

ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR
1082955293
MZ V CASA 22 VILLAS DE ALEJANDRIA
3016210192
EM_MOLINARES@HOTMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

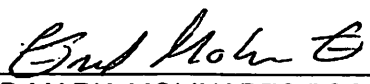
Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-04		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR		
DOCUMENTO:	1082955293		
DIRECCIÓN:	MZ V CASA 22 VILLAS DE ALEJANDRIA	TELÉFONO:	3016210192
CORREO ELECTRONICO:	EM_MOLINARES@HOTMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:	CD20260691						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES Y DEVOLUCIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE						
RP:	666	CDP:	1	FECHA INICIO:	2026-01-19	FECHA FINAL:	2026-06-30
VALOR CONTRATO:	24.000.000,00	VALOR A PAGAR:	6.000.000,00				
BANCO A CONSIGNAR:	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	117100115494		
CDP - ADICION:	826	RP - ADICION:	2627	VALOR ADICION:	12.000.000,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Abril						

FIRMA


ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR
C.C. 1082955293 expedida en SANTA MARTA

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

CODIGO: GJC23F
VERSION: 003
FECHA DE ULTIMA REVISION:
22/08/2024
PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y**ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR****CON C.C N° 1082955293****I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES Y DEVOLUCIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE"

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20260891 **DE FECHA INICIO** 19-ene-2026

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)

- | ITEM | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|------|---|
| 1 | Conciliación de cartera con VCO - Coosalud |
| 2 | Informe de glosa inicial y conciliación al área de Contabilidad |
| 3 | Se realizaron los informes IPS 12 y 13 (Enero a Marzo) |
| 4 | Apoyo contratación regional de aseguramiento |

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9502523275 - 9503875855	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	27-abr-2026	300.000
PENSIÓN:	COLFONDOS	27-abr-2026	384.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	27-abr-2026	58.500

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
- 3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

V. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:**N°. IDENTIFICACIÓN:**

1082955293

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082955293		MOLINARES ESCOBAR ENID MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ V CASA 22 VILLAS DE ALEJANDRIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350606	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	256764933	9502523275	I	2026/04/23	2026/04/27	NEQUI	4	\$620,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0			\$618,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0			\$618,800
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0			\$618,800
1	CC	1082955293	MOLINARES ENID																	231001	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	2.436%	\$48,800	0	\$0	\$0	No	\$618,800			
Total Afiliados(1)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0			\$618,800

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$900	\$0	\$320,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$320,000	\$900	\$0	\$320,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$200	\$0	\$49,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$200	\$0	\$49,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$700	\$0	\$250,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$700	\$0	\$250,700
TOTAL				1	\$618,800	\$1,800	\$0	\$620,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082955293		MOLINARES ESCOBAR ENID MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ V CASA 22 VILLAS DE ALEJANDRIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350606	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2026-03	2026-03	256866625	9503875855	N	2026/04/23	2026/04/27	NEQUI	4
								Valor
								\$124,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$400,000	\$64,000	\$400,000					\$0					\$400,000					\$9,700	\$0		\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$400,000	\$64,000	\$400,000					\$0					\$400,000					\$9,700	\$0		\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$400,000	\$64,000	\$400,000					\$0					\$400,000					\$9,700	\$0		\$0
1	CC	1082955293	MOLINARES ENID	231001	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS005	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,000,000)	(\$48,800)	0	\$0	\$0			
2	CC	1082955293	MOLINARES ENID	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$400,000	\$64,000	\$400,000					\$0					\$400,000					\$9,700	\$0		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 082955293		MOLINARES ESCOBAR ENID MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ V CASA 22 VILLAS DE ALEJANDRIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350606	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	256866625	9503875855	N	2026/04/23	2026/04/27	NEQUI	\$124,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,000	\$200	\$0	\$64,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$64,000	\$200	\$0	\$64,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,000	\$200	\$0	\$50,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$50,000	\$200	\$0	\$50,200
TOTAL				1	\$123,700	\$500	\$0	\$124,200

 HMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MANEJO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTROL DE LEGALIDAD	CÓDIGO: GJC30F VERSIÓN: 001 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 24/04/2026 PÁGINA 1 de 1
--	---	--

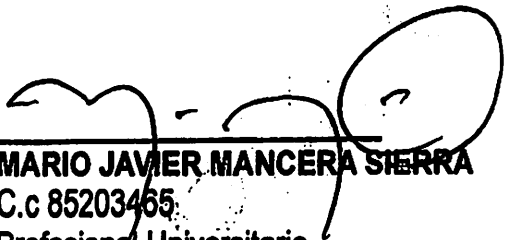
EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de mis responsabilidades como supervisor del contrato **CD20260691** a nombre de **ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR** con cedula de ciudadanía No.1.082.955.293; se encuentran cargados todos los documentos relacionados con el control de legalidad en los tres estándares establecidos (Etapa precontractual, Etapa Contractual, Etapa poscontractual) en la plataforma SIA – OBSERVA Y SECOP II.

Por lo tanto, doy visto bueno para respectivo pago correspondiente del mes de ABRIL 2026.

La presente se firma a los Veintisiete (27) días del mes de abril del 2026.


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
C.c 85203465
Profesional Universitario
Grupo de Trabajo de Contabilidad

EPS		ACTA	VALOR GLOSADO	VALOR LEVANTADO	VALOR ACEPTADO
UTAN		31 DE OCTUBRE 2025	\$ 45.145.199.298	\$ 36.567.771.202	\$ 5.956.779.116
COOSALUD VCO	5	AC-500- 20251223_143658	\$ 653.409.565	\$ 492.311.221	\$ 14.068.800
	4	AC-500- 20251218_121908	\$ 845.198.208	\$ 779.480.467	\$ 65.717.741
	3	AC-500- 20251207_101900	\$ 470.686.998	\$ 439.887.940	\$ 30.799.058
	2	AC-500- 20251203_222529	\$ 143.215.158	\$ 142.423.144	\$ 792.014
	1	AC-500- 20251201_001737	\$ 131.252.750	\$ 124.624.954	\$ 6.627.796
	8	AC-500- 20251231_175020	\$ 187.562.896,00	\$ 186.252.816,00	\$ 1.310.080
	9	AC-500- 20260104_155234	\$ 863.498.483,00	\$ 863.498.483,00	\$ 0
	10	AC-500- 20260108_021100	\$ 208.620.164,00	\$ 205.663.030,00	\$ 2.957.134
	11	AC-500- 20260116_153340	\$ 1.050.646.759	\$ 1.040.111.769	\$ 10.534.990
	12	AC-500- 20260122_085702	\$ 412.145.127	\$ 412.145.727	\$ 0
	6	AC-500- 20251229_171643	\$ 360.954.856	\$ 351.215.601	\$ 9.739.255
	7	AC-500- 20251230_194020	\$ 387.087.332	\$ 386.042.690	\$ 1.044.642
	13	AC-500- 20260123_151740	\$ 114.838.921	\$ 114.838.921	\$ 0
	14	AC-500- 20260126_210921	\$ 101.661.178	\$ 101.661.178	\$ 0
	15	AC-500- 20260128_213528	\$ 1.550.554.613	\$ 1.549.446.048	\$ 1.108.565
	16	AC-500- 20260205_175049	\$ 1.034.559.331	\$ 1.033.106.456	\$ 1.452.875
	17	500-20260207_1413	\$ 313.690.430	\$ 312.609.350	\$ 1.081.080
	18	AC-500- 20260209_233108	\$ 1.412.307.255	\$ 1.408.064.443	\$ 4.242.812
	19	AC-500- 20260216_222410	\$ 437.586.941	\$ 371.589.938	\$ 65.997.003
	20	AC-500- 20260221_145357	\$ 109.042.683	\$ 104.318.492	\$ 4.724.191
	21	AC-500- 20260226_212309	\$ 181.779.251	\$ 18.120.071	\$ 572.180
	22	AC-500- 20260309_211449	\$ 550.915.137	\$ 546.054.671	\$ 4.860.466
	23	AC-500- 20260312_132957	\$ 247.822.806	\$ 244.082.223	\$ 3.740.583
	24	AC-500- 20260304_001448	\$ 121.426.979	\$ 121.426.979	\$ 0
	25	AC-500- 20260305_123552	\$ 1.716.264.942	\$ 1.716.264.942	\$ 0
	26	AC-500- 20260317_201217	\$ 64.672.607	\$ 63.884.617	\$ 787.990
	27	AC-500- 20260318_192632	\$ 1.025.966.432	\$ 1.025.966.432	\$ 0
	28	AC-500- 20260316_221159	\$ 136.751.179	\$ 13.427.790	\$ 2.476.389
	29	AC-500- 20260319_233153	\$ 912.826.585	\$ 909.903.485	\$ 2.923.100
	30	AC-500- 20260326_164353	\$ 67.332.998	\$ 65.285.308	\$ 2.047.690
	31	AC-500- 20260406_004851	\$ 877.397.754	\$ 870.042.576	7355178
	32	AC-500- 20260406_004708	\$ 120.144.100	\$ 120.144.100	\$ 0
	33	AC-500- 20260408_193229	\$ 75.246.341	\$ 71.940.991	\$ 3.305.350
	34	AC-500- 20260415_110531	\$ 43.066.973	\$ 43.066.973	\$ 0
	35	AC-500- 20251229_171643	\$ 360.954.856	\$ 351.114.921	\$ 9.839.935
	36	AC-500- 20251223_143658	\$ 492.428.136	\$ 477.584.367	\$ 14.843.769
	37	AC-500- 20251218_121908	\$ 846.052.284	\$ 780.403.793	\$ 65.648.491
	38	AC-500-20260104_1	\$ 864.096.436	\$ 864.096.436	\$ 0
	39	AC-500-20260128_2	\$ 1.551.102.302	\$ 1.549.451.508	\$ 1.650.826

CERTIFICACIÓN IPS12

NOMBRE DE LA ENTIDAD	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
PERÍODO	MARZO DE 2026
INDICADOR	Porcentaje de glosa definitiva
DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	Valor de glosa definitiva a la facturación del periodo*100/Valor total de facturación del periodo
META	< 2%

DESARROLLO DEL INDICADOR							
mes	vrFacturado	vrRadicado	RADICADO ACUMULADO	GLOSA	GLOSA ACUMULADA	% GLOSA	% GLOSA ACUMULAD
2025-04 (Abr)	\$ 16.032.393.101	\$ 11.210.813.411	\$ 408.321.777.876	\$ 18.033.709	\$ 8.626.764.425	2,54%	4,40%
2025-05 (May)	\$ 20.298.508.858	\$ 15.251.148.411	\$ 423.572.926.287	\$ 106.224.200	\$ 8.732.988.625	0,70%	2,06%
2025-06 (Jun)	\$ 21.811.678.533	\$ 28.322.600.600	\$ 451.895.526.887	\$ 65.627.503	\$ 8.798.616.128	0,23%	1,95%
2025-07 (Jul)	\$ 25.835.250.772	\$ 19.023.889.398	\$ 470.919.416.285	\$ 485.358.743	\$ 9.283.974.871	2,55%	1,97%
2025-08 (Ago)	\$ 25.005.428.932	\$ 28.464.261.680	\$ 499.383.677.985	\$ 186.200	\$ 9.284.161.071	0,00%	1,86%
2025-09 (Sep)	\$ 22.100.895.945	\$ 21.323.220.415	\$ 520.708.898.380	\$ 179.585.679	\$ 9.463.746.750	0,84%	1,82%
2025-10 (Oct)	\$ 19.226.355.141	\$ 20.055.375.902	\$ 540.762.274.282	\$ 341.067.295	\$ 9.804.814.045	1,70%	1,81%
2025-11 (Nov)	\$ 17.416.452.827	\$ 15.704.527.134	\$ 556.466.801.416	\$ 1.053.173.925	\$ 10.857.987.970	6,71%	1,95%
2025-12 (Dic)	\$ 20.465.364.658	\$ 23.816.119.091	\$ 580.282.920.507	\$ 2.801.926.691	\$ 13.659.914.661	11,76%	2,35%
2026-01 (Ene)	\$ 22.190.529.635	\$ 20.504.532.896	\$ 600.787.453.403	\$ 3.592.242.691	\$ 17.252.157.352	17,52%	2,87%
2026-02 (Feb)	\$ 18.082.792.564	\$ 18.739.642.917	\$ 619.527.096.320	\$ 1.095.709.762	\$ 18.347.867.114	5,85%	2,96%
2026-03 (Marz)	\$ 19.981.464.175	\$ 19.178.992.063	\$ 638.706.088.383	\$ 121.855.964	\$ 18.469.723.078	0,64%	2,89%
Total	\$ 248.447.115.141,00	\$ 241.595.123.918,00	-	\$ 9.860.992.362	-	-	2,89%

CAUSALES OBJECCIÓN		
CAUSA GLOSA	GLOSA	%
1. Facturación	\$ 1.432.354.868	15%
2. Tarifas	\$ 4.824.538.937	49%
3. Soportes	\$ 1.114.241.382	11%
4. Autorización	\$ 1.194.293.248	12%
5. Cobertura	\$ 51.921.355	1%
6. Pertinencia	\$ 1.243.642.572	13%
TOTAL	\$ 9.860.992.362	100%

FUENTE DE INFORMACIÓN Y ANEXOS

- Hojas de cálculo Existentes en la oficina "MATRIZ GLOSA HUJMB "
 - Bases de datos del Sistema de Información de facturación Hospital a corte 31 Mazro 2026
 - Archivo magnetico de glosas en proceso de respuesta
- La presente certificación se expide el de 16 Abril de 2026

NOMBRE	CARGO	FIRMA
ENID MOLINARES	Profesional especializado en el area de auditoría	
MARIO MANCERA	Contador	

PROYECTO: Grupo de Glosas y Conciliaciones

CERTIFICACIÓN IPS13

NOMBRE DE LA ENTIDAD	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
PERÍODO	mar-26
INDICADOR	Porcentaje de glosa inicial (objección)
DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	Valor de objeción a la facturación del período*100/Valor total de facturas radicadas del período
META	< 10%

DESARROLLO DEL INDICADOR

mcs	vrFacturado	vrRadicado	RADICADO ACUMULADO	GLOSA	GLOSA ACUMULADA	% GLOSA	% GLOSA ACUMULAD
2025-04 (Abr)	\$ 16.032.393.101	\$ 11.210.813.411	\$ 397.875.387.688	\$ 18.033.709	\$ 28.759.010.126	0,16%	7,40%
2025-05 (May)	\$ 20.022.133.659	\$ 15.251.148.411	\$ 413.126.536.099	\$ 106.224.200	\$ 28.895.234.326	0,70%	7,25%
2025-06 (Jun)	\$ 21.811.678.533	\$ 28.322.600.600	\$ 441.449.136.699	\$ 246.685.174	\$ 29.141.919.500	0,87%	7,05%
2025-07 (Jul)	\$ 25.433.585.813	\$ 19.023.889.398	\$ 460.473.026.097	\$ 1.333.569.945	\$ 30.475.489.445	7,01%	6,82%
2025-08 (Ago)	\$ 25.005.428.932	\$ 28.464.261.680	\$ 488.937.287.777	\$ 6.096.990	\$ 30.481.586.435	0,02%	6,45%
2025-09 (Sep)	\$ 22.100.895.945	\$ 21.323.220.415	\$ 510.260.508.192	\$ 568.468.763	\$ 31.050.055.198	2,67%	6,47%
2025-10 (Oct)	\$ 19.226.355.141	\$ 20.055.375.902	\$ 530.315.894.094	\$ 1.438.813.049	\$ 32.488.868.247	7,17%	6,10%
2025-11 (Nov)	\$ 17.416.452.827	\$ 15.704.527.134	\$ 546.020.411.228	\$ 8.128.948.948	\$ 40.617.817.195	51,76%	5,96%
2025-12 (Dic)	\$ 20.456.364.658	\$ 23.816.119.091	\$ 569.836.530.319	\$ 1.098.489.436	\$ 41.716.306.631	4,61%	6,01%
2026-01 (Ene)	\$ 22.190.529.635	\$ 20.504.532.896	\$ 590.341.063.215	\$ 3.103.765.798	\$ 44.820.072.429	15,14%	8%
2026-02 (Feb)	\$ 18.082.792.564	\$ 18.739.642.917	\$ 609.080.706.132	\$ 3.103.775.798	\$ 47.923.848.227	16,56%	7,87%
2025-03 (Mar)	\$ 19.981.464.175	\$ 19.178.992.063	\$ 628.259.698.195	\$ 3.523.577.687	\$ 51.447.425.914	18,37%	8,19%
Total	\$ 247.760.054.983,00	\$ 241.595.123.918,00	-	\$ 22.676.449.497	-	-	7%

CAUSALES OBJECCIÓN

CAUSA GLOSA	GLOSA	%
1. Facturación	\$3.854.996.414	17%
2. Tarifas	\$11.564.989.243	51%
3. Soportes	\$2.494.409.445	11%
4. Autorización	\$1.814.115.960	8%
5. Cobertura	\$0	0%
6. Pertinencia	\$2.947.938.435	13%
TOTAL	\$22.676.449.497	100%

FUENTE DE INFORMACIÓN Y ANEXOS

- Hojas de cálculo Existentes en la oficina "MATRIZ GLOSA HUJMB "
 - Bases de datos del Sistema de Información de facturación Hospital a corte 31 de Marzo 2026
 - Archivo magnetico de glosas en proceso de respuesta
- La presente certificación se expidió el 16 de abril de 2026

NOMBRE	CARGO
ENID MOLINARES	Profesional especializado en el área de auditoría
MARIO MANCERA	Contador

PROYECTO: Grupo de Glosas y Conciliaciones

	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GJC22F	Versión: 1
		FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024	

**CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
ENID MARIA MOLINARES ESCOBAR identificado con C.C. 1082955293**

Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-04
-----------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES Y DEVOLUCIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
-----------------------------	--

Nº CONTRATO:	CD20260691	RP:	666	CDP:	1
---------------------	------------	------------	-----	-------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	24.000.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	6.000.000,00
----------------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2026-01-19	FECHA DE FINALIZACION:	2026-06-30
----------------------------------	------------	-------------------------------	------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
-------------------------------	-----------------------------

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD
---	----------------------------------

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	826	RP - ADICION:	2627	VALOR CONTRATO CON ADICION:	12.000.000,00
-----------------------	-----	----------------------	------	------------------------------------	---------------

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

1. El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
2. El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
3. Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
4. Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Abril

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
 85203465
 GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

Handwritten signature/initials