E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002	ETAPA DEL CONTRATO:
	Ejecución Contractual
	TIPO DE CONTRATO:
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

DIA	MES	AÑO
03	03	2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	ECSS-CPS-026-2025
FECHA DEL CONTRATO	10 de enero de 2025
CONTRATANTE	E. S. E. HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
CONTRATISTA	LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER.
NOMBRE SUPERVISOR	HERMES TORRALBA MARIN
CARGO SUPERVISOR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.200.000
FECHA DE INICIO	11 DE ENERO DE 2025
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2025

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	11	01	2025
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)		

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Sucre en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN
PERIODO SUPERVISADO	Desde:

DIA	MES	AÑO
1	02	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
28	02	2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Periodo informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Asesorar y realizar la gestión correspondiente para la depuración, conciliación y recuperación de cartera, que presentan las entidades responsables de pago, con la ESE.	Revise y consolide estado de cartera por evento y Capita que tiene la EPS COOSALUD con la ESE, para revisión entre las partes.	**Anexo No 1** Informe de actividades presentado por el contratista
2	Participar en las mesas de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013 y realizar seguimiento a los compromisos adquiridos.	Asistí a mesas de Circular 030 de 2013, en la ciudad de Bucaramanga con la EPS Coosalud y NUEVA EPS.	**Anexos No 2** Informe de actividades presentado por el contratista
3	Prestar el apoyo requerido por la entidad para la presentación de informes periódicos, con relación al proceso de cartera, de acuerdo con la normatividad vigente.	Brinde el apoyo requerido a la ESE, en la presentación de informes referente al área, se actualizo trazabilidad de la circular 030/2013.	**Anexos No 3** Pantallazo cargue Circular 030/2013.
4	Identificar y aplicar los pagos recibidos por las diferentes Entidades Responsables de Pago, de acuerdo con la facturación radicada por la venta de servicios de salud.	Verifique y aplique a en la trazabilidad de facturación cada uno de los pagos recibidos de manera discriminada por factura correspondiente a la EPS COOSALUD y FOMAG.	**Anexos No 4** Informe de actividades presentado por el contratista
5	Mantener actualizada la trazabilidad de facturación generada y radicada por la prestación de servicios de salud.	Actualice la trazabilidad de la relación de facturación radicada mes de febrero de 2025.	**Anexos No 5** Informe de actividades presentado por el contratista
6	Asesorar a la E.S.E. en el proceso de contratación, revisión de notas técnicas, planes de cobertura, liquidación de los acuerdos de voluntades celebrados, en equipo con el personal asistencial y administrativo de la entidad, conforme a lo establecido en el decreto 441 de 2022.	Proyecté Anexo No. 1 Tarifas de los servicios y anexo No. 2 Oferta y condiciones técnicas referente al contrato a suscribir con la Policía Nacional.	**Anexos No 6** Informe de actividades presentado por el contratista
7	Mantener comunicación directa con el área contable de la E.S.E., a fin de adelantar las acciones necesarias para la depuración de la cartera de acuerdo con la edad de la cuenta por cobrar.	Durante el mes mantuve contacto con el área contable de la ESE, referente a proceso de cuentas por cobrar.	**Anexos No 7** Informe de actividades presentado por el contratista
8.	Asesorar a la E.S.E. en el proceso integral de facturación, resolviendo las inquietudes generadas referente a las cuentas médicas.	Durante el periodo mantuve comunicación con el área de facturación de la ESE, referente a temas de cuentas médicas.	**Anexos No 8** Informe de actividades presentado por el contratista

9	Realizar la conciliación y proyección de respuesta de glosas originadas por la facturación radicada, referente a la prestación de servicios de salud.	Revise ejecución de actividades de PyM por ciclos de vida ejecutadas durante la vigencia anterior.	**Anexos No 9** Informe de actividades presentado por el contratista
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Realicé la radicación de la factura Covid-1 9 conforme al proceso 204-2024 pago 01. Se mantuvo contacto con el área de facturación, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	**Anexos No 10** Informe de actividades presentado por el contratista

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25-00026
FECHA DEL CDP	10 DE ENERO DE 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00026
FECHA DEL RP	10 DE ENERO DE 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO					
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 002_ Fecha: 3 de marzo de 2025				
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 002_ Fecha: 3 de marzo de 2025				
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS			
	BANCO	Banco de Bogotá			
	NUMERO	203630033			
	TITULAR	CONTRATISTA			
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	CUMPLE	X	NO CUMPLE		

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA:**
$1.700.000	$2.400.000	Febrero de 2025	76393164
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**VALOR PAGADO**	
ENLACE OPERATIVO	03/03/2025	$ 696.600	
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**	
EPS	Nueva EPS	$300.000	
AFP	Porvenir	$384.000	
ARL	Positiva	$12.600	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	33.33%

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$3.400.000.^{oo}$

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	**$10.200.000.^{oo}$**
Valor de Pagos Parciales realizados a la fecha	$1.700.000.^{oo}$
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$1.700.000.^{oo}$
Valor pendiente por ejecutar	$6.800.000.^{oo}$

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Estudio Previo y la Minuta contractual.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.

Elaborado por,

NOMBRE	**HERMES TORRALBA MARIN**
CARGO	Supervisor

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

EL SUSCRITO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE E. S. E. HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER

C E R T I F I C A:

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.096.619.103** de La Paz (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. ECSS-CPS-026-2025 de dos mil veinticinco (2025), cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER",** de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	02	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
28	02	2025

Dado en Municipio El Sucre (Santander), a los tres (3) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)

HERMES TORRALBA MARIN
Supervisor

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE Nit: 00804008746 - 9 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	03	04	No: CG 25-00118 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01096619103 - - QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY

CP 25-00026, CD 25-00026, PRESTCION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 26 DEL 10 D EENERO DE 2024 PAGO MES DE FEBRERO DE 2025

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,700,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales indirectos ? Remu	036010	2.1.2.02.02.008.001.01	RP	1,700,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales indirectos ? Remu	035010			0.00	1,700,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			1,700,000.00	0.00	1,700,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	1,700,000.00	1,700,000.00
				TOTALES $	3,400,000.00	3,400,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

04 03 2025 1,700,000.00

QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY

UN MILLóN SETECIENTOS MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	03	04	**No: CE 25-00120** Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 1
Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : 528-4 Cta Cte Banco Agrario
Benef : QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY
Nit : 01096619103

CG 25-00118, CP 25-00026, CD 25-00026, PRESTCION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 26 DEL 10 D EENERO DE 2024 PAGO MES DE FEBRERO DE 2025

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	1,700,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.1.2.02.02.008.001.01	RP	1,700,000.00	0.00	1,700,000.00
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	1,700,000.00	1,700,000.00

SUMAS IGUALES $ **1,700,000.00** **1,700,000.00**

Valor a pagar: $ 1,700,000.00
En letras: UN MILLóN SETECIENTOS MIL PESOS m/cte.**********

ARMANDO
Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:
C.C. de

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

5284

******5284**

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER

Monto a debitar $ 1.707.500,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******0033**

Monto a acreditar $ 1.700.000,00

Monto $
1.700.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.500,00
Número de factura:	--
Descripción:	Pago Luisa Quiroga 02

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp