

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN FECHA DE EMISIÓN	1 02/01/2022

ACTA PARCIAL 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 234-2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ**

NUMERO DE CONTRATO ELECTRÓNICO	234-2025
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO
CONTRATISTA	ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ
IDENTIFICACIÓN	37.685.961
EMAIL	Leidygracielaep1184@gmail.com
OBJETO	APOYO EN EL AREA DE FACTURACION Y CARTERA PARA ADELANTAR EL PROCESO DE RADICACION CON LAS DIFERENTES EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO ESOS DE FACTURACIÓN Y GLOSAS DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$5.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	MES (02) MESES
FECHA DE INICIO	03 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025
CDP	03 DE NOVIEMBRE DE 2025
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO**, en calidad de GERENTE, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **234-2025**, y por la otra Parte la señora **ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **37685961**, para suscribir la presente **Acta Parcial 01** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 03 al 30 de Noviembre de 2025** Con las actividades descritas en el contrato N° 234-2025, como se relaciona en el informe de ejecución.

1. Radicar oportunamente las cuentas de cobros y facturas, ante las diferente entidades administradora de planes de beneficio – EAPB, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos establecido por cada entidad
2. Auditar la facturación generada por los servicios de salud, verificando la correcta modificación, soportes clínicos, pertinencia valores y consistencia de la información, con el fin de asegurar la cantidad y validez de la cuentas a validez.
3. Brindar apoyo en el manejo, digitación y actualización del sistema de información de facturación. Garantizando el registro oportuno, confiable y completo de los servicios prestados y demás datos requerido en el proceso

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN FECHA DE EMISIÓN	1 02/01/2022

- 4. Realizar seguimiento de la radicación de las efectuadas antes las EAPB, verificando el estado de las cuentas, gestionando respuesta, subsanaciones y requerimiento que se presente durante el trámite
- 5. Apoyar el proceso de cartera, efectuando la revisión de glosas.
- 6. Consolidar y entregar informes periódicos sobre las cuentas radicadas, estado de cartera
- 7. Velar por la organización, archivo y custodia de los soportes físicos y digitales relacionado por los proceso de facturación, radicación y cartera.
- 8. Cumplir las demás actividades complementaria asignada por la supervisión del contrato, que sean necesaria para el adecuado desarrollo del proceso de facturación, cartera y radicación en el marco del objeto contractual

2 Balance del Contrato Económico

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO	5.800.000	
VALOR ACTA PARCIAL 01		\$ 2.800.000
VALOR EJECUTADO		\$ 2.800.000
VALOR POR EJECUTAR		\$ 3.000.000
SUMAS IGUALES	5.800.000	\$ 5.800.000

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000) COP** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

SALDO POR EJECUTAR: **TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) COP**

3 Aportes al sistema de seguridad social.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APOORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9493878237	NOVIEMBRE DE 2025	2025/11/24	440.500

4 CONCLUSIÓN DE ACTA PARCIAL

Luego de realizar la verificación del avance contractual durante el primer periodo de ejecución, se concluye que el contratista ha dado cumplimiento satisfactorio a las actividades previstas para la etapa inicial del contrato, relacionadas con la asesoría jurídica especializada en las fases precontractual, contractual y postcontractual, así como en la revisión y apoyo a los procesos administrativos y contractuales adelantados por la ESE.

Durante este periodo, el contratista desarrolló actividades como: Acompañamiento jurídico en la revisión y elaboración de estudios de oportunidad y conveniencia, Revisión de

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135		CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN	1
			FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

documentos precontractuales y de soporte, Elaboración y análisis de invitaciones, prepliegos, pliegos de condiciones y minutas contractuales, Orientación jurídica en la preparación y aprobación de pólizas de garantía, Respuesta oportuna a observaciones y consultas surgidas en los procesos contractuales, alimentación y soporte en la plataforma SECOP, realización de actividades adicionales inherentes al desarrollo del objeto contractual.

El avance presentado por el contratista corresponde al desarrollo adecuado de sus obligaciones, las cuales fueron realizadas conforme a los lineamientos jurídicos vigentes, a las necesidades de la entidad y dentro del periodo evaluado.

El contratista radicó la **Cuenta de Cobro No. 01**, correspondiente a la ejecución de este periodo, por el valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000 COP), la cual procede, dado que la supervisión verificó el cumplimiento de las actividades desarrolladas y la conformidad del avance contractual.

En consecuencia, se deja constancia de que el contratista cumplió con el porcentaje de ejecución correspondiente al periodo, y que el pago parcial solicitado es ajustado al avance contractual y procede conforme a la normatividad vigente

En consecuencia, esta supervisión concluye que la ejecución correspondiente al **Acta Parcial de Ejecución No. 01** fue cumplida a satisfacción, sin observaciones adicionales, y el pago parcial solicitado es procedente conforme a la normativa contractual vigente.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 02 de Diciembre de 2025

Por la E.S.E.


SILVIA CAROLINA QUIJANO
Profesional Uni – Recursos Humanos
supervisor

Por el Contratista


ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ
CC. 37685961
Contratista

CUENTA DE COBRO
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE
CANTAGALLO
NIT 829001887-8

DEBE A:

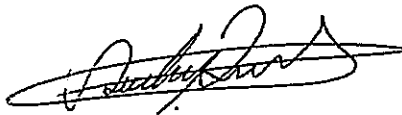
ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ
C.C 37.685.961 DE PUERTO WILCHES

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000) POR CONCEPTO DE
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO EN EL AREA DE
FACTURACION Y CARTERA PARA ADELANTAR EL PROCESO DE RADICACION CON
LAS DIFERENTES EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE
CANTAGALLO**

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO N° 513114819 DEL BANCO BOGOTÁ

CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025



ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ
C.C 37.685.961 DE PUERTO WILCHES

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE 2025

CONTRATO No: 234-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ

CEDULA No: 37.685.961

TELEFONOS DE CONTACTO: 3103187492

CORREO ELECTRONICO: leidyep1184@gmail.com

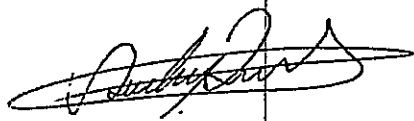
OBJETO DEL CONTRATO:APOYO EN EL AREA DE FACTURACION Y CARTERA PARA ADELANTAR EL PROCESO DE RADICACION CON LAS DIFERENTES EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

N	OBLIGACIONES CONTRACTUALES(Objeto del Contrato)	TAREAS EJECUTADAS(Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
1	Radicar oportunamente las cuentas de cobros y facturas, ante las diferente entidades administradora de planes de beneficio – EAPB, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos establecido por cada entidad.	Se radica las facturas a las entidades responsables de pagos	anexo
2	Auditar la facturación generada por los servicios	Se analiza cada uno de los soportes anexos a la factura que cumpla con	No aplica

	de salud, verificando la correcta modificación, soportes clínicos, pertinencia valores y consistencia de la información, con el fin de asegurar la cantidad y validez de la cuentas a validez.	todos los requisitos necesarios para su radicación		
3	Bridar apoyo en el manejo, digitación y actualización del sistema de información de facturación. Garantizando el registro oportuno, confiable y completo de los servicios prestados y demás datos requerido en el proceso	Con Anavelis se hizo la actualización en el sistema de medisoft, los planes de beneficios, los niveles, estratos y los valores de los tarifarios a cada una de las entidades	Recibidos radicados	de
4	Realizar seguimiento de la radicaciones de las efectuadas antes las EAPB, verificando el estado de las cuentas, gestionando respuesta, subsanaciones y requerimiento que se presente durante el tramite	Se revisa la información con la jefe de área, para realizar un plan de acción para la recuperación de la cartera no radicada a las entidades responsables de pago, a su vez se le solicita a Anavelis buscar las facturas para poderlas radicar.	Anexo	
5	Apoyar el proceso de cartera, efectuando la revisión de glosas.	Analizar las glosas realizadas de las distintas entidades junto con la jefe de área, verificando los motivos y confrontándolos para su objeción o aceptación	Formato de Respuesta de Glosa con las distintas empresas a las cuales se les factura.	
6	Consolidar y entregar informes periódicos sobre las cuentas radicadas, estado de cartera	Le se entrega al jefe de área el informe de las facturas radicadas a cada una de las entidades responsables de pago, también se le informa las que no fueron radicadas en el mes.	anexo	
7	Velar por la organización, archivo y custodia de los soportes físicos y digitales relacionado por los proceso de facturación, radicación y cartera.	Se le hace entrega a la jefe de área los soportes de cada factura radicada ante las entidades responsables de pago para la radicación en el sistema de medisoft, también los soportes quedan escaneados y archivados digitalmente.	Soportes facturas	de las

8	Cumplir las demás actividades complementaria asignada por la supervisión del contrato, que sean necesaria para el adecuado desarrollo del proceso de facturación, cartera y radicación en el marco del objeto contractual	Se realiza las demás actividades ordenada por el supervisor del contrato y se acata las órdenes solicitadas por el contratista.	Anexo	
---	---	---	-------	--

OBSERVACIONES:



ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ

Nombre del contratista:

ANEXOS DE EVIDENCIAS

Relacion de facturas radicadas en la plataforma de las entidades, corresponde a servicios de accidente de transito SOAT.

CTADMINOM	CTADMINIT	CTCONTNUM	FAFACTUCO	GEUSUACOF	GEUSUANOF	ADINGRCON	FAFACTUVA
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5224	LJCL	LIZ JOELIZ CA	00101887	2718932
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5225	ZMMQ	ZAHURIYI MA	00103933	2749356
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5226	PJCV	PIEDAD DE JE	00105612	2713452
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5227	LJCL	LIZ JOELIZ CA	00107901	2615725
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5228	YEMF	YESMID MAT	00109112	2800152
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5231	YEMF	YESMID MAT	00100838	2611400
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5232	LJCL	LIZ JOELIZ CA	00101635	2614600
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5236	ZMMQ	ZAHURIYI MA	00103939	2619062
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5233	LJCL	LIZ JOELIZ CA	00104513	124700
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5234	YEMF	YESMID MAT	00109114	2809256
AXA COLPAT	860002184-6	SOAT	ESEC5235	GVHB	GRACCE VAN	00111306	2789300
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5238	YEMF	YESMID MAT	00097227	223100
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5239	ZMMQ	ZAHURIYI MA	00097743	126161
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5240	ZMMQ	ZAHURIYI MA	00097744	120800
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5241	PJCV	PIEDAD DE JE	00103937	2930544
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5242	LJCL	LIZ JOELIZ CA	00106149	2730164
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5243	YEMF	YESMID MAT	00109113	2805100
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5244	YEMF	YESMID MAT	00110323	2619062
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5245	GVHB	GRACCE VAN	00111827	2799441
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5214	GVHB	GRACCE VAN	00101412	2723362
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5215	GVHB	GRACCE VAN	00103938	2749356
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5216	GVHB	GRACCE VAN	00103913	2730650
LA PREVISOR	860002400-2	SOAT	ESEC5217	GVHB	GRACCE VAN	00110214	2610600
							52334275



PREVISORA

Seguros

No promuevas, asegúranos

Consulta de Facturas

Factura de Seguro

Solo podrá realizar consultas de un mes de la fecha de la factura dependiendo de la fecha de vencimiento.

Reclamante

Fecha Venc.

Fecha Fin

Consultar Factura

Cancelar

DESCARGAR PDF

Descargar Factura en Excel CSV

Buscar

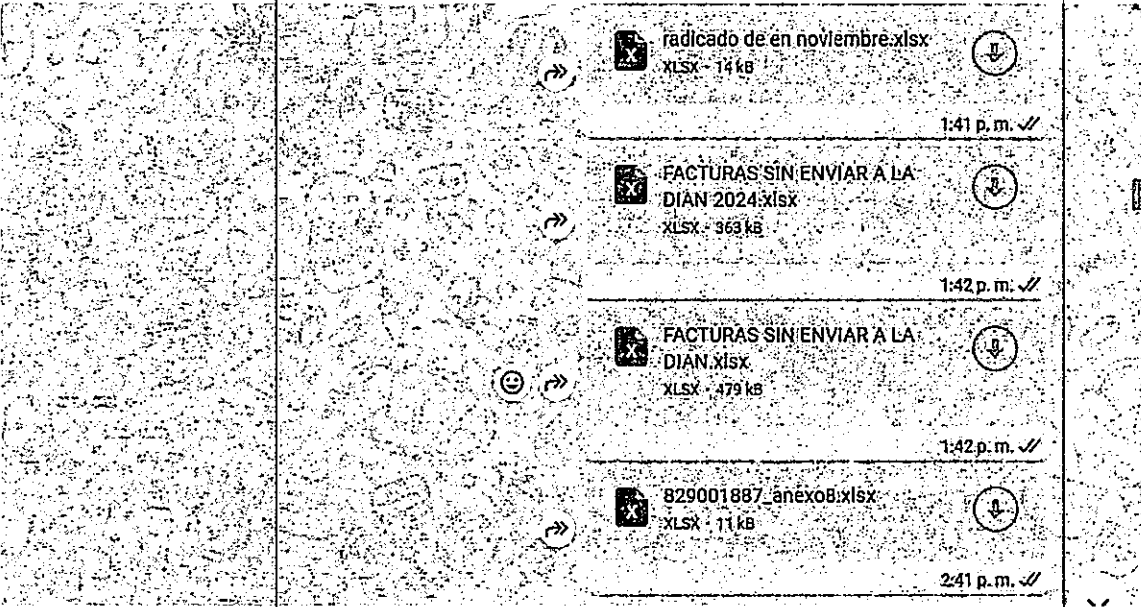
Reclamante	Numero Factura	Ramo	Amparo	Tipo Cartera	Fecha Creacion	Codigo Reclamacion
8290016378	ESEC5245	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744020
8290016378	ESEC5245	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744019
8290016378	ESEC5244	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744018
8290016378	ESEC5243	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744011
8290016378	ESEC5242	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744007
8290016378	ESEC5240	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53743961
8290016378	ESEC5239	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53742958
8290016378	ESEC5241	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53744002
8290016378	ESEC5238	SOAT	Gastos Médicos	Factura presentada por primera vez	2025/11/24 08:00:00	53742957

Anterior

1

Siguiente

Entrega de informes solicitados por la jefe de área en el mes de noviembre



Actualización en el sistema de medisoft con los planes de beneficios, como lo exige el validador del ministerio

Medisoft - CONTRATACIONES Versión del producto: 2.22.2.11 [Nuevo Activo 100%]

Archivos: Todos Procesos: Todos Usuarios: Todos Acciones: Todos

CONTRATOS

Código: 00025 Número: ARL Régimen: OTRO Es de PYE: No

Administradora: AVA COLPATRA SEGUROS S.A.S.OA Manual de servicios: TAR 2025

Plan de beneficios: Col. ARL Manual de Producción: TAR 2025

Legislación: C.O.S. - 9510 Es SOAT: No Catalogo: CATALOGO TOTAL

Porcentaje: 100 Porcentaje Honorarios: 100 Fecha de Legalización: 01/01/2020

PARAMETROS

Fecha de Inicialización: 09/10/2021 Fecha de Terminación: 31/12/2023 Horas Cobradas: 0

Tipo Contrato: EVENTO Estado: Activo Vt. Facturada: 9552408

W Total Contrato: 99999999 Vt. Liquidado: 9990700 Fecha Edición: 27/11/2025 12:19:00

Usuario Creador: ADMIN Fecha Creación: 09/12/2021 12:06:00 Cantidad días Fecha Vencimiento: 0

Validación: Validación de Puntos Usuario Edita: RGP Formá pago: 1° Debe 1° Credito

Parámetro Puntal: Póliza Medios de Pago: INSTRUMENTO NO DI Medios de Pago: EVENTO

Tabla de Contratos:

Código de Entidad Administradora	Fecha de Inicialización	Fecha de Terminación	Válido total del contrato
00021 ALCALDIA MUNICIPAL DE	09/10/2021	09/10/2021	999999999
00022 COCUEVA EPS S.A.	09/10/2021	31/12/2022	999999999
00023 SALUD TOTAL EPS-S	09/10/2021	31/12/2022	9999999
00024 ASSEURADORA SOLIDA	09/10/2021	31/12/2022	999999999
00025 AVA COLPATRA SEGUROS	09/10/2021	31/12/2022	999999999

versión 2019

Actualización de Datos

ESTRATOS

Código del Estrato:

1

Nombre del estrato:

UNO SISBEN

Tipo cuota:

Copago

Tipo de usuario:

Subsidiada

Concepto fecuado:

No Aplica

D

S

A

A

0

N

←

→

N

AB

Código	Nombre	Tipo cuota
1	UNO SISBEN	0
2	DOS SISBEN	0
3	TRES SISBEN	0
4	COTIZANTE NIVEL 1	0
5	COTIZANTE NIVEL 2	0
6	COTIZANTE NIVEL 3	0
7	NO DEPLAZADO	0
8	DESPLAZADO	0
9	PAB	0

versión 2019

Administradora:

EPS SANTAS S.A.S

Contrato:

CONTRIBUTIVO

Nivel Asociado	% Contrato	% Paciente	Máximo Valor Paciente
CUOTA MODERADORA 1	100,0	0,00	4700
CUOTA MODERADORA 2	100,0	0,00	19200
CUOTA MODERADORA 3	100,0	0,00	50300
EXCENTO DE COPAGO	100,0	0,00	0
BENEFICIARIO NIVEL 1	100,0	0,00	0
BENEFICIARIO NIVEL 2	100,0	0,00	0
BENEFICIARIO NIVEL 3	100,0	0,00	0
COTIZANTE NIVEL 1	100,0	0,00	0
COTIZANTE NIVEL 2	100,0	0,00	0

CUOTA MODERADORA 1

100,00

0,00

4700

Agregar Item

Borrar Item

←

→

↶

↷

↵

D

S

A

A

0

N

EN SALUD CTA.

versión 2019

Medicos - PRODUCCION Y FACTURACION Version del producto: 11.2022.23 [Usuario Actual: LGP]
 Archivo/Tablas Procesos Validadores Informes Ayuda Acerca de... Salir

versión 2019

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga NIT: 229001887 86998 131600013801 CALLE 1 # 4-2 TEL: 6 32274		PREFACTURA DE VENTA 821387 Fecha: 02/03/2011 Folio: 1 No. Subscripción: Fecha: 2011-03-02	
Administradora:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	Nit:	858037013-8
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS	Tipo:	EVENTO
Paciente:	JADER DAVID PACHECO CORONA	Ident. TL:	1093427341
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	CALLE 32 DE ENERO	Teléfono:	3138040685
Ingreso:	00095758	Fecha Ingreso:	02/03/2011 13:11:33
Ledicia Ingreso:		Edad:	9 Años
Programa PAF:	NO APLICAR ASISTENCIA	Nivel:	EXENTO DE COBRO
Origen del Paciente:	SEMI	Cant:	107 Dml
		Vl. Pac:	
390707	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	\$3.500
331802	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANGALHERMEVA	1	2.515.800

Facturas mal asignados los niveles de cada paciente

[illegible]

Furips mal diligenciados por parte de las auxiliares de facturación.

Paciente: SIXTA ELIDA JARABA POSADA Estado a la Salida: Vivo Causa de la Muerte: Destino del Egreso: Remisión Especialidad Remite: ORTOPEDIA PEDIATRICA Fecha de Remisión: 02/03/2025 18:45:04 Diagnóstico Final: S728 - FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO Dx Complicación: S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA Dx Relacionado 1: Dx Relacionado 2: Dx Relacionado 3:	Fecha rec. en Remisión: 02/03/2025 18:41:48 Fecha de Muerte: Autoriza remisión: SIXTA ELIDA JARABA POSADA Institución Receptora: Recibida por:
RESUMEN DE ATENCION	
Resumen de Anamnesis, Antecedentes y Examen Físico de Ingreso	
Resumen de Evolución del Paciente	
Descripción del Evento Quirúrgico u Obstétrico	
Descripción de Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas	

Historia clínica sin epicrisis del médico tratante

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37685961		PERIADO AGUIRRE ALBA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 No. 6 50	PUERTO WILCHES-SANTANDER	6112246	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días	Valor			
Pensión Salud 2025-11	9493878237	Planilla	2025/12/15	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA	\$440.500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO				PENSION				CCF				RIESGO					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal Principal (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Ciudad: PUERTO WILCHES Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																	
1	CC 37685961	PERIADO ALBA	200001	30	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3785961		PEINADO AGUIRRE ALBA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 No. 6 50	PUERTO WILCHES-SANTANDER	6132246	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	1000000291	949387827	Planilla	2025/12/15	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA		0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
COLMENA		14-25	800,226,175	3	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN CONTRATO	VERSIÓN FECHA DE EMISIÓN	1 02/01/2022

INFORME DE SUPERVISIÓN No 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN
234-2025

I. DATOS GENERALES

ANEXO DE CONTRATO ELECTRÓNICO	234-2025
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO
NIT.	829.001.887-8
OBJETO	APOYO E EL ÁREA DE FACTURACIÓN Y CARTERA PARA ADELANTAR EL PROCESO DE RADICACIÓN CON LAS DIFERENTES EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
CONTRATISTA	ALBA LORENA PEINADO AGAMEZ
IDENTIFICACIÓN	37.685.961
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$5.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (01) MES Y VEINTIOCHO (28) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO
CDP	25-00384 DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2025
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	25-00384	03/11/2025	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	\$ 5.800.000
R.P.	25-00761	03/11/2025	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	\$ 5.800.000

III. GARANTÍAS

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa

El 03 de NOVIEMBRE de 2025 se firma acta de inicio del contrato por parte del profesional universitario – recurso humanos **SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**, delegado como supervisor del contrato.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la **CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 234-2025**, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	EJECUCIONES CONTRACTUALES
1. Radicar oportunamente las cuentas de cobros y facturas, ante las diferentes entidades administradora de planes de beneficio – EAPB, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos establecido por cada entidad	Se radicaron oportunamente las cuentas de cobros y facturas, ante las diferentes entidades administradora de planes de beneficio – EAPB, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos establecido por cada entidad
2. Auditar la facturación generada por los servicios de salud, verificando la correcta modificación, soportes clínicos, pertinencia valores y consistencia de la información, con el fin de asegurar la cantidad y validez de las cuentas a validez	Se auditan las facturación generada por los servicios de salud, verificando la correcta modificación, soportes clínicos, pertinencia valores y consistencia de la información, con el fin de asegurar la cantidad y validez de las cuentas a validez

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN CONTRATO	VERSIÓN FECHA DE EMISIÓN	1 02/01/2022

3. Brindar apoyo en el manejo, digitación y actualización del sistema de información de facturación. Garantizando el registro oportuno, confiable y completo de los servicios prestados y demás datos requerido en el proceso.	Se brida apoyo en el manejo, digitación y actualización del sistema de información de facturación. Garantizando el registro oportuno, confiable y completo de los servicios prestados y demás datos requeridos en el proceso.
4. Realizar seguimiento de las radicaciones de las efectuadas antes las EAPB, verificando el estado de las cuentas, gestionando respuesta, subsanaciones y requerimiento que se presente durante el trámite	Se realiza seguimiento de las radicaciones de las efectuadas antes las EAPB, verificando el estado de las cuentas, gestionando respuesta, subsanaciones y requerimiento que se presente durante el trámite
5. Apoyar el proceso de cartera, efectuando la revisión de glosas	Se apoya el proceso de cartera, efectuando la revisión de glosas.

V. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO	\$ 5.800.000	
VALOR ACTA PARCIAL 01		\$ 2.800.000
VALOR EJECUTADO		\$ 2.800.000
VALOR POR EJECUTAR		\$ 3.000.000
SUMAS IGUALES	\$ 5.800.000	\$ 5.800.000

VI. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO APORTE	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9493878237	Noviembre de 2025	2025/11/24	\$440.500=

VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 234-2025**. El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las cuentas de cobro presentadas en la Plataforma del SECOP II, **las vigencias de EN EL MES DE NOVIEMBRE**. Por un valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000) COP**, correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 02 de DICIEMBRE de 2025


SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK
Supervisor