

p

## INFORME DE SUPERVISION

## No. 04

|                                                        |                                                                                                                                                                      |                           |    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|
| CONTRATO No. y FECHA                                   | HSDS-CPS-011-2026 DEL 07 DE ENERO DE 2026                                                                                                                            |                           |    |
| TIPO DE CONTRATO:                                      | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                    |                           |    |
| CONTRATISTA:                                           | JOSE JULIAN VESGA BARRERA                                                                                                                                            |                           |    |
| Nit. o C.C. No.                                        | 9.432.709                                                                                                                                                            |                           |    |
| OBJETO:                                                | "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL AREA DE FACTURACION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER" |                           |    |
| CD                                                     | No 26-00034 DEL 01 DE ENERO 2026                                                                                                                                     |                           |    |
| CD (ADICION)                                           | No 26-00226 DEL 30 DE ABRIL 2026                                                                                                                                     |                           |    |
| RP                                                     | No 26-00061 DEL 7 DE ENERO 2026                                                                                                                                      |                           |    |
| RP (ADICION)                                           | No 26-00285 DEL 4 DE MAYO 2026                                                                                                                                       |                           |    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                             | DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$17.200.000)                                                                                                         |                           |    |
| VALOR ADICION DEL CONTRATO                             | OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.600.000)                                                                                                              |                           |    |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                               | VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$25.800.000)                                                                                                      |                           |    |
| ANTICIPO INICIAL:                                      | --                                                                                                                                                                   |                           |    |
| +AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:                        | --                                                                                                                                                                   |                           |    |
| AMORTIZACION ANTICPO ADIC:                             | --                                                                                                                                                                   |                           |    |
| PLAZO INICIAL:                                         | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                    |                           |    |
| PLAZO ADICIONAL:                                       | DOS (02) MESES                                                                                                                                                       |                           |    |
| PLAZO FINAL DEL CONTRATO:                              | SEIS (06) MESES                                                                                                                                                      |                           |    |
| Nit. o C.C. No DEL INTERVENTOR:                        | --                                                                                                                                                                   |                           |    |
| SUPERVISOR:                                            | MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ                                                                                                                                         |                           |    |
| FECHA DE INICIO                                        | 07 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                  |                           |    |
| ACTA DE SUSPENSIÓN:                                    | --                                                                                                                                                                   | --                        | -- |
| ACTA DE RENICIACION:                                   | --                                                                                                                                                                   | --                        | -- |
| FECHA DE TERMINACION:                                  | 06 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                  |                           |    |
| OFICINA GESTORA:                                       | GERENCIA                                                                                                                                                             |                           |    |
| VALOR A PAGAR:                                         | CUATRO MILLONES TRECIENTOS MIL (\$ 4.300.000) MCTE                                                                                                                   |                           |    |
| PERIODO DE PAGO:                                       | DESDE: 07 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                           | HASTA: 06 DE MAYO DE 2026 |    |
| AVANCE DE LA EJECUCION CONTRACTUAL EN EL PLAZO Y VALOR | PORCENTAJE                                                                                                                                                           | VALOR                     |    |
|                                                        | 66.66%                                                                                                                                                               | \$17.200.000              |    |

## CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

**ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y GENERALES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PRESENTE INFORME:**

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.00 .555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co



Las actividades ejecutadas en el periodo relacionado en el presente informe corresponden a:

| ITEM | ACTIVIDAD GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EVIDENCIA      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1    | Brindar asesoría técnica a los auxiliares del área de facturación, orientando sobre los procedimientos operativos que se adelantan en la dependencia.                                                                                                                                        | Se realiza apoyo a revisión de listado de internados, con el fin de identificar en tiempo real las historias que son susceptibles para facturación.                                                                                                                                                                                                           | Adjunto Imagen |
| 2    | Realizar seguimiento a las reclamaciones presentadas a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB), con el fin de asegurar su resolución y/o el correspondiente pago.                                                                                                        | 1. Reunión virtual conciliación de cartera SANITAS EPS para conciliación de glosas 29 abril 2026                                                                                                                                                                                                                                                              | Adjunto Imagen |
| 3    | Mantener actualizados y organizados los registros de facturación y cartera, incluyendo el seguimiento a los pagos efectuados por las EAPB y demás entidades responsables del pago de servicios de salud.                                                                                     | 1. Se realiza cargue de la facturación generada en el periodo de marzo 2026 para incluirla en la matriz de cartera. 2. Se realiza la identificación de pagos corte a 31 de marzo del 2026.                                                                                                                                                                    | Adjunto Imagen |
| 4    | Elaborar y entregar oportunamente los informes solicitados por la Gerencia, las dependencias internas de la E.S.E. o por entidades externas, conforme a los requerimientos institucionales o normativos.                                                                                     | 1. Mensualmente se envía correo con archivo donde se adjuntan los RIPS en el mes sujeto a radicación a la jefe de enfermería y a la secretaria de salud municipal.<br>2. Informe circular 030 PISIS Trimestral.<br>3. Cargue formulario FT025, Facturación y Recaudo mensual marzo de 2026.<br>4. Informe de cartera para rendición de cuentas vigencia 2025. | Adjunto Imagen |
| 5    | Generar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y realizar su validación en las plataformas dispuestas por las EAPB, así como imprimir los cargues de validación y anexarlos a las facturas respectivas para su radicación.                                    | Mensualmente se descargan archivos planos correspondientes a los RIPS generados por cada una de las entidades facturadas.                                                                                                                                                                                                                                     | Adjunto Imagen |
| 6    | Organizar, realizar el cargue, validar y radicar las facturas físicas o electrónicas requeridas por las entidades territoriales o del régimen especial, conforme a las condiciones específicas de cada una.                                                                                  | Se realizó entrega física de facturación con sus respectivos soportes para su envío a las siguientes entidades que presentaron facturación para el periodo. Regional de aseguramiento - Dispensario médico - Cajacopi, correspondientes al mes de marzo del 2026.                                                                                             | Adjunto Imagen |
| 7    | Contestar glosas y devoluciones formuladas por las entidades responsables del pago, dentro de los términos legales, aportando los soportes requeridos y realizando el respectivo seguimiento hasta su resolución.                                                                            | Se da respuesta a glosas COOSALUD Eps radicación marzo 2026 plataforma cuentas médicas.                                                                                                                                                                                                                                                                       | Adjunto Imagen |
| 8    | Realizar la preauditoría de la cuenta médica, verificando que las facturas cuenten con los soportes necesarios para su cobro. En caso de requerir ajustes o documentación adicional, deberá remitir la solicitud a la unidad funcional correspondiente y hacer seguimiento a su subsanación. | Se realizó identificación de historias incompletas o pendientes de documentos físicos correspondientes a mes de abril 2026.                                                                                                                                                                                                                                   | Adjunto Imagen |



|    |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 9  | Participar en jornadas de capacitación, formación y actualización institucional, relacionadas con la gestión de facturación, cartera y demás temas afines a la ejecución del objeto contractual. | 1. Capacitación del Portal de Radicación WEB Famisanar 16/04/2026<br>2. Cuarto comité de Gestión compartida Famisanar 24/04/2026 | Adjunto Imagen |
| 10 | Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, siempre que correspondan a la naturaleza de los servicios contratados y al área de ejecución.                        | Capacitación ARL Colmena, Técnicas Afrontamiento 09/04/2026                                                                      | Adjunto Imagen |

**SALDOS FINANCIEROS DEL CONTRATO**

| CONCEPTO                  | VALOR PAGADO         | VALOR TOTAL          |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Valor fiscal del contrato |                      | \$ 17.200.000        |
| Valor adicional           |                      | \$ 8.600.000         |
| Anticipo                  | -                    | -                    |
| Valor ejecutado           | \$ 4.300.000         | -                    |
| Valor pagado              | \$ 12.900.000        | -                    |
| Saldo por ejecutar        | \$ 8.600.000         | -                    |
| <b>SUMAS IGUALES</b>      | <b>\$ 25.800.000</b> | <b>\$ 25.800.000</b> |

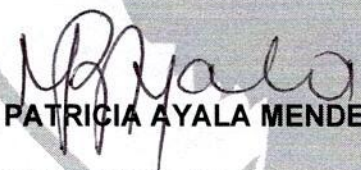
Por lo anterior, el suscrito Supervisor hago constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

**UBICACIÓN DE SOPORTES**

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicados el expediente físico contractual del área de archivo central de la ESE Hospital Santo Domingo Savio.

Se expide en el Playón, a los siete (07) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,



**MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**  
Gerente  
Supervisor del Contrato No. **HSDS-CPS-011-2026**

Revisó - Soraya Rodríguez Aux Jurídico



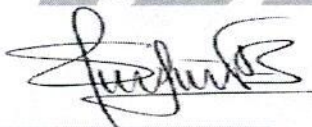
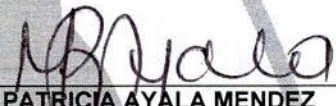
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES HSDS-CPS-011-2026 DEL 07  
ENERO DE 2026****ACTA No. 04**

|                                                      |                                                                                                                                                                      |                                |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>OBJETO</b>                                        | "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL AREA DE FACTURACION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER" |                                |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                   | <b>NÚMERO: 26-00034 / 26-00226</b>                                                                                                                                   |                                |
|                                                      | <b>FECHA: 01 DE ENERO 2026 / 30 DE ABRIL 2026</b>                                                                                                                    |                                |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                         | <b>NÚMERO: 26-00061 / 26-00285</b>                                                                                                                                   |                                |
|                                                      | <b>FECHA: 7 DE ENERO 2026 / 4 DE MAYO 2026</b>                                                                                                                       |                                |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                    | <b>DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$17.200.000)</b>                                                                                                  |                                |
| <b>VALOR ADICION DEL CONTRATO</b>                    | <b>OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.600.000)</b>                                                                                                       |                                |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                      | <b>VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$25.800.000)</b>                                                                                               |                                |
| <b>VALOR MENSUAL</b>                                 | <b>CUATRO MILLONES TRECIENTOS MIL MCTE (\$ 4.300.000)</b>                                                                                                            |                                |
| <b>TÉRMINO INICIAL DE DURACIÓN (Número y letras)</b> | <b>CUATRO (04) MESES</b>                                                                                                                                             |                                |
| <b>TERMINO ADICION DE DURACION (Número y letras)</b> | <b>DOS (02) MESES</b>                                                                                                                                                |                                |
| <b>TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y letras)</b>         | <b>SEIS (06) MESES</b>                                                                                                                                               |                                |
| <b>VALOR A COBRAR</b>                                | <b>CUATRO MILLONES TRECIENTOS MIL MCTE (\$ 4.300.000)</b>                                                                                                            |                                |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                               | <b>07 DE ENERO DE 2026</b>                                                                                                                                           |                                |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>                          | <b>06 DE JULIO DE 2026</b>                                                                                                                                           |                                |
| <b>PERIODO DE COBRO</b>                              | <b>DESDE: 07 DE ABRIL DE 2026</b>                                                                                                                                    |                                |
|                                                      | <b>HASTA: 06 DE MAYO DE 2026</b>                                                                                                                                     |                                |
| <b>VALOR INICIAL CONTRATO</b>                        | <b>\$17.200.000</b>                                                                                                                                                  | <b>VALOR TOTAL</b>             |
| <b>VALOR DEL ADICIONAL</b>                           | <b>\$ 8.600.000</b>                                                                                                                                                  | <b>\$25.800.000</b>            |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                 | <b>\$4.300.000</b>                                                                                                                                                   | <b>PORCENTAJE DE EJECUCION</b> |
| <b>SALDO POR EJECUTAR</b>                            | <b>\$4.300.000</b>                                                                                                                                                   | <b>66.66%</b>                  |
| <b>FECHA COBRO ANTERIOR</b>                          | <b>07/04/2026</b>                                                                                                                                                    |                                |
| <b>No. COBROS REALIZADOS</b>                         | <b>03</b>                                                                                                                                                            |                                |



Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el período comprendido del 07 de abril al 06 de mayo del 2026 y se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma en El playón, el día 07 de mayo de 2026.

| CONTRATISTA                                                                       | SUPERVISOR                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>JOSE JULIAN VESGA BARRERA</b><br>C.C 9.432.709                                 | <b>MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ</b><br>Cargo: GERENTE                               |



**LA SUSCRITA SUPERVISION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON- SANTANDER****CERTIFICA:**

**JOSE JULIAN VESGA BARRERA** con C.C. No. **9.432.709**, demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato N° HSDS-CPS-011-2026, cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL AREA DE FACTURACION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER"**.

De acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

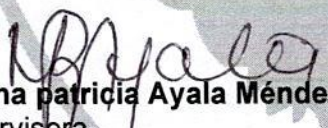
Desde:

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 07  | 04  | 2026 |

Hasta:

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 06  | 05  | 2026 |

Dado en el Playón Santander, a los siete (07) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026)

  
**Martha Patricia Ayala Méndez**  
Supervisora  
E.S. E Hospital Santo Domingo Savio