RED PRESTADORA | Valor avalado para pago por trimestre/valor del contrato trimestre x 100                                   |                  |
| PORCENTAJE DE PAGO DE URGENCIAS SIN FUENTE DE FINANCIACIÓN    | Nº facturas auditadas por mes/Nº facturas pagas en el mes x 100  |                  |
| DÉFICIT SIN FUENTE DE FINANCIACIÓN                            | Valor avalado para pago de urgencias fuera de la red no contratada en el mes- valor pagado en el mes       |                  |
| DEUDA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO POSS CON EPSS            | Valor avalado para pago de servicios recobrados por las EPSS en el trimestre- valor pagado en el trimestre |                  |

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**CARGO**