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
	11	11	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. CENTRO DE SALUD 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: 01 – MES: 10 – AÑO: 2025** Hasta: **DÍA: 31 – MES: 10 – 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.	Proyecto y reporto información a MINSALUD de facturación y pagos correspondiente a la Capita de la EPS, comportamiento vigencia 2025.	**Anexos No 1 –** Correo y Excel respuesta a la SSS.
2	Participar en las mesas de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013 y realizar seguimiento a los compromisos adquiridos.	Proyecto Poder y reporto documentos solicitados por la SSS, para programación de la cuarta mesa de saneamiento de cartera, en cumplimiento de la Circular 030 de 2013.	**Anexos No 2 –** Correo enviado a la Secretaria de Salud de Santander.
3	Prestar el apoyo requerido por la entidad para la presentación de informes	Elaboro y cargo a PISIS el informe de Circular 030 de 2013,	**Anexos No 3 –**

	periódicos, con relación al proceso de cartera, de acuerdo con la normatividad vigente.	correspondiente al III trimestre de 2025.	Pantallazo cargue 030 III trimestre de 2025.
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. Verifico las diferentes plataformas para identificar las facturas pagadas en el mes anterior.	**Anexos No 4 –** Revisión ADRES, revisión plataforma COOSALUD, FOMAG. 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.	Verifico y aplico a en la trazabilidad de facturación cada uno de los pagos recibidos de manera discriminada por factura correspondiente a las ERP, mes de octubre.	**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 voluntades celebrados, en equipo con el personal asistencial y administrativo de la entidad, conforme a lo establecido en el decreto 441 de 2022.	El día 7 de octubre asistió a mesa de trabajo con la EPS COOSALUD, y demás entidades del Municipio, con el fin de revisar temas referentes a la prestación del servicios y estado de contratación entre la ESE y la EPS. El día 30 de octubre asistió a mesa de trabajo con la EPS COOSALUD para revisión de NT contrato de medicamentos.	**Anexos No 6 –** Pantallazo reunión COOSALUD 7 de octubre y 30 de octubre
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 y administración de la ESE, referente a proceso de cuentas por cobrar.	**Anexos No 7 –** correo electrónico área Contadora.
8.	Asesorar a la E.S.E. en el proceso integral de facturación, resolviendo las	Durante el periodo mantuvo comunicación con el área de facturación de la ESE, referente	**Anexos No 8 –** Correo electrónico

	inquietudes generadas referente a las cuentas médicas.	a temas de cuentas médicas, e inquietudes presentadas por el área.	y revisión de plataformas.
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 proyecto respuesta a glosas del FOMAG	**Anexos No 9** – respuesta a glosas FOMAG
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Realizo proyección de incremento para 2026, de contratos capita, según el histórico y promedio de incremento UPC. Se mantuvo contacto con la Gerencia, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	**Anexos No 10** – Excel contratos capita WhatsApp llamadas.

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25-00177
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. 004_ Fecha:11 de noviembre de 2025	
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 004_ Fecha: 11 de noviembre de 2025	
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS
	BANCO	Banco de Bogotá
	NUMERO	203630033
	TITULAR	CONTRATISTA

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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	octubre de 2025	80974233

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**VALOR PAGADO**
ENLACE OPERATIVO	11/11/2025	$ 745.500
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	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-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 con el informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	10	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	10	2025

Dado en Municipio El Sucre (Santander), a los once (11) días del mes de noviembre 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	11	13	No: CG 25-00725 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 PÁFGO MES DE OCTUBRE 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	SERVICIOS	51118001			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

13 11 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	11	13	**No: CE 25-00712** 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 25-00725, 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 PÁFGO MES DE OCTUBRE 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 10

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp