INFORME NO. 03 DE 2025

INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
01	05	2025

PERIODO INFORMADO:
Desde:

DIA	MES	AÑO
01	04	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	04	2025

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. ESECSJS 016-2025

CONTRATANTE: E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI

CONTRATISTA: LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECUADO DE CARTERA, CONTRATACIÓN CON LAS ERP Y CONCILIACIÓN DE GLOSAS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL GUACAMAYO – SANTANDER".

SUPERVISOR: DANIELA VELASCO BERNAL

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) M/CTE

FECHA ACTA DE INICIO: 11 DE FEBRERO DE 2025

PLAZO INICIAL: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 30 DE ABRIL DE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

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

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
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, con el objetivo de obtener el pago oportuno de la cuenta médica y mantener el flujo de recursos	Realice depuración de cartera con el Ejercito Nacional corte de información mes de abril de 2025. Realice la actualización de la trazabilidad de facturación radicada para la respectiva gestión de cobro ante las ERP.	ANEXO 01 Acta de cartera Trazabilidad en Excel
2	Participar en las mesas de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013, y realizar seguimiento a los compromisos adquiridos	Realice certificación seguimiento a los compromisos adquiridos en la mesa 4-2024 y 1-2025 a corte de 31 de marzo del 2025. Realice el envió de la documentación solicitada para participar	ANEXO 02 Correos electrónico

		en la segunda mesa de saneamiento de cartera.	
3	Asesorar a la ESE para la recopilación, consolidación y presentación de la circular 030 de 2013, (trimestral).	Elaboré y validé el informe de la circular 030, I trimestre de 2025.	ANEXO 03 Pantallazos de verificación
4	Identificar y aplicar los pagos recibidos por las diferentes Entidades Responsables de Pago, de acuerdo a la facturación radicada por la venta de servicios de salud.	Solicite la relación de ingresos recibidos durante el mes anterior, con el fin de realizar la identificación. Verifique en plataforma de las ERP la Identificación los pagos recibidos durante el mes de marzo.	ANEXO 04 Correos electrónico Relación de pagos ADRES
5	Asesorar a la entidad 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.	Revise nota tecnica del contrato de promosion y mantenimiento de la salud EPS COOSALUD, del regimen subsidiado y contributivo.	ANEXO 05 Nota Tecnica COOSALUD
6	Asesorar a la entidad referente a las inquietudes que se presenten en proceso de las cuentas médicas generadas.	Se asesoro y acompaño a la entidad entidad en las diferentes inquietudes referentes al proceso de cuentas medicas.	ANEXO 06 Llamadas, WhatsApp
7	Asesorar a la entidad, en la conciliación y respuesta de glosas originadas por la facturación radicada.	Revise y proyecte respuesta a glosas remitidas por la EPS COOSALUD.	ANEXO 07 Excel
8	Mantener comunicación directa con el área contable de la entidad, a fin de que se depure la cartera existente de acuerdo a la edad de la cuenta por cobrar.	Mantuve contacto con el área de administrativa, facturación y contable, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	Llamadas, WhatsApp
9	Prestar el apoyo requerido por la entidad para la presentación de informes periódicos, en relación al proceso de cartera, de acuerdo a la normatividad vigente.	Realice la presentación de propuesta ante FOMAG, en la plataforma asignada.	ANEXO 09 Pantallazo
10	Apoyar a la entidad en las demás solicitudes relacionadas con el objeto contractual.	Se dio contestación al oficio No. 103 PM-300-2024.	ANEXO 10 Correos electrónico

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Se demuestra el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como con el pago de las planillas al sistema de seguridad social integral según corresponde, adjuntando copia de los soportes de pago.

TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES
EPS	NUEVA EPS	$300.000
AFP	PORVENIR	$384.000
ARL	POSITIVA	$58.500

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1. Las Evidencia del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado, reposan en archivo de la ESE.

2. Copia de la Planilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes de Abril 2025.

3. Cuenta de Cobro No. 003 de fecha primero (01) días de mayo de 2025.

VALOR A PAGAR QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del Contrato	**$4.800.000**
Valor Pago soportado con en este informe	$1.600.000

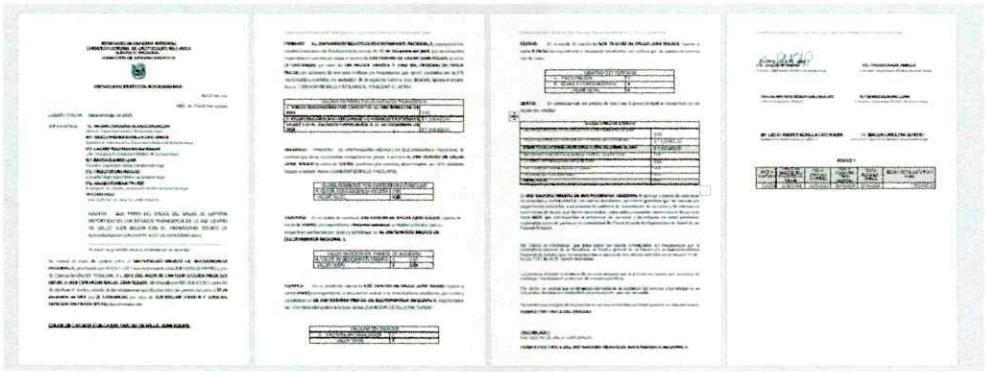
Elaborado por,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
C.C. 1.096.619.103 DE LA PAZ, SANTANDER
Contratista

EVIDENCIAS ABRIL

ANEXO 01

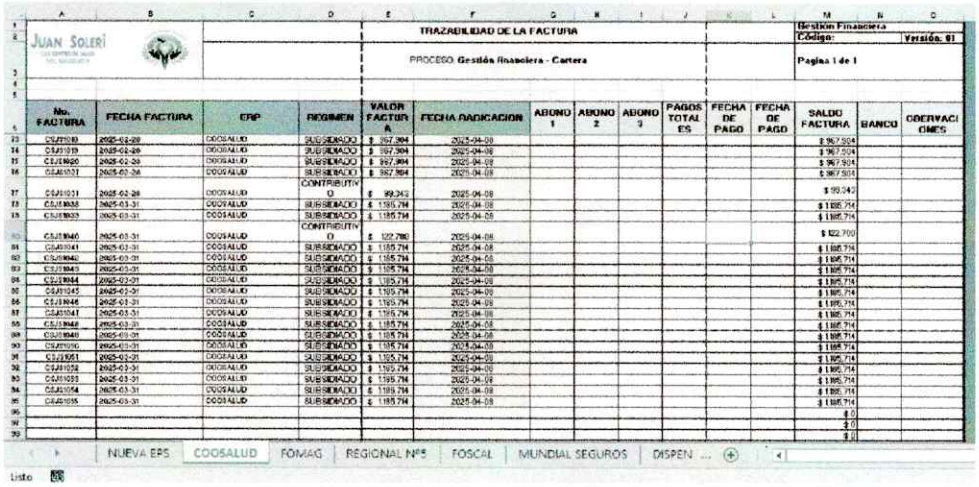
Depuración de cartera Ejercito Nacional



SALDOS REPORTADOS EN ESTADOS FINANCIEROS	
A. **VALOR RECONOCIDO POR CONCEPTO ULTIMO BIMESTRE DE 2024**	0,00
B. **VALOR RECONOCIDO POR CONCEPTO VIGENCIAS EXPIRADAS**	$ 1.033.600,00
VALOR TOTAL ESTADOS FINANCIEROS A 31 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 1.033.600,00

PREF + FACTURA	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE AA-MM-DD	FECHA FACTURA AA-MM-DD	FECHA RADICADO FIRMA AUDITORA	FECHA RECIBIDO DMBUG	DEUDA TOTAL LISTO PARA PAGO
CSJS765	11/12/2023	19/01/2024	18/03/2024	12/04/2024	1.033.600,00

Trazabilidad facturación

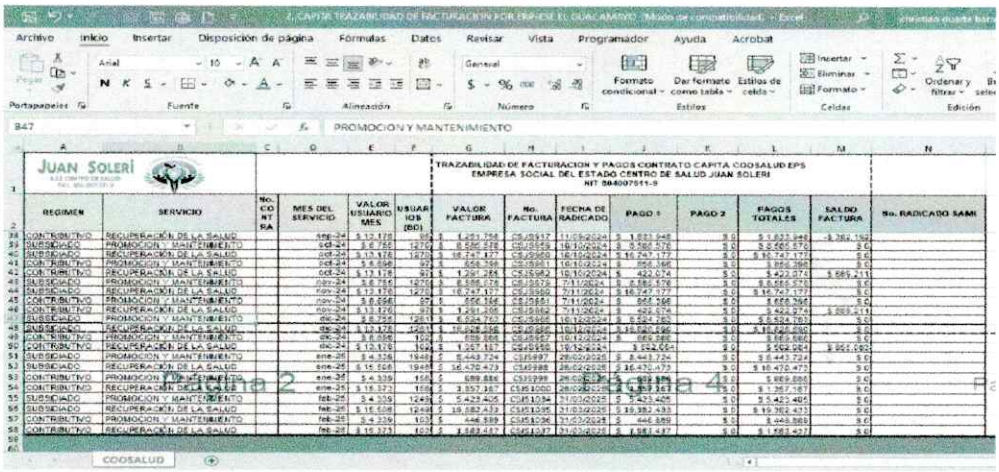


TRAZABILIDAD DE LA FACTURA

PROCESO: Gestión Financiera - Cartera

No. FACTURA	FECHA FACTURA	ERP	REGIMEN	VALOR FACTURA	FECHA RADICACION	ABONO 1	ABONO 2	ABONO 3	PAGOS TOTALES	FECHA DE PAGO	FECHA DE PAGO	SALDO FACTURA	BANCO	OBERVACIONES
CSJS1039	2025-02-28	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 967.904	2025-04-08							$ 967.904		
CSJS1019	2025-02-28	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 967.904	2025-04-08							$ 967.904		
CSJS1020	2025-02-28	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 967.904	2025-04-08							$ 967.904		
CSJS1021	2025-02-28	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 967.904	2025-04-08							$ 967.904		
CSJS1031	2025-02-28	COOSALUD	CONTRIBUTIVO	$ 99.040	2025-04-08							$ 99.040		
CSJS1032	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1033	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1040	2025-03-31	COOSALUD	CONTRIBUTIVO	$ 122.700	2025-04-08							$ 122.700		
CSJS1041	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1042	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1043	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1044	2025-02-01	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1045	2025-02-01	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1046	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1047	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1048	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1049	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1050	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1051	2025-02-01	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1052	2025-02-01	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1053	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1054	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
CSJS1055	2025-03-31	COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 1.185.714	2025-04-08							$ 1.185.714		
												$ 0		
												$ 0		
												$ 0		

NUEVA EPS | COOSALUD | FOMAG | REGIONAL Nº5 | FOSCAL | MUNDIAL SEGUROS | DISPEN ...



TRAZABILIDAD DE FACTURACION Y PAGOS CONTRATO CAPITA COOSALUD EPS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI
NIT 804007511-9

REGIMEN	SERVICIO	No. CONTSA	MES DEL SERVICIO	VALOR USUARIO MES	USUARIOS (BD)	VALOR FACTURA	No. FACTURA	FECHA DE RADICADO	PAGO 1	PAGO 2	PAGOS TOTALES	SALDO FACTURA	No. RADICADO SAMI
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		sep-24	$ 13.176	96	$ 1.251.756	CSJS917	11/03/2024	$ 1.833.948	$ 0	$ 1.833.948	-$ 582.192	
SUBSIDIADO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		oct-24	$ 8.756	1276	$ 11.172.056	CSJS959	18/10/2024	$ 5.580.576	$ 0	$ 5.580.576	$ 0	
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		oct-24	$ 13.176	1276	$ 16.747.177	CSJS960	18/10/2024	$ 16.747.177	$ 0	$ 16.747.177	$ 0	
CONTRIBUTIVO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		oct-24	$ 8.756	96	$ 856.396	CSJS961	18/10/2024	$ 856.396	$ 0	$ 856.396	$ 0	
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		oct-24	$ 13.176	96	$ 1.250.255	CSJS962	18/10/2024	$ 422.074	$ 0	$ 422.074	$ 828.211	
SUBSIDIADO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		nov-24	$ 8.756	1276	$ 11.172.056	CSJS975	7/11/2024	$ 5.580.576	$ 0	$ 5.580.576	$ 0	
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		nov-24	$ 13.176	1276	$ 16.747.177	CSJS976	7/11/2024	$ 16.747.177	$ 0	$ 16.747.177	$ 0	
CONTRIBUTIVO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		nov-24	$ 8.756	96	$ 856.396	CSJS977	7/11/2024	$ 856.396	$ 0	$ 856.396	$ 0	
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		nov-24	$ 13.176	96	$ 1.251.255	CSJS982	7/11/2024	$ 422.074	$ 0	$ 422.074	$ 828.211	
SUBSIDIADO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		dic-24	$ 8.756	1261	$ 11.042.763	CSJS995	16/12/2024	$ 5.524.763	$ 0	$ 5.524.763	$ 0	
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		dic-24	$ 13.176	1261	$ 16.563.588	CSJS996	16/12/2024	$ 16.620.590	$ 0	$ 16.620.590	-$ 57.002	
CONTRIBUTIVO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		dic-24	$ 8.696	102	$ 886.968	CSJS997	16/12/2024	$ 886.968	$ 0	$ 886.968	$ 0	
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		dic-24	$ 12.976	102	$ 1.327.167	CSJS998	16/12/2024	$ 594.064	$ 0	$ 594.064	$ 953.103	
SUBSIDIADO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		ene-25	$ 4.339	1949	$ 8.453.724	CSJS997	28/02/2025	$ 8.443.724	$ 0	$ 8.443.724	$ 0	
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		ene-25	$ 15.508	1949	$ 30.470.473	CSJS998	28/02/2025	$ 30.470.473	$ 0	$ 30.470.473	$ 0	
CONTRIBUTIVO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		ene-25	$ 4.339	166	$ 689.886	CSJS999	28/02/2025	$ 689.886	$ 0	$ 689.886	$ 0	
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		ene-25	$ 15.373	166	$ 3.357.167	CSJS1000	28/02/2025	$ 1.989.967	$ 0	$ 1.367.167	$ 0	
SUBSIDIADO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		feb-25	$ 4.339	1249	$ 5.423.405	CSJS1034	21/03/2025	$ 5.423.405	$ 0	$ 5.423.405	$ 0	
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		feb-25	$ 15.508	1249	$ 19.382.433	CSJS1035	21/03/2025	$ 19.382.433	$ 0	$ 19.382.433	$ 0	
CONTRIBUTIVO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO		feb-25	$ 4.339	103	$ 446.889	CSJS1036	21/03/2025	$ 446.889	$ 0	$ 446.889	$ 0	
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		feb-25	$ 15.373	103	$ 1.583.427	CSJS1037	21/03/2025	$ 1.583.427	$ 0	$ 1.583.427	$ 0	

COOSALUD

ANEXO 02

Seguimiento mesas 030

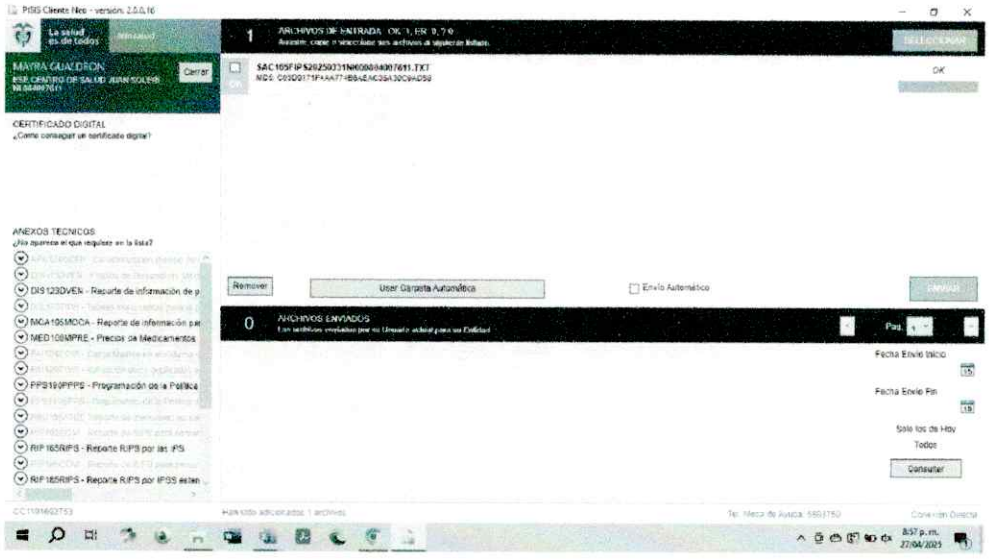




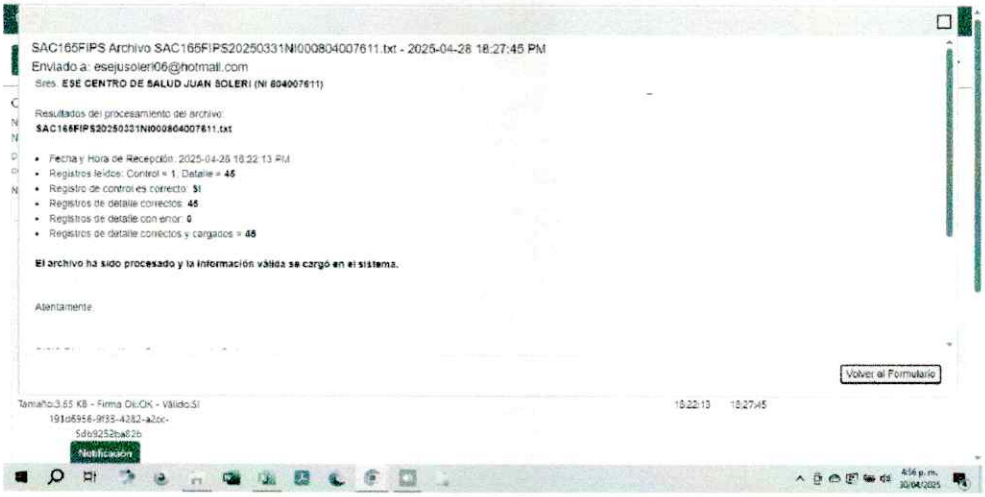
ANEXO 03

Cargue circular 030

Validación

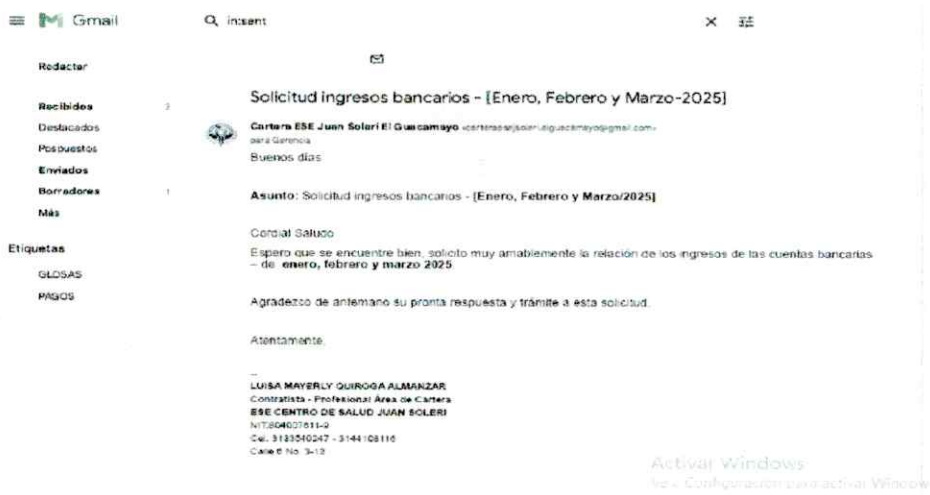


Cargue



ANEXO 04

Aplicación de pagos



Revisión pagos ADRES

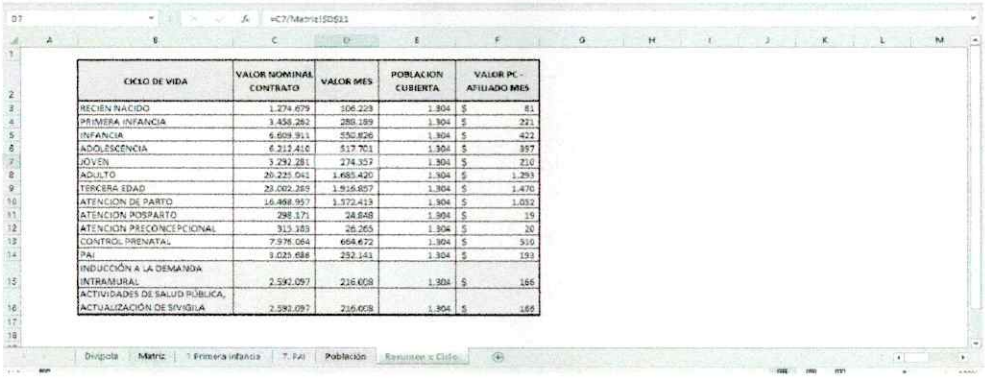
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Giro Directo Autorizado
Procesos Compensación
Resoluciones 3503 de 2015 y 3110 de 2018

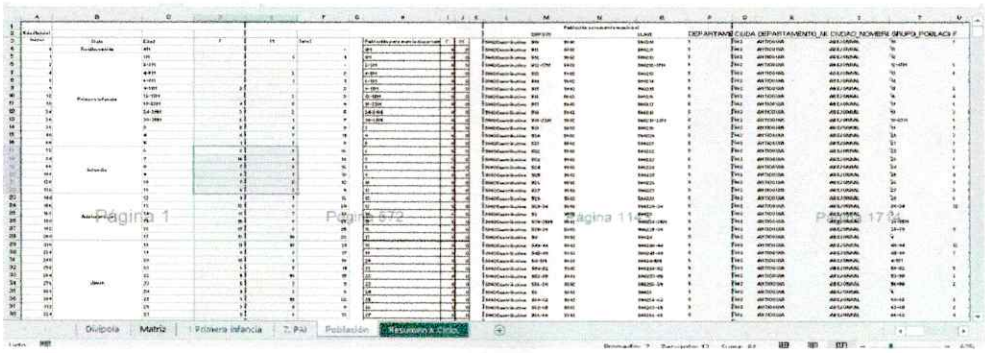
NIT IPS y/o Proveedor	Beneficiario del Pago - IPS y/o Proveedor	NIT EPS	Nombre EPS	Fecha procesamiento	Valor Autorizado EPS	Proceso de Compensación	Número Factura	Fecha proceso compensación
804007611	ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI	900226715	COOSALUD S.A.S	28/01/2025	$3.203.100	3 proceso de Enero 2025	2,3013E+12	21/01/2025
804007611	ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI	900226715	COOSALUD S.A.S	07/02/2025	$4.390.776	1 proceso de Febrero 2025	6,0226E+11	04/02/2025

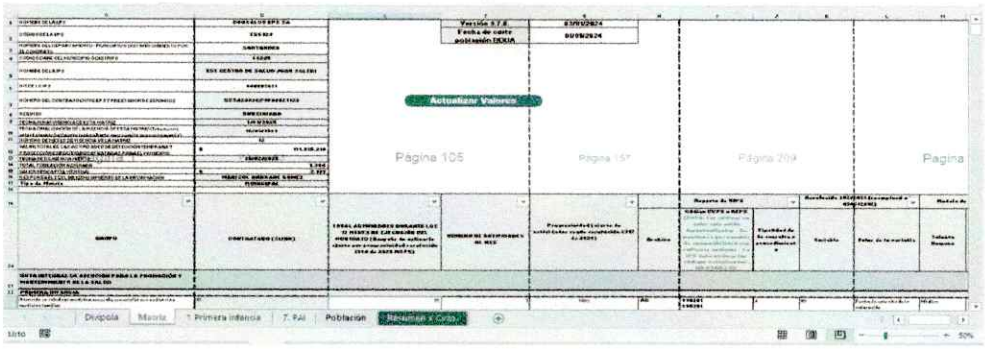
ANEXO 05

Revisión nota técnica



CICLO DE VIDA	VALOR NOMINAL CONTRATO	VALOR MES	POBLACION CUBIERTA	VALOR PC - AFILIADO MES
RECIEN NACIDO	1.274.679	106.223	1.304	$ 81
PRIMERA INFANCIA	3.458.282	288.189	1.304	$ 221
INFANCIA	6.609.911	550.826	1.304	$ 422
ADOLESCENCIA	6.212.410	517.701	1.304	$ 397
JOVEN	3.292.281	274.357	1.304	$ 210
ADULTO	20.225.041	1.685.420	1.304	$ 1.293
TERCERA EDAD	23.002.269	1.916.857	1.304	$ 1.470
ATENCION DE PARTO	16.468.957	1.372.413	1.304	$ 1.052
ATENCION POSPARTO	298.171	24.848	1.304	$ 19
ATENCION PRECONCEPCIONAL	313.183	26.265	1.304	$ 20
CONTROL PRENATAL	7.976.064	664.672	1.304	$ 510
PAI	3.023.688	252.141	1.304	$ 193
INDUCCIÓN A LA DEMANDA INTRAMURAL	2.592.097	216.008	1.304	$ 166
ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA, ACTUALIZACIÓN DE SIVIGILA	2.592.097	216.008	1.304	$ 166



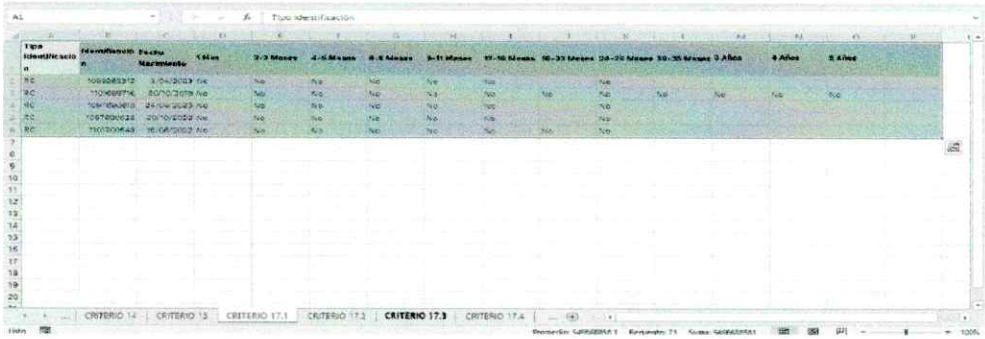


ANEXO 06

Contacto ESE



ANEXO 07

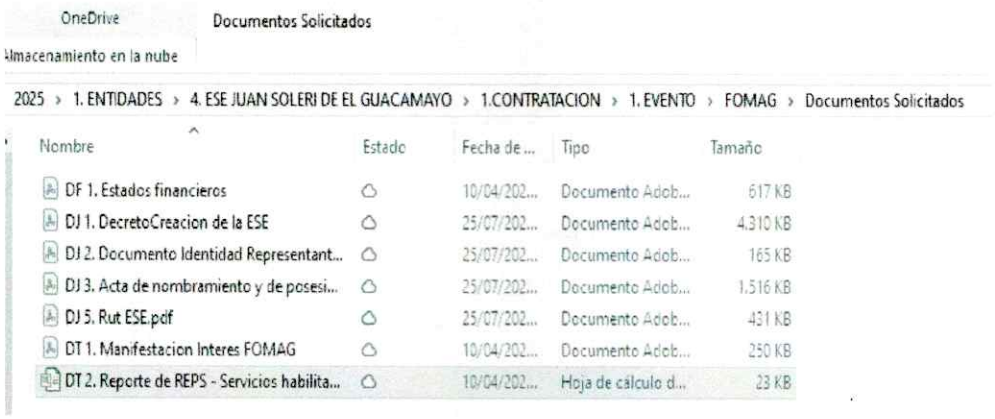


ANEXO 08

Llamadas, mensajes de WhatsApp

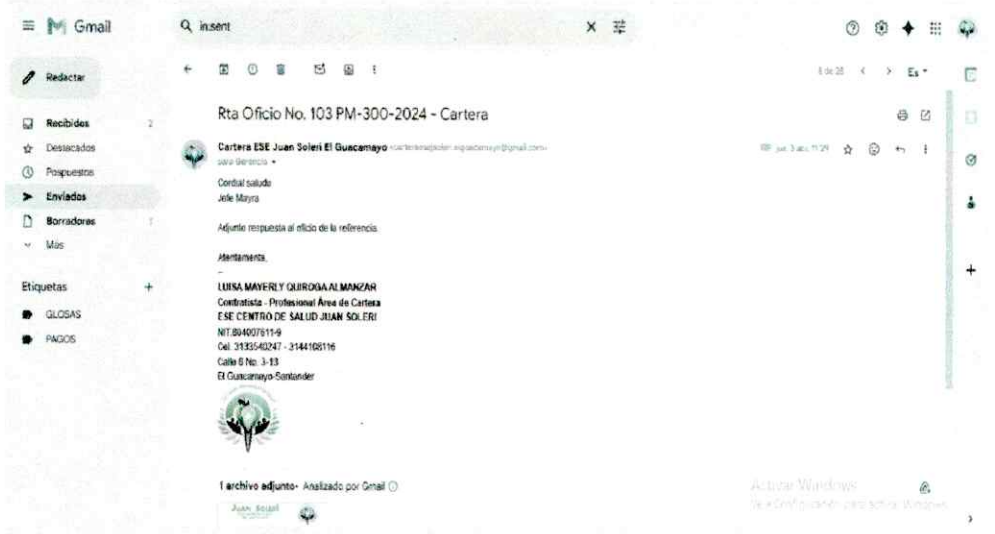
ANEXO 09

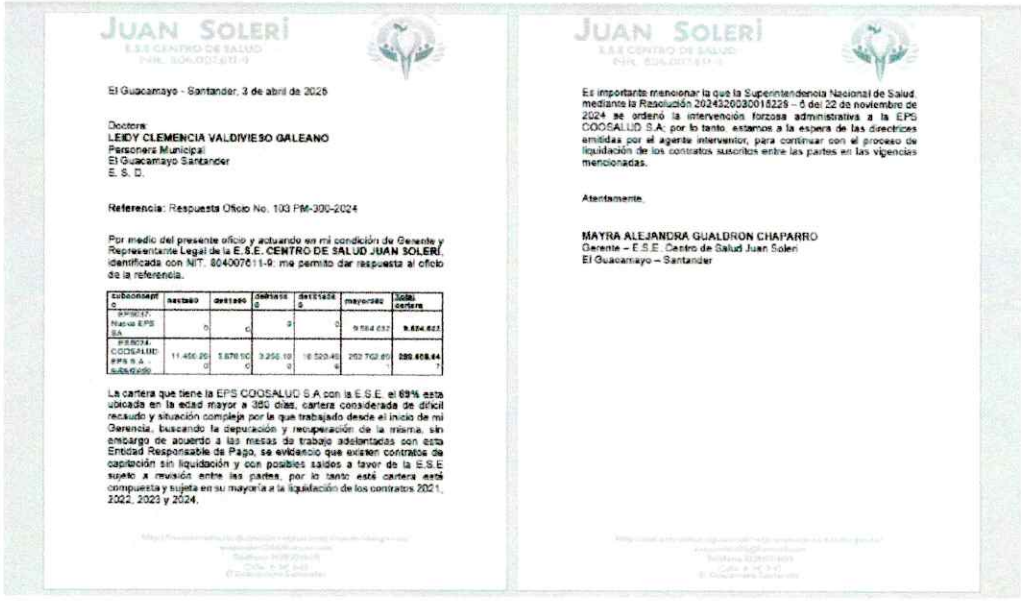
Presentación propuesta FOMAG



ANEXO 10

Repuesta a Oficio No. 103 PM-300-2024 – Cartera





enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-01, 09:16:45 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096619103
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77564707
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1448106076
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 742.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 300.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 58.500	$ 0
		SubTotales:		$ 742.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 742.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

El Guacamayo Santander, primero (01) de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Señores
E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI
(El Guacamayo, Santander)

REF: AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA

Cordial Saludo.

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.096.619.103 de La Paz (S), mediante este escrito, me permito AUTORIZAR para que realicen el Pago correspondiente a la Cuenta de Cobro No. 003 de fecha primer (01) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025), respecto al Contrato de Prestación de Servicios No. ESECSJS 016-2025, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual SOY TITULAR:

CLASE DE CUENTA	Ahorros
BANCO	Banco de Bogotá
NUMERO	**203630033**

Atentamente,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
CC. 1.096.619.103 de La Paz (S)
Cel: 3133540247