E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001	**ETAPA DEL CONTRATO:**			
	Ejecución Contractual			
	TIPO DE CONTRATO:			
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:			
	DIA	**MES**	**AÑO**	
	11	**08**	**2025**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	ECSS-CPS-090-2025
FECHA DEL CONTRATO	07 de julio de 2025
CONTRATANTE	E. S. E. HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
CONTRATISTA	LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN LA DEPURACIÓN, CONCILIACIÓN Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACIÓN CON LAS ERP Y CONCILIACIÓN 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	07 DE JULIO DE 2025
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES Y VEINTIUN (25) DIAS
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**	
	07	**07**	**2025**	
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER			
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)			

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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: 07 — MES: 07 — AÑO: 2025** Hasta: **DÍA: 31 — MES: 07 — AÑO: 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.	Consolido y reporto a al Director Ejecutivo de ASEHISAN, estado de cartera por edades y por ERP. Notifico estado de cartera a la NUEVA EPS, conforme a la facturación radicada mes de julio. Asistio a mesa de trabajo con Nueva EPS a través de la cita de duración de cartera No.	**Anexos No 1 –** Excel estado de cartera y Correo electrónico ASEHISAN Envió anexo 04 NUEVA EPS Acta reunión de cartera No. 77158 CUMPLIO

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 consolidación y envío de documentación requerida por la secretaria de Salud Departamental, para la programación de la tercera mesa, en cumplimiento de la circular 030 de 2013.	**Anexos No 2 –** Documentos mesa 3 - Circular 030 de 2013 CUMPLIO
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.	Consolido y cargo en SISPRO, el informe de la Circular 030 de 2013, periodo II trimestre de 2025.	**Anexos No 3 –** Soporte cargue 030- II Trimestre CUMPLIO
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.	Verifico los ingresos recibidos a través de ADRES, de cada una de las aseguradoras. Notifico al área contable de la ESE, la identificación de ingresos a la fecha. 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. CUMPLIO
5	Mantener actualizada la trazabilidad de facturación generada y radicada por la prestación de servicios de salud.	Actualizo la trazabilidad de cartera con la relación de facturación radicada mes de julio y la respectiva aplicación de pagos de 2025.	**Anexos No 5 –** Trazabilidad de facturación. CUMPLIO
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	Reviso y solicito el contrato de medicamentos negociado con la EPS COOSALUD. Proyecto y radico Derecho de petición a la EPS COOSALUD,	**Anexos No 6 –** correo electrónico EPS COOSALUD. Proyección Derecho de petición Coosalud.

	establecido en el decreto 441 de 2022.	conforme a la contratación capita y evento negociada en la vigencia 2025. Notifico a la EPS COOSALUD, listado de cups y valores a contratar por evento	Oferta CUPS EPS COOSALUD CUMPLIO
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 –** correo electrónico CUMPLIO
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, apoyo en el proceso de validación de RIPS JSON, radicación en la plataforma de la EPS COOSALUD.	**Anexos No 8 –** Correo electrónico y revisión de plataformas. CUMPLIO
9	Realizar la conciliación y proyección de respuesta de glosas originadas por la facturación radicada, referente a la prestación de servicios de salud.	Reviso y contesto glosas a NUEVA EPS de los radicados No. 259036397, 247945213, 238899958, 235436601, 235436598, 273942702, 189149364, 189149363, 189149362, 271220722.	**Anexos No 9 –** Respuesta glosas NUEVA EPS CUMPLIO
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Mantuvo contacto con la gerencia, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	**Anexos No 10 –** Reporte por correo electrónico, llamadas. CUMPLIO

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25-00177

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

FECHA DEL CDP	07 DE JULIO DE 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00371
FECHA DEL RP	07 DE JULIO DE 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO					
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 001_ Fecha: 11 de agosto de 2025				
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 001_ Fecha: 11 de agosto 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	Julio de 2025	78799475
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**VALOR PAGADO**	
ENLACE OPERATIVO	11/08/2025	$ 746.000	
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**	
EPS	Nueva EPS	$300.000	
AFP	Porvenir	$384.000	
ARL	Positiva	$58.500	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	16.67%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$1.700.000.^oo

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	**$10.200.000.^oo**
Valor de Pagos Parciales realizados a la fecha	$0.^oo
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$1.700.000.^oo
Valor pendiente por ejecutar	$8.500.000.^oo

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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-090-2025 de dos mil veinticinco (2025), cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN LA DEPURACIÓN, CONCILIACIÓN Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACIÓN CON LAS ERP Y CONCILIACIÓN 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
07	07	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	07	2025

Dado en Municipio El Sucre (Santander), a los once (11) días del mes de agosto 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	08	22	**No: CG 25-00502** Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01096619103 - - QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY

CP 25-00371, CD 25-00177, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION DE RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 90 DEL 07 DE JULIO DE 2025 PAGO MES DE JULIO 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	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.1.2.02.02.008.002.01	RP	1,700,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	1,700,000.00	0.00
3	Otros Gastos Generales	51119001			1,700,000.00	0.00	1,700,000.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	1,700,000.00	1,700,000.00
				TOTALES $	**3,400,000.00**	**3,400,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

22 08 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	08	22	**No: CE 25-00500** 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 25-00502, CP 25-00371, CD 25-00177, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION DE RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 90 DEL 07 DE JULIO DE 2025 PAGO MES DE JULIO 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
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.1.2.02.02.008.002.01	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 07

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp