INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
03	03	2026

Informe No. 001 DE 2026

PERIODO INFORMADO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
13	01	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	01	2026

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. ECSS-CPS-026-2026

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.

SUPERVISOR: HERMES TORRALBA MARIN

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: $10.800.000

FECHA ACTA DE INICIO: 13 DE ENERO DE 2026

PLAZO INICIAL: CIENTO SESENTA Y OCHO (168) DIAS HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 30 DE JUNIO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

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.	Reporte a la EPS COOSALUD área financiera la relación de facturas solicitadas para la legalización de ingresos. Solicite a la EPS aclaración de la circular recibida 002-2026,	**Anexos No 1** – Correos electronicos EPS COOSALUD area financiera

		donde solicitamos se indique sobre qué parámetros debemos generar las facturas para el mes de enero 2026. Consolide estado de cartera por edades de cada una de las ERP con corte al año anterior.	Correo electronico EPS COOSALUD – prefacturas enero 2026 Excel estado de cartera de todas las ERP.
2	Participar en las mesas de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013 y realizar seguimiento a los compromisos adquiridos.	Reporté los documentos requeridos para participar en la primera mesa 2026 de saneamiento de cartera en cumplimiento de la circular 030 de 2013.	**Anexos No 2 –** Correo electrónico secretaria de Salud, mesa No. 1 – 2026 - Circular 030 de 2013
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.	Elaboré y cargué el informe de la circular 030, IV trimestre de 2025.	**Anexos No 3** – Pantallazo cargue 030 – IV 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.	Verifique los ingresos recibidos a través de ADRES, de cada una de las aseguradoras, mes de enero. Verifique la plataforma de Coosalud para revisión de pagos realizados a la ESE en el mes de enero.	**Anexos No 4** – Revisión ADRES, revisión plataforma COOSALUD. 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.	Verifique y aplique a en la trazabilidad de facturación cada uno de los pagos recibidos de manera discriminada por factura correspondiente a las ERP, mes anterior.	**Anexos No 5** – Trazabilidad de facturación corte mes de enero.
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.	Revisé y notifiqué a FOMAG la lista de CUPS y sus respectivos valores ofertados por sedes por parte de la ESE.	**Anexos No 6** – Pantallazo correo electrónico FOMAG

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 mantuve 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 inquietudes generadas referente a las cuentas médicas.	Durante el periodo mantuve comunicación con el área de facturación de la ESE, referente a temas de cuentas médicas, e inquietudes presentadas por el área.	**Anexos No 8** – Correo electrónico 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.	Consolide y reporte al área contable relación de glosas iniciales de la vigencia anterior, para el respectivo registro.	**Anexos No 9 –** Correo electrónico y Excel relación de glosas
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Participe en mesa de trabajo con la Gerencia y la EPS COOSALUD, para revisión del contrato de medicamentos. Se mantuvo contacto con la Gerencia, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	**Anexos No 10** – Pantallazo reunión Coosalud WhatsApp llamadas.

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.

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA**
$1.800.000	$3.400.000	Enero de 2026	82672711

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**VALOR PAGADO**
ENLACE OPERATIVO	09/02/2026	$1.056.700
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	Nueva EPS	$425.000
AFP	Porvenir	$544.000
ARL	Positiva	$82.900

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

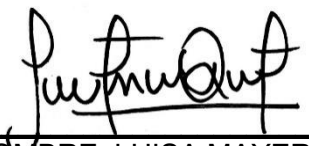
Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1. Se anexan al presente informe las Evidencias del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado.
2. Copia de la Planilla y Colilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.
3. Cuenta de Cobro No. 001 de fecha tres (03) de marzo de 2026.
4. Autorización para realización de Transferencia Electrónica a Cuenta Bancaria de la cual soy titular.

VALOR A PAGAR QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del Contrato	**$**	**10.800.000.ºº**
Valor Pago soportado con en este informe	$	1.800.000.ºº

Elaborado por,



NOMBRE: LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
C.C. No. 1096619103 DE LA PAZ
Contratista

ANEXOS ENERO 2026

ANEXO No. 1

Correos electronicos EPS COOSALUD area financiera



Gmail

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>

RV: LISTADO FACTURAS CAPITA_HOSP LOCAL DE SUCRE SANTANDER

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>
Para: Yuly Andrea Florez Cañas <yflorez@coosalud.com>

23 de enero de 2026 a las 9:31 a.m.

Dra. Yuly

Buenos dias

Adjunto información solicitada.

Atentamente,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
Contratista - Profesional Area de Cartera
E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE-SANTANDER
NIT 804008746-9
Cel. 3133540247
Sucre- Santander

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

[Texto citado oculto]

FACTURAS COOSALUD REQUERIDAS.zip
6709K

Clave referencia 1	Clave referencia 3	Referencia	Importe en moneda local
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3557	-3.452.127
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3558	-879.827
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3559	-614.117
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3614	-3.378.825
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3616	-879.827
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3615	-610.962
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3658	-3.366.391
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3660	-866.327
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3659	-593.836
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3721	-20.900.545
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3720	-5.352.658
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3722	-1.984.359
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3725	-888.827
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3724	-677.122
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3723	-276.378
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3738	-5.183.673
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3739	-1.855.521
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3742	-1.301.833
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3768	-1.036.335
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3770	-992.610
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3808	-2.356.977
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3809	-773.201
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3810	-536.766
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3828	-74.829.656
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3829	-26.785.644
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3830	-16.720.448
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3831	-2.543.716
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3832	-910.535
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3833	-568.385
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3861	-2.536.779
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3862	-908.052
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3863	-566.835
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3882	-74.316.857
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3883	-26.602.084
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3884	-16.605.864
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3951	-74.147.703
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3952	-26.541.535
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3953	-16.568.067
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3954	-3.378.281
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3955	-1.209.272
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3956	-754.866
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3977	-74.554.847
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3978	-26.687.274
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3979	-16.659.043
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3980	-3.047.443
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3981	-1.090.847
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3982	-680.941
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3989	-72.694.685
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3990	-26.021.420
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3991	-16.243.395
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3986	-3.278.497
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3987	-1.173.554
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES3988	-732.570
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4035	-72.113.584
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4036	-25.813.412
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4037	-16.113.550
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4038	-3.349.467
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4039	-1.198.958
804008746	ESE HOSPITAL LOCAL D	FEES4040	-748.428

Correo electronico EPS COOSALUD – prefacturas enero 2026



Gmail — Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>

Fwd: Notificación Certificación Población Capitada

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com> — 26 de enero de 2026 a las 10:31 a.m.
Para: noreply-asegura@coosalud.com
CC: contactenos contactenos <contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co>

Cordial Saludo,

Señores
EPS COOSALUD

En atención a la circular recibida 002-2026, amablemente solicitamos por parte de la **EPS Coosalud**, se indique sobre qué parámetros debemos generar las facturas para el mes de enero 2026 y en adelante de acuerdo al contrato de Capita celebrado entre las partes, esto con el fin de evitar devoluciones y se puedan legalizar los pagos correspondientes.

De igual manera solicitamos se informe la fecha de la mesa de trabajo que se realizará con la **E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE-SANTANDER NIT 804008746-9**

Atentamente,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
Contratista - Profesional Área de Cartera
E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE-SANTANDER
NIT 804008746-9
Cel. 3133540247
Sucre- Santander

Excel estado de cartera de todas las ERP.

REGIMEN	ENTIDAD	hasta 60	de 61 a 90	de 91 a 180	de 181 a 360	mayor 360	TOTAL CARTERA	FACTURA SIN RADICAR	GLOSA
CONTRIBUTIVO	...EPS017-Famisanar LTDA EPS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.319	$ 0	$ 151.319	$ 0	$ 0
	...EPS002-Salud Total SA EPS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.797.114	$ 1.797.114	$ 0	$ 0
	...EPS037-Nueva EPS SA	$ 1.188.428	$ 863.976	$ 6.127.885	$ 9.089.863	$ 5.478.578	$ 22.748.730	$ 0	$ 1.067.182
	...MovilidadRC-ESSC24-COOSALUD EPS S.A.	$ 0	$ 309.659	$ 698.244	$ 6.821.916	$ 0	$ 7.829.819	$ 0	$ 0
	...EPS del régimen contributivo en liquidación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	**$ 1.188.428**	**$ 1.173.635**	**$ 6.826.129**	**$ 16.063.098**	**$ 7.275.692**	**$ 32.526.982**	**$ 0**	**$ 1.067.182**
SUBSIDIADO	...ESS024-COOSALUD EPS S.A.	$ 0	$ 13.312.212	$ 12.943.251	$ 0	$ 0	$ 26.255.463	$ 0	$ 7.723.764
	...EPS-ARS del régimen subsidiado en liquidación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	SUBTOTAL SUBSIDIADO	**$ 0**	**$ 13.312.212**	**$ 12.943.251**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 26.255.463**	**$ 0**	**$ 7.723.764**
SOAT	...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.473	$ 770.473	$ 0	$ 0
	...Compañía Mundial de Seguros S.A.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.048	$ 426.048	$ 0	$ 0
	...Aseguradoras en liquidación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	SUBTOTAL SOAT-ECAT	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.196.521**	**$ 1.196.521**	**$ 0**	**$ 0**
POBL. POBRE SECR. MUNICIPALES	DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS. SIN	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. MUNICIPALES	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	Direccion General de Sanidad Militar	$ 0	$ 0	$ 754.040	$ 0	$ 833.278	$ 1.587.318	$ 0	$ 0
	Direccion Sanidad Policia Nacional	$ 821.616	$ 0	$ 737.448	$ 0	$ 0	$ 1.559.064	$ 0	$ 0
	ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.840	$ 408.840	$ 0	$ 0
	IPS Privadas	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.435.281	$ 0	$ 1.435.281	$ 0	$ 1.079.340
	SERVICIOS DE SALUD	**$ 821.616**	**$ 0**	**$ 1.491.488**	**$ 1.435.281**	**$ 1.242.118**	**$ 4.990.503**	**$ 0**	**$ 1.079.340**
CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	...cuentas por cobrar a funcionarios	$ 0	$ 0	$ 235.209	$ 0	$ 2.287.358	$ 2.522.567	$ 0	$ 0
	SUBTOTAL CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	**$ 0**	**$ 0**	**$ 235.209**	**$ 0**	**$ 2.287.358**	**$ 2.522.567**	**$ 0**	**$ 0**
TOTAL		**$ 2.010.044**	**$ 14.485.847**	**$ 21.496.077**	**$ 17.498.379**	**$ 12.001.689**	**$ 67.492.036**	**$ 0**	**$ 9.870.286**
		2,98%	**21,46%**	**31,85%**	**25,93%**	**17,78%**			

Página 1 Página 2 Página

ANEXO No. 2

Correo electrónico secretaria de Salud, mesa No. 1 – 2026 - Circular 030 de 2013



Gmail — Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>

DOCUMENTOS PRIMERA MESA 2026 DE SANEAMIENTO -ESE CENTRO DE SALUD SUCRE

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com> — 16 de enero de 2026 a las 5:19 p.m.
Para: circular030@santander.gov.co

Cordial saludo

Señores
Grupo de Calidad y Control Financiero de la Red Hospitalaria
Secretaria de Salud de Santander

En cumplimiento de la Circular No. 244 de 2025 , me permito adjuntar documentos solicitados para participar en la primera mesa del 2026, de saneamiento de cartera en el marco de la Circular 030 de 2013.

EPS CONVOCADAS
COOSALUD EPS
NUEVA EPS

Atentamente,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
Contratista - Profesional Área de Cartera
E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE-SANTANDER
NIT 804008746-9
Cel. 3133540247
Sucre- Santander

4 archivos adjuntos

- **Poder primera mesa 2026 Circular 030- ESE SUCRE.pdf** 378K
- **CC Luisa Mayerly Quiroga -Apoderada (4).pdf** 390K
- **CEDULA GERENTE- ESE CENTRO DE SALUD SUCR -SANTANDER.pdf** 75K
- **DECRETO DE NOMBRAMIENTO GERENTE ESE SUCRE.pdf** 1694K

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

Señores:
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
EPS's REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO
Y A QUIEN PUEDA INTERESAR
E. S. D.

TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA, mayor de edad, vecina y domiciliada en el Municipio de Sucre - Santander, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.728.516 de Bucaramanga, Nombrada mediante Decreto No. 013 del 22 de marzo de 2024 expedido por la Alcaldesa del Municipio de Sucre Santander y acta de posesión No. 008 de 2024, como Gerente y Representante Legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SUCRE**, identificada con NIT. 804008746-9, me permito manifestar, que otorgo poder especial, amplio y suficiente para realizar conciliación, efectuar acuerdos de pago sin monto limitado y demás actuaciones necesarias para el cabal cumplimiento del presente mandato a **LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR**, también mayor de edad, portadora de la Cedula de Ciudadanía No. 1.096.619.103 de La Paz, para representar a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SUCRE**, a la **PRIMERA MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA DE LA VIGENCIA 2026,** en cumplimiento a la circular 030 de 2013.

Mi apoderada además de las facultades legales puede; recibir, renunciar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, interponer recursos, conciliar y hacer todo aquello que conduzca eficazmente a la defensa de nuestros intereses.

Sírvase, tener a Luisa Mayerly Quiroga Almanzar, como mi apoderada dentro de los alcances y para los efectos de este mandato.

Atentamente:

TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA
C.C 1.098.728.516 de Bucaramanga
R.L. E.S.E CENTRO DE SALUD SUCRE

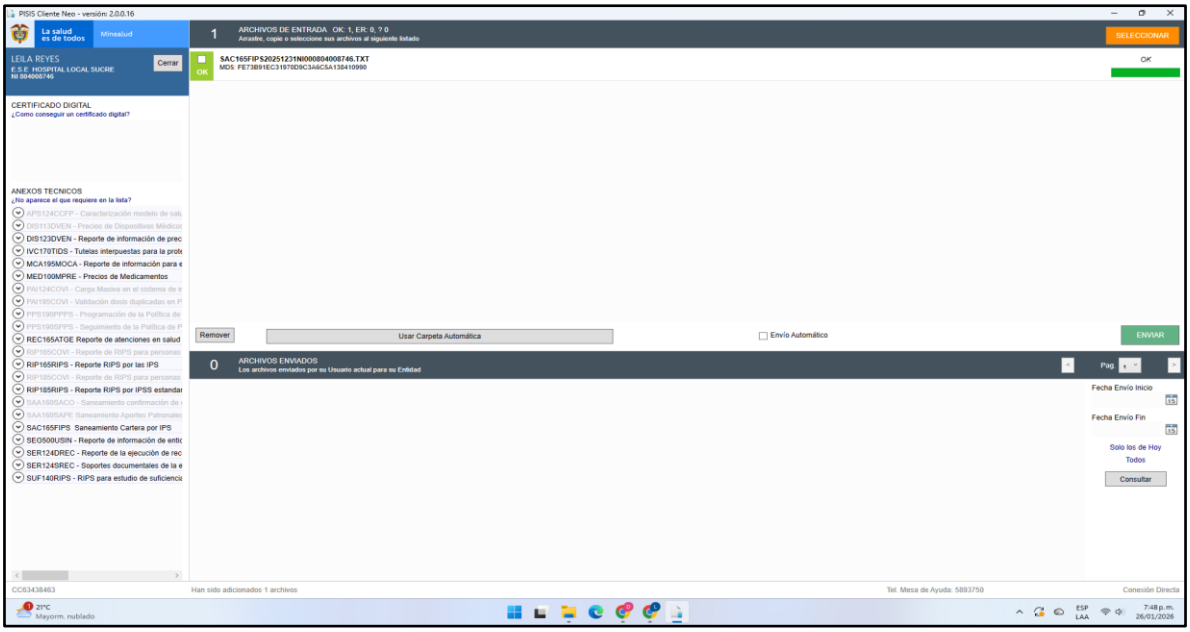
Acepto:

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
C.C. 1.096.619.103 de La Paz

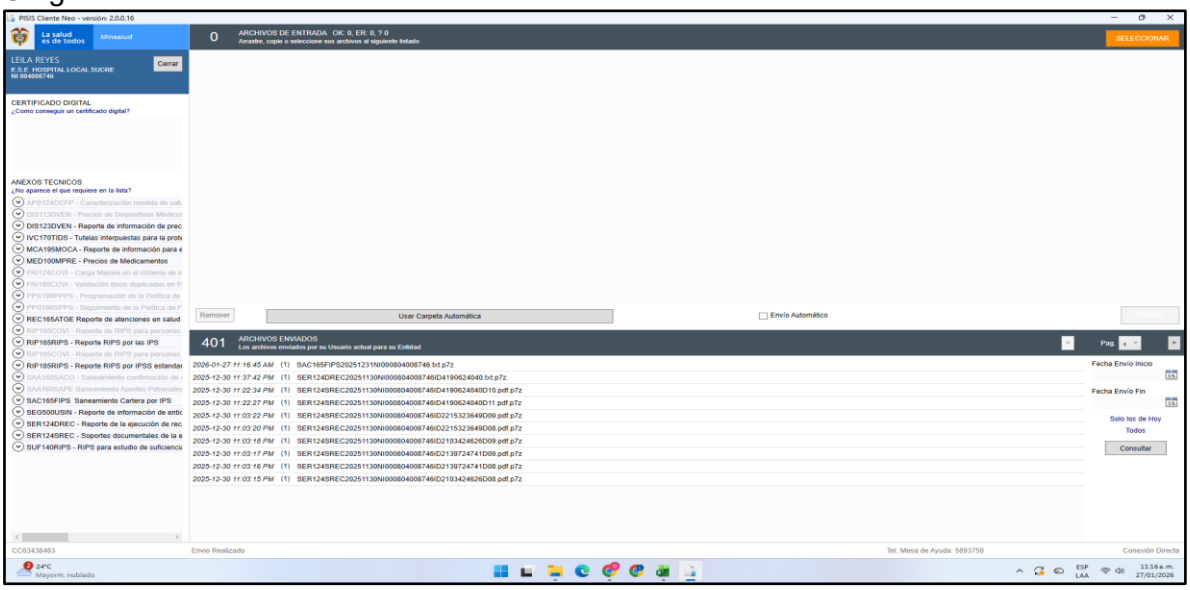
Carrera 4 # 7 - 36
+57 320 3030628
contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

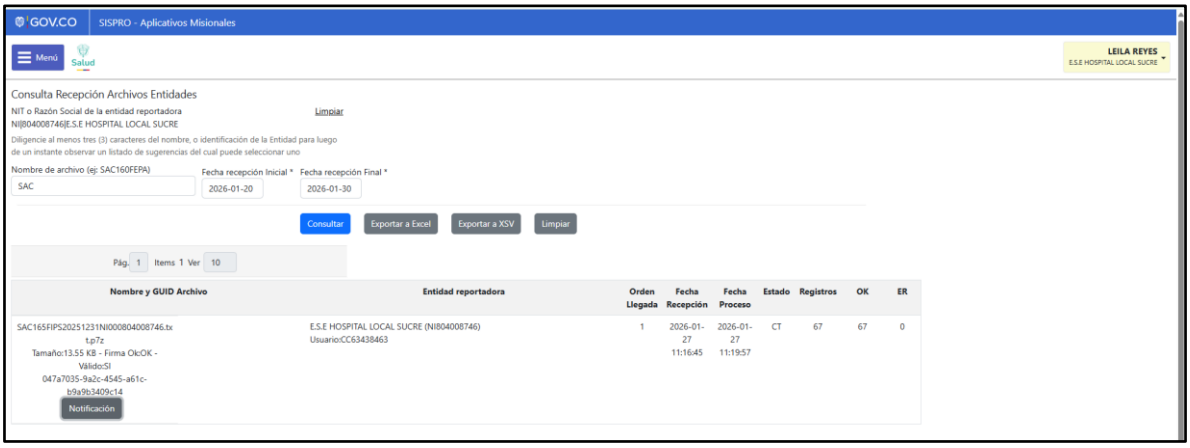
"Atención segura, atención de confianza."

ANEXO No. 3
Pantallazo cargue 030 – IV trimestre de 2025
Validación



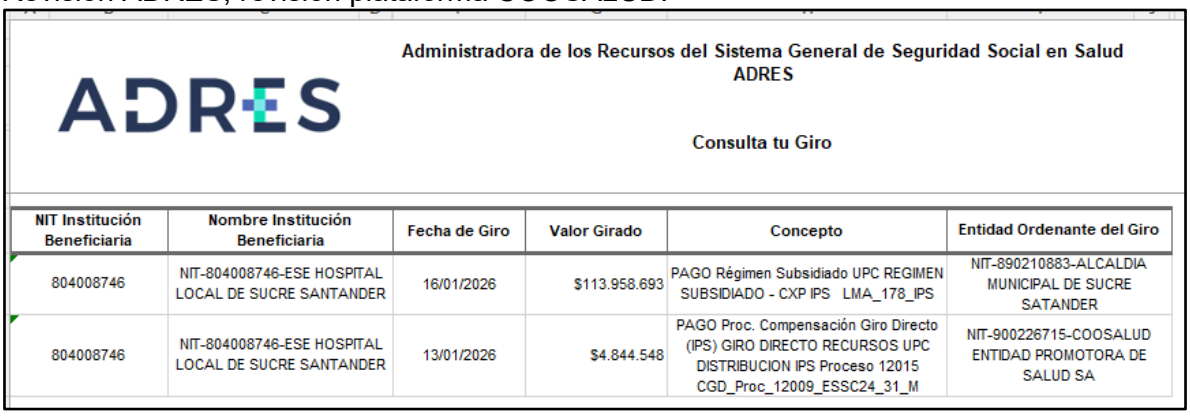
Cargue





ANEXO No. 4

Revisión ADRES, revisión plataforma COOSALUD.



ADRES

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

Consulta tu Giro

NIT Institución Beneficiaria	Nombre Institución Beneficiaria	Fecha de Giro	Valor Girado	Concepto	Entidad Ordenante del Giro
804008746	NIT-804008746-ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER	16/01/2026	$113.958.693	PAGO Régimen Subsidiado UPC REGIMEN SUBSIDIADO - CXP IPS LMA_178_IPS	NIT-890210883-ALCALDIA MUNICIPAL DE SUCRE SATANDER
804008746	NIT-804008746-ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER	13/01/2026	$4.844.548	PAGO Proc. Compensación Giro Directo (IPS) GIRO DIRECTO RECURSOS UPC DISTRIBUCION IPS Proceso 12015 CGD_Proc_12009_ESSC24_31_M	NIT-900226715-COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

ADRES

LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS - GIRO A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD Y/O PROVEEDORES
ENERO DE 2026

Fecha de giro: 19/01/2026

NIT	Razón Social	Código EPS	Nombre EPS	Valor Ordenado $	Valor Giro IPS $
804008746	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SUCRE	ESS024	COOSALUD	113.958.693,00	113.958.693,00

COOSALUD

COOSALUD EPS S.A.
Nit 900226715-3
Pagos Realizados a los PSS y Proveedores de Tecnologías en Salud
Enero de 2026
06/01/2026
Versión 1

Régimen	TipoIdProveedor	NitProveedor	NombreProveedor	FuenteRecurso	OtraFuente Ingresos	Medio de Pago	Otro Medio de Pago	Fecha Pago	Valor pago	Fecha Costo	Modalidad Pago Circul	Atencion Cance
2	NI	804008746	PS CENTRODE SALUDSUCRE	1	NA	2	NA	08/01/2026	4844548	01/01/2026	3	2
1	NI	804008746	PS CENTRODE SALUDSUCRE	1	NA	2	NA	19/01/2026	16101985	01/01/2026	3	2
1	NI	804008746	PS CENTRODE SALUDSUCRE	1	NA	2	NA	19/01/2026	25794884	01/01/2026	3	2
1	NI	804008746	PS CENTRODE SALUDSUCRE	1	NA	2	NA	19/01/2026	72061824	01/01/2026	3	2

Cuadro control de recaudos y verificación de ingresos en plataformas.

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
NIT: 804008746-9 — Versión: 01
PROCESO: Gestión - Cartera - Reporte de pagos

RELACION DE PAGOS ENERO

Página 1 Página 2 Página 3

FECHA	BANCO	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	ENTIDAD	NIT	REGIMEN	MODALIDAD	VALOR PAGADO	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA ANTERIOR	VALOR PENDIENTE POR DESCARGAR	OBSERVACION
16/01/2026	Agrario	ADRES	Coosalud	900226715		Capita	$ 72.061.824,00	$ 72.061.824,00	$ 0,00	$ 0,00	
16/01/2026	Agrario	ADRES	Coosalud	900226715		Capita	$ 25.794.884,00	$ 25.794.884,00	$ 0,00	$ 0,00	
16/01/2026	Agrario	ADRES	Coosalud	900226715		Capita	$ 16.101.985,00	$ 16.101.985,00	$ 0,00	$ 0,00	
6/01/2026	Agrario	ADRES	Coosalud	900226715			$ 4.844.548,00	$ 4.844.548,00	$ 0,00	$ 0,00	
							$ 118.803.241,00	**$ 118.803.241,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	

ANEXO No. 5

Trazabilidad de facturación corte mes de enero

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE

TRAZABILIDAD DE FACTURACION Y PAGOS CONTRATO CAPITA COOSALUD EPS

DATOS DEL CONTRATO			FACTURACION				RECAUDOS			
REGIMEN	SERVICIO	No. CONTRATO	MES DEL SERVICIO	FECHA DE LA FACTURA	VALOR FACTURA	No. FACTURA	PAGO 1	PAGO 2	PAGOS TOTALES	SALDO FACTURA
SUBSIDIADO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		ene-26	ene-26	$ 72.061.824	FEES4105	$ 72.061.824		$ 72.061.824	$ 0
SUBSIDIADO	PROMOCION Y MANTENIMIENTO		ene-26	ene-26	$ 25.794.884	FEES4106	$ 25.794.884		$ 25.794.884	$ 0
SUBSIDIADO	MEDICAMENTOS		ene-26	ene-26	$ 16.101.985	FEES4107	$ 16.101.984		$ 16.101.984	$ 1
CONTRIBUTIVO	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		ene-26	ene-26	$ 3.063.451	FEES4108	3.063.451,00		$ 3.063.451	$ 0
CONTRIBUTIVO	PROMOCION Y MANTENIMIENTO		ene-26	ene-26	$ 1.096.577	FEES4109	1.096.577,00		$ 1.096.577	$ 0
CONTRIBUTIVO	MEDICAMENTOS		ene-26	ene-26	$ 684.518	FEES4110	684.518,00		$ 684.518	$ 0

FORMATO DE PRESTADORES DE SERVICIO N. 4

NOMBRE IPS: ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER
NIT DE LA IPS: 804008746
RELACION DE FACTURACION RADICADA A NUEVA EPS DEL PERIODO : 01-02-2021 AL 31-12-2025

Página 1 Página 2

NRO FACTURA *	NOMBRE USUARIO FACTURADO	TIPO ID	IDENTIFICACION	FECHA DE EGRESO	FECHA FACTURA *	FECHA RADICACION *	VALOR BRUTO *	COPAGO PCTE *	CUOTA MODERADORA *	VALOR NETO *
FEES4093	LIZETH VELASCO GARCIA	cc	1096485060	5/01/2026	5/01/2026	31/01/2026	20.300,00		-	20.300,00
FEES4094	ORLANDO MARIN GARCIA	cc	2193912	6/01/2026	6/01/2026	31/01/2026	41.700,00	4.700,00	-	37.000,00
FEES4095	LUX ARIZA	cc	28438450	8/01/2026	8/01/2026	31/01/2026	41.700,00	4.700,00	-	37.000,00
FEES4096	GUSTAVO ARIZA ARIZA	cc	2193819	13/01/2026	13/01/2026	31/01/2026	125.100,00	5.000,00	-	120.100,00
FEES4097	GUSTAVO ARIZA ARIZA	cc	2193819	14/01/2026	14/01/2026	31/01/2026	41.700,00	5.000,00	-	36.700,00
FEES4098	DIANA MATEUS ESCAMILLA	cc	1101019526	16/01/2026	16/01/2026	31/01/2026	41.700,00	5.000,00	-	36.700,00
FEES4099	ZHARA FLOREZ MATEUS	cc	1101179749	16/01/2026	16/01/2026	31/01/2026	29.700,00	-	-	29.700,00
FEES4100	BLANCA SANCHEZ BARBOSA	cc	51813209	19/01/2026	19/01/2026	31/01/2026	41.700,00	5.000,00	-	36.700,00
FEES4101	ROSALBA ARDILA DE PEÐA	cc	28437008	21/01/2026	21/01/2026	31/01/2026	41.700,00	5.000,00	-	36.700,00
FEES4102	HORTENCIA QUITIAN ARIZA	cc	28435661	22/01/2026	22/01/2026	31/01/2026	41.700,00	5.000,00	-	36.700,00
FEES4103	ROSALBA ARDILA DE PEÐA	cc	28437008	22/01/2026	22/01/2026	31/01/2026	10.080,00	5.000,00	-	5.080,00
	HORTENCIA QUITIAN ARIZA	cc	28435661	26/01/2026	26/01/2026	31/01/2026	32.512,00	5.000,00	-	27.512,00

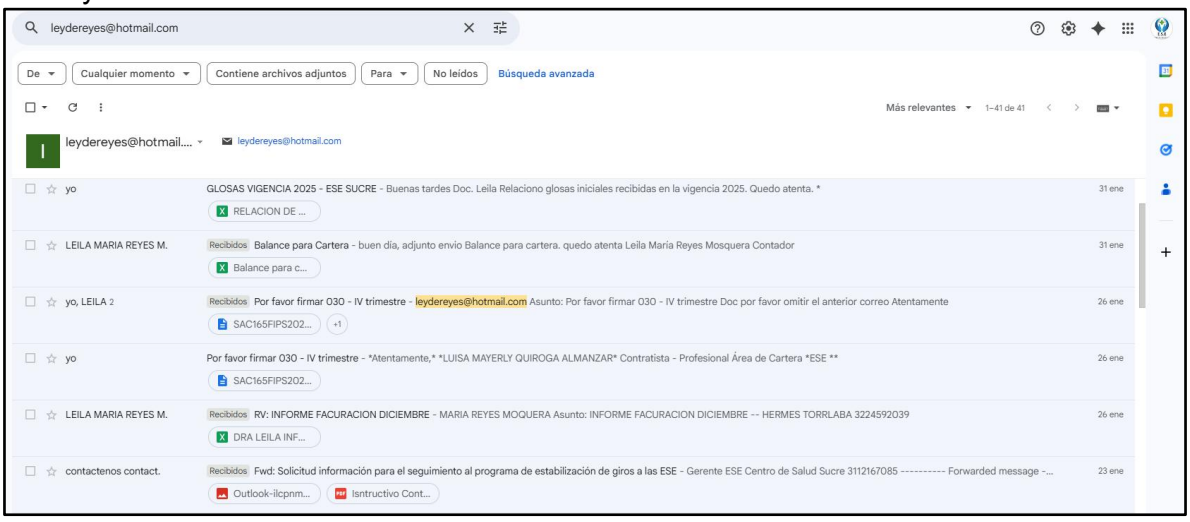
ANEXO No. 6

Pantallazo correo electrónico FOMAG



ANEXO No. 7

Excel y correo electrónico área Contadora.



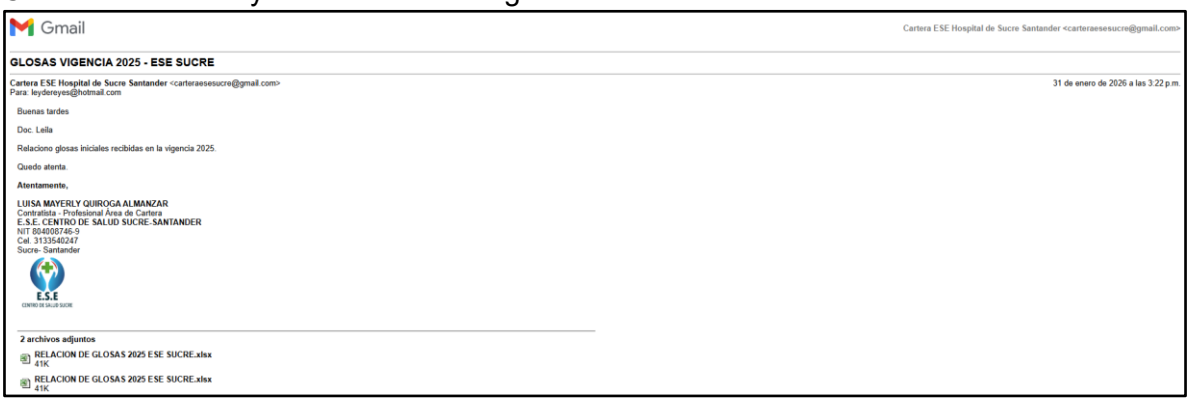
ANEXO No. 8

Correo electrónico facturación



ANEXO No. 9

Correo electrónico y Excel relación de glosas



Gmail

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>

GLOSAS VIGENCIA 2025 - ESE SUCRE

Cartera ESE Hospital de Sucre Santander <carteraesesucre@gmail.com>
Para: leydereyes@hotmail.com

31 de enero de 2026 a las 3:22 p.m.

Buenas tardes

Doc. Leila

Relaciono glosas iniciales recibidas en la vigencia 2025.

Quedo atenta.

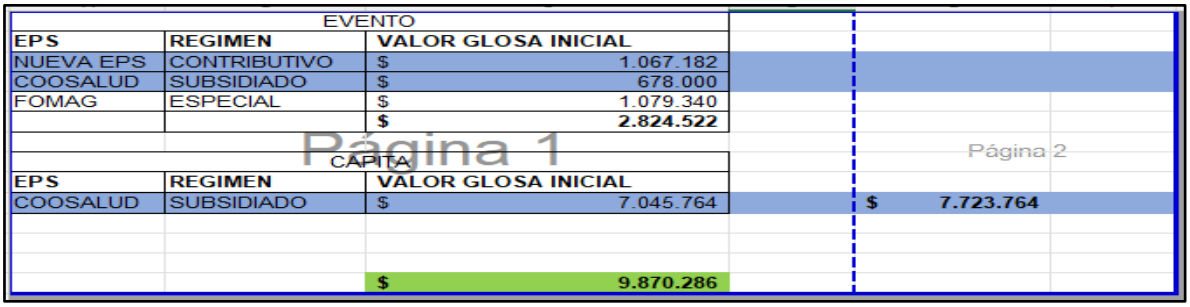
Atentamente,

LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR
Contratista - Profesional Área de Cartera
E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE. SANTANDER
NIT. 804008746-9
Cel. 3133540247
Sucre- Santander

2 archivos adjuntos

RELACION DE GLOSAS 2025 ESE SUCRE.xlsx
41K

RELACION DE GLOSAS 2025 ESE SUCRE.xlsx
41K



EVENTO			
EPS	**REGIMEN**	**VALOR GLOSA INICIAL**	
NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	$ 1.067.182	
COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 678.000	
FOMAG	ESPECIAL	$ 1.079.340	
		$ 2.824.522	

Página 1

Página 2

CAPITA			
EPS	**REGIMEN**	**VALOR GLOSA INICIAL**	
COOSALUD	SUBSIDIADO	$ 7.045.764	**$ 7.723.764**
		$ 9.870.286	

ANEXO No. 10

Pantallazo reunión Coosalud

