E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004	**ETAPA DEL CONTRATO:**
	Ejecución Contractual
	TIPO DE CONTRATO:
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

DIA	MES	AÑO
30	04	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	04	2025

Hasta:

DÍA	MES	AÑO
30	04	2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período 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.	Realizo notificación de estado de cartera a la NUEVA EPS por medio del anexo 04. Asistió a mesa de trabajo con NUEVA EPS para revisión de cartera, Cita No. 75522	**Anexos No 1 –** Correo electrónico Acta No. 75522
2	Participar en las mesas de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013 y realizar seguimiento a los compromisos adquiridos.	Realizo la certificación de seguimiento a cada uno de los compromisos de depuración de cartera suscritos en las mesas 4-2024 y 1-2025. Realicé el envió de documentos solicitados para participar en la segunda mesa de saneamiento de cartera, en cumplimiento de la circular 030 de 2013.	**Anexos No 2 –** Certificación de seguimiento compromisos de depuración Correo electrónico
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.	Elaboro y cargo el informe de la circular 030, I trimestre de 2025.	**Anexos No 3 –** Pantallazo de validación y cargue 030
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.	Solicito a la NUEVA EPS, la identicacion de facturas pagadas en meses anteriores. Verifico y aplique a en la trazabilidad de facturación cada uno de los pagos recibidos de manera discriminada por factura correspondiente a las ERP.	**Anexos No 4 –** Correos electrónicos Cuadro control de recaudos y verificación de ingresos en plataformas.
5	Mantener actualizada la trazabilidad de facturación generada y radicada por la prestación de servicios de salud.	Actualizo la trazabilidad de la relación de facturación radicada mes de abril de 2025.	**Anexos No 5 –** Trazabilidad de facturación.
6	Asesorar a la E.S.E. en el proceso de contratación, revisión de notas técnicas, planes de cobertura, liquidación de los acuerdos de	Realizo la presentación de propuesta en la plataforma	**Anexos No 6 –** Pantallazo cargue

	voluntades celebrados, en equipo con el personal asistencial y administrativo de la entidad, conforme a lo establecido en el decreto 441 de 2022.	asignada para la contratación con FOMAG. Realizo acompañamiento a la Gerencia en el proceso integral de contratación con la EPS COOSALUD contratos pym, recuperación y medicamentos.	
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 mantuvo contacto con el área contable de la ESE, referente a proceso de cuentas por cobrar.	**Anexos No 7 –** Excel y correo electrónico
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 mantuvo comunicación con el área de facturación de la ESE, referente a temas de cuentas médicas.	**Anexos No 8 –** Correo electrónico
9	Realizar la conciliación y proyección de respuesta de glosas originadas por la facturación radicada, referente a la prestación de servicios de salud.	Asistio a mesa de trabajo EPS COOSALUD, para revisión de glosas 22-11-2024 a 28-02-2025.	**Anexos No 9 – Acta EPS COOSALUD**
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.		

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. 004_ Fecha: 30 de abril de 2025				
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 004_ Fecha: 30 de abril 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		

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
$1.700.000	$2.400.000	Abril de 2025	77564707
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**VALOR PAGADO**	
ENLACE OPERATIVO	01/05/2025	$ 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	66,67%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$6.800.000.ºº

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	**$10.200.000.ºº**
Valor de Pagos Parciales realizados a la fecha	$5.100.000.ºº
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$1.700.000.ºº
Valor pendiente por ejecutar	$3.400.000.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	04	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	04	2025

Dado en Municipio El Sucre (Santander), a los treinta (30) días del mes de abril 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	05	13	**No: CG 25-00256** 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 ABRIL 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	Otros Gastos Generales	51119001			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

13 05 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	05	13	**No: CE 25-00251** Con: 1	1

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

CG 25-00256, 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 ABRIL 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 04

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp