

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

PROCESO: _____

FECHA: _____

PERIODO EVALUADO: _____

NOMBRE DEL INDICADOR	DESCRIPCION OPERACIONAL DEL INDICADOR	RESULTADO
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