E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002	**ETAPA DEL CONTRATO:**		
	Ejecución Contractual		
	TIPO DE CONTRATO:		
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:		
	DIA	**MES**	**AÑO**
	03	**03**	**2026**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	ECSS-CPS-026-2026
FECHA DEL CONTRATO	13 de enero de 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
NOMBRE SUPERVISOR	HERMES TORRALBA MARIN
CARGO SUPERVISOR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.800.000
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIAL	CIENTO SESENTA Y OCHO (168) DIAS HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	13	**01**	**2026**
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: 02 – AÑO: 2026** Hasta: **DÍA: 28 – MES: 02 – AÑO: 2026**

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.	Reportó estado de cartera a Nueva EPS, a través del anexo 04, con corte de radicación mes de febrero de 2026. Asistió a mesa de trabajo con NUEVA EPS a través de la cita No. 81900 para la revisión, verificación y validación de estados de cartera modalidad de evento con esta ERP.	**Anexos No 1 –** Envio anexo 04 Nueva EPS Correos electronicos informacion de cartera Nueva EPS Acta No. 81900 Nueva EPS. 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.	Asistió en la ciudad de Bucaramanga a la primera mesa de saneamiento de cartera, en cumplimiento de la circular 030.	**Anexos No 2 –** Actas mesa No. 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.	Elaboró el informe FT025 ante la Supersalud, periodo 01-2026, en cumplimiento de la Circular Externa 014 De 2020. Consolidó y cargo en SIHO el formulario de cartera por edades corte IV trimestre de 2025. Realizó y cargo los siguientes formatos correspondientes a la cuenta anual de la Contraloría General de Santander, información referente a cartera y glosas. formato_202401_f17a4_cgs formato_202401_f17a5_cgs formato_202401_f29b_cgs	**Anexos No 3 –** Pantallazo de cargue FT025 Cargue cartera por edades 2193 a SIHO Pantallazo elaboración y cargue de formatos CGS 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.	Verificó los ingresos recibidos a través de ADRES, de cada una de las aseguradoras, mes de febrero. Verificó la plataforma de Coosalud para revisión de pagos realizados a la ESE en el mes de febrero.	**Anexos No 4 –** Revisión ADRES, revisión plataforma COOSALUD. Cuadro control de recaudos y verificación de ingresos en plataformas. CUMPLIO
5	Mantener actualizada la trazabilidad de facturación	Verificó y aplique a en la trazabilidad de facturación	**Anexos No 5 –** Trazabilidad de

	generada y radicada por la prestación de servicios de salud.	cada uno de los pagos recibidos de manera discriminada por factura correspondiente a las ERP, mes anterior.	facturación corte mes de febrero. 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 establecido en el decreto 441 de 2022.	Revisó y socializó con farmacia la Nota técnica para el contrato de medicamentos vigencia 2026, con la EPS COOSALUD. Revisó y reporto a la EPS COOSALUD, lista de tecnologías y medicamentos ofertados por la ESE para la vigencia 2026. Participó en mesa de trabajo con la EPS COOSALUD y Secretaría de Salud Municipal, para revisión de compromisos con esta ERP en el Municipio, temas de contratación y dispensación de medicamentos.	**Anexos No 6 –** Excel y correo electrónico Farmacia Excel y correo electrónico área de contratación EPS COOSALUD. Pantallazo reunión 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.	Reportó al área contable relación de cartera por edades, para el trámite referente al Deterioro de esta. Durante el mes mantuvo contacto con el área contable y administración de la ESE, referente a proceso de cuentas por cobrar.	**Anexos No 7 –** correos electrónicos área Contadora. 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, e inquietudes presentadas por el área.	**Anexos No 8 –** Correo electrónico y revisión de plataformas. CUMPLIO
9	Realizar la conciliación y proyección de respuesta de glosas originadas por la	Revisó consolidado de glosas reportadas por nueva EPS corte mes de febrero 2026,	**Anexos No 9 –** Excel relación de glosas Nueva EPS.

	facturación radicada, referente a la prestación de servicios de salud.	plataformas anteriores y plataforma actual FACTRAMED	CUMPLIO
10	Asesorar a la entidad en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Realizó la consolidación y reporte de información solicitada por la secretaria de salud Departamental, referente a la cantidad de usuario contratos con las ERP. Mantuvo contacto con la Gerencia, con el fin de aclarar dudas generadas durante el proceso.	**Anexos No 10 –** Correo electrónico secretaria de salud Departamental WhatsApp llamadas. CUMPLIO

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00026
FECHA DEL CDP	13 DE ENERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00026
FECHA DEL RP	13 DE ENERO DE 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 002_ Fecha:03 de marzo de 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 002_ Fecha:03 de marzo de 2026			
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	

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
$1.800.000	$3.400.000	Febrero de 2026	83613552

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	VALOR PAGADO
ENLACE OPERATIVO	3/03/2026	$1.051.900
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	Nueva EPS	$ 425.000
AFP	Porvenir	$ 544.000
ARL	Positiva	$ 82.900

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	33.33%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$3.600.000.ºº

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	**$10.800.000.ºº**
Valor de Pagos Parciales realizados a la fecha	$1.800.000.ºº
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$1.800.000.ºº
Valor pendiente por ejecutar	$7.200.000.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. CENTRO DE SALUD 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-026-2026 de dos mil veintiséis (2026), 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	02	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
28	02	2026

Dado en Municipio El Sucre (Santander), a los tres (03) días del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026)

HERMES TORRALBA MARIN
Supervisor

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

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE Nit: 00804008746 - 9 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	03	04	No: CG 26-00113 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01096619103 - - QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY

CP 26-00026, CD 26-00026, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 26 DEL 13 DE ENERO DE 2026 PAGO MES DE FEBRERO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,800,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales Indirectos ? Remu	036010	2.1.2.02.02.008.001.01	RP	1,800,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Remu	035010			0.00	1,800,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	1,800,000.00	1,800,000.00
				TOTALES $	3,600,000.00	3,600,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

04	03	2026		1,800,000.00

QUIROGA ALMANZAR LUISA MAYERLY

UN MILLóN OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	03	04	**No: CE 26-00115** 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 26-00113, CP 26-00026, CD 26-00026, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AESORIA EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECAUDO DE CARTERA, CONTRATACION CON LAS ERP Y CONCILIACION DE GLOSAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 26 DEL 13 DE ENERO DE 2026 PAGO MES DE FEBRERO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	1,800,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.1.2.02.02.008.001.01	RP	1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	1,800,000.00	1,800,000.00
				SUMAS IGUALES $	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**	

Valor a pagar: $ 1,800,000.00
En letras: UN MILLóN OCHOCIENTOS 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 $ 1.807.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******0033**

Monto a acreditar $ 1.800.000,00

Monto $
1.800.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	--
Descripción:	Pago Mayerly Quiroga 02

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp