# INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| Nombre Contratista | Documento identidad | Nombre Supervisor | Informe |
|---|---|---|---|
| Claudia Marcela Gómez Echeverry | Contratista 1.089.719.491 | Laura Fernanda Henao Jaramillo | No. 03 |

| N° de Contrato | Valor del Contrato | Fecha de inicio: | Fecha de terminación: | Periodo reportado: |
|---|---|---|---|---|
| 124 | $ 14.299.333 | 05 de mayo de 2026 | 31 de octubre de 2026 | Julio |

**OBJETO DEL CONTRATO:**
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA RISARALDA**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS / SOPORTES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1. Apoyo a la digitalización de toda la facturación de las EPSS | Durante este periodo lleve a cabo la digitalización de las cuentas medicas que requieren radicación por medios digitales, entre ellas pijao salud, nueva eps, salud total, sanitas, sura, policía nacional, batallón y las demás cuentas pequeñas y todas los Soa. Para ello recibí las facturas entregadas por el personal de facturación verificando que la documentación estuviera completa, organizada y legible antes de su digitalización. Posteriormente realice el escaneo de los documentos y se revise la calidad de los archivos generados, | PANTALLASO | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | garantizando el cumplimiento de los requisitos exigidos por cada entidad para su posterior radicación | | |
| **2.** Apoyo en el proceso de verificación de facturas | Lleve a cabo la revisión detallada de cada factura y sus respectivos soportes, verificando que cada cuenta contara con la documentación requerida, tales como autorizaciones, historias clínicas, hojas de administración de medicamentos, bitácoras y demás anexos exigidos por cada entidad. Posterior a eso complete el proceso de digitalización garantizando que cada factura fuera escaneada junto con la totalidad de sus soportes y en el orden correspondiente | PANTALLASO Y FOTO | |
| **3.** Anulación de facturas | Durante el periodo informado realice el proceso de anulación y liberación de facturas cuando fue solicitado por el personal de facturación, verificando previamente la información correspondiente y efectuando el procedimiento establecido por el sistema. Asimismo, se brindó apoyo a los facturadores con el fin de facilitar la continuidad de los procesos de facturación y garantizar la correcta gestión de las cuentas medicas | PANTALLASO | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.** Apoyo en la radicación de cuentas mediante plataformas digitales | Brinde apoyo en el proceso de radicación de cuentas medicas mediante las plataformas digitales dispuestas por las diferentes entidades. Para ello verifico previamente que cada factura cuente con sus respectivos soportes, valido la legibilidad de los documentos digitalizados y corroboro la correspondencia entre el numero de la factura y los archivos cargados. Esta actividad se realiza con especial atención y cuidado con el fin de garantizar la calidad de la información radicada y minimizar el riesgo de devoluciones o glosas por inconsistencias documentales. Asimismo, efectué la radicación de cuentas correspondientes a nueva Eps, pijao, Soa y demás cuentas pequeñas. Asegurándome con el cumplimiento oportuno de los tiempos de radicación y la correcta presentación de la cuenta medicas | PANTALLASO | |
| **5.** Organizar paquetes de facturas y soportes | Realice la organización de los paquetes de facturación correspondientes a las diferentes EPS, verificando que cada cuenta contara con los soportes requeridos. Asimismo, las facturas fueron ordenadas cronológicamente y agrupadas por entidad garantizando así | FOTO | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | un adecuado control documental y facilitando los procesos de revisión, digitalización y radicación | | |
| **6.**Realizar escáner de cada factura por eps | Durante el periodo informado realice diariamente la digitalización de las facturas correspondientes a las diferentes EPS, garantizando la calidad y legibilidad de los documentos escaneados. Adicionalmente efectúe la organización y almacenamiento de los archivos digitales asignándoles la nomenclatura establecida por cada EPS, con el fin de facilitar su identificación y posterior radicación | FOTO | |
| **7.**Apoyar al área de facturación en turnos de urgencias o consulta externa cuando por alguna razón así se requiera | Brinde apoyo al área de facturación consulta externa el día 15 de julio de 2026. En esta actividad realice la validación de los usuarios en las plataformas de las diferentes EPS para verificar su afiliación y habilitación para la prestación de servicios. Posteriormente a eso ingreso al módulo de facturación donde registro el número de documento del paciente y le cargo el procedimiento o servicio realizado por el profesional responsable | | |
| **8.**Asistir a las reuniones programadas por la entidad cuando sea necesario | Durante el periodo informado asiste a reunión programada por la | FOTO | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | coordinadora de SST realizada el 15 de julio del 2026<br>En este espacio se brindó información orientada a fortalecer actitudes motivacionales he implementar hábitos de vida saludables. | | |
| **9.**Ejecutar las demás actividades asignadas por el jefe inmediato y/o supervisor del contrato | | | |

Claudia Marcela Gomez
**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

**Nota:** El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles).

Vigilado Supersalud

# Evidencia/Obligación N°1: Apoyo a la digitalización de toda la facturación de las EPSS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CRC_891410661_HSA69391.pdf | 23/07/2026 10:52 a. m. | Chrome PDF Doc... | 475 KB |
| CRC_891410661_HSA69393.pdf | 23/07/2026 11:00 a. m. | Chrome PDF Doc... | 470 KB |
| CRC_891410661_HSA69394.pdf | 23/07/2026 10:56 a. m. | Chrome PDF Doc... | 479 KB |
| CRC_891410661_HSA69397.pdf | 23/07/2026 10:49 a. m. | Chrome PDF Doc... | 453 KB |
| CRC_891410661_HSA69398.pdf | 23/07/2026 10:46 a. m. | Chrome PDF Doc... | 472 KB |
| CRC_891410661_HSA69399.pdf | 15/07/2026 11:10 a. m. | Chrome PDF Doc... | 444 KB |
| CRC_891410661_HSA69405.pdf | 15/07/2026 11:12 a. m. | Chrome PDF Doc... | 439 KB |
| CRC_891410661_HSA69407.pdf | 16/07/2026 2:08 p. m. | Chrome PDF Doc... | 445 KB |
| CRC_891410661_HSA69408.pdf | 23/07/2026 10:34 a. m. | Chrome PDF Doc... | 456 KB |
| CRC_891410661_HSA69409.pdf | 23/07/2026 10:41 a. m. | Chrome PDF Doc... | 483 KB |
| CRC_891410661_HSA69411.pdf | 23/07/2026 10:37 a. m. | Chrome PDF Doc... | 508 KB |
| CRC_891410661_HSA69413.pdf | 03/07/2026 2:35 p. m. | Chrome PDF Doc... | 477 KB |
| CRC_891410661_HSA69417.pdf | 15/07/2026 11:27 a. m. | Chrome PDF Doc... | 447 KB |
| CRC_891410661_HSA69418.pdf | 15/07/2026 11:41 a. m. | Chrome PDF Doc... | 452 KB |
| CRC_891410661_HSA69423.pdf | 15/07/2026 11:18 a. m. | Chrome PDF Doc... | 454 KB |
| CRC_891410661_HSA69554.pdf | 06/07/2026 2:27 p. m. | Chrome PDF Doc... | 506 KB |
| CRC_891410661_HSA69613.pdf | 06/07/2026 4:04 p. m. | Chrome PDF Doc... | 480 KB |
| CRC_891410661_HSA69618.pdf | 07/07/2026 8:34 a. m. | Chrome PDF Doc... | 497 KB |
| CRC_891410661_HSA69630.pdf | 03/07/2026 3:07 p. m. | Chrome PDF Doc... | 470 KB |
| CRC_891410661_HSA69641.pdf | 07/07/2026 8:06 a. m. | Chrome PDF Doc... | 473 KB |
| CRC_891410661_HSA69642.pdf | 07/07/2026 8:09 a. m. | Chrome PDF Doc... | 471 KB |
| CRC_891410661_HSA69643.pdf | 07/07/2026 8:11 a. m. | Chrome PDF Doc... | 505 KB |
| CRC_891410661_HSA69644.pdf | 07/07/2026 8:14 a. m. | Chrome PDF Doc... | 476 KB |
| CRC_891410661_HSA69650.pdf | 07/07/2026 8:18 a. m. | Chrome PDF Doc... | 470 KB |
| CRC_891410661_HSA69684.pdf | 07/07/2026 7:56 a. m. | Chrome PDF Doc... | 477 KB |
| CRC_891410661_HSA69690.pdf | 06/07/2026 3:53 p. m. | Chrome PDF Doc... | 507 KB |
| CRC_891410661_HSA69691.pdf | 07/07/2026 7:59 a. m. | Chrome PDF Doc... | 481 KB |

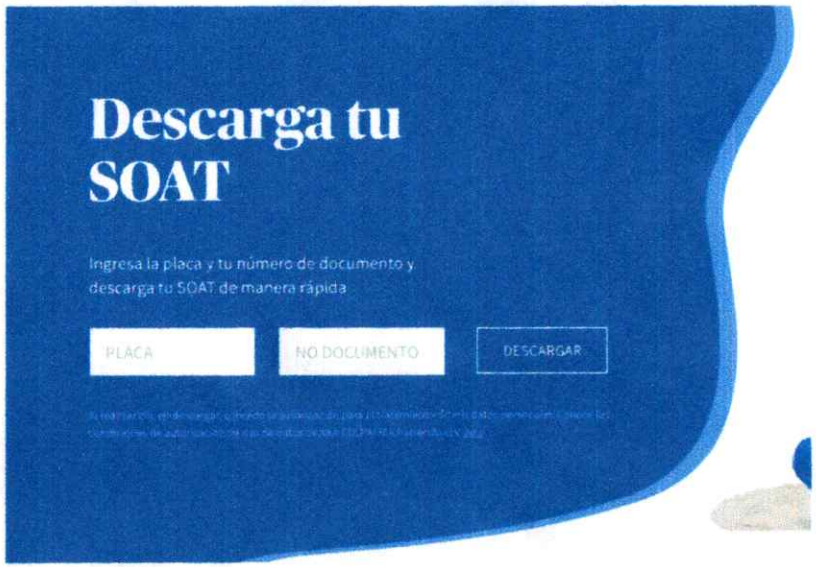
| | | |
|---|---|---|
| -ADRES | 30/06/2026 12:26 p. m. | Carpeta de archivos |
| Afiliaciones SAT | 01/10/2025 8:38 a. m. | Carpeta de archivos |
| Armada Hospital Naval | 21/10/2025 3:10 p. m. | Carpeta de archivos |
| ASEGURADORA SOLIDARIA COLOMBIA | 10/12/2025 6:58 p. m. | Carpeta de archivos |
| ASMET SALUD | 09/07/2026 11:12 a. m. | Carpeta de archivos |
| ASOCIACION MUTUAL SER | 28/04/2026 5:48 p. m. | Carpeta de archivos |
| AXA COLPATRIA ARL | 02/06/2026 4:56 p. m. | Carpeta de archivos |
| AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT | 16/07/2026 12:39 p. m. | Carpeta de archivos |
| BATALLON | 14/07/2026 5:45 p. m. | Carpeta de archivos |
| CAJACOPI EPS | 06/05/2026 12:10 p. m. | Carpeta de archivos |
| CAPITAL SALUD EPS | 06/05/2026 4:47 p. m. | Carpeta de archivos |
| COLMENA RIESGOS PROFECINAL ARL | 08/07/2026 12:15 p. m. | Carpeta de archivos |
| COMFACHOCO | 21/07/2026 3:44 p. m. | Carpeta de archivos |
| COMFENACOL VALLE | 05/01/2026 3:07 p. m. | Carpeta de archivos |
| COMPANIA DE SEGUROS COLSANITAS | 05/03/2026 11:05 a. m. | Carpeta de archivos |
| COMPENSAR EPS | 24/04/2026 11:02 a. m. | Carpeta de archivos |
| COOSALUD | 09/07/2026 8:37 a. m. | Carpeta de archivos |
| Descuentos a la capita | 18/09/2025 8:47 a. m. | Carpeta de archivos |
| EMSANNAR | 06/05/2026 5:04 p. m. | Carpeta de archivos |
| ENTIDAD MALLAMAS | 19/08/2025 4:50 p. m. | Carpeta de archivos |
| EPS SURA | 08/07/2026 10:26 a. m. | Carpeta de archivos |
| EQUIDAD SEGUROS ARL | 05/03/2026 10:36 a. m. | Carpeta de archivos |
| FAMISSANAR | 06/07/2026 3:10 p. m. | Carpeta de archivos |
| FIDUPREVISORA | 10/07/2026 4:28 p. m. | Carpeta de archivos |
| GLORIA INES OSORIO MARIN | 22/01/2026 1:51 p. m. | Carpeta de archivos |
| GOBERNACION DE RISARALDA | 21/07/2026 10:02 a. m. | Carpeta de archivos |
| HDI SEGUROS COLOMBIA SOAT | 10/07/2026 12:39 p. m. | Carpeta de archivos |
| Informe glosas 2024-2023 | 30/01/2025 3:43 p. m. | Carpeta de archivos |

seleccionado Estado: En línea

Vigilado Supersalud

## Evidencia/Obligación N°2: Apoyo en el proceso de verificación de facturas



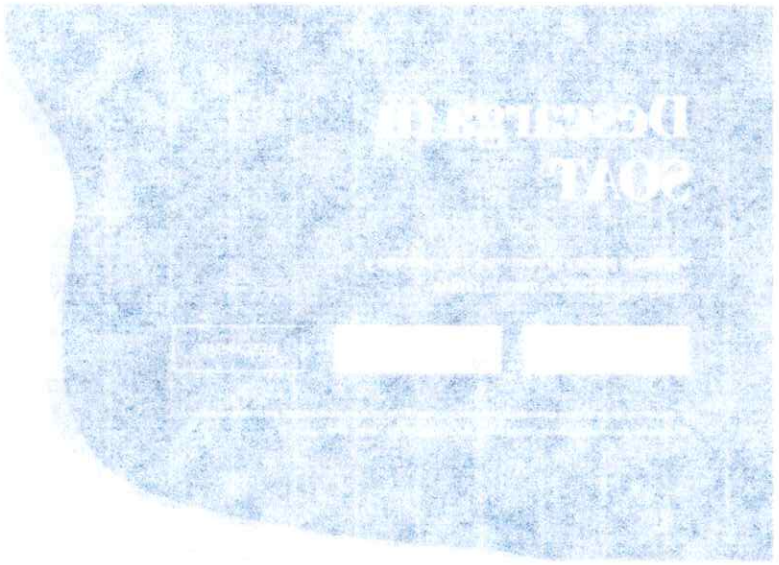



E.S.E. HOSPITAL SANTA CRA. 5A NO. 14 NIT 891410661

LISTAR ACUMULADO EF Reporte Generado Del: 01-07-2026 00:00:00 a. m. al: 15-07-2026 23:59:59 p. m.

| EPS | | NUEVA EPS ( S | Plan de | Plan de | # Factu | Admisić | Identific | Pacient | Factura | C | Mode | Copago | Eps | Institución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSA69391 | HSA69391 | A1909266 | CC | 217 | GUISA( | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | DEISY LORENA AGUDELO AMAYA |
| HSA69393 | HSA69393 | A1909275 | CC | 252 | POSAD | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69394 | HSA69394 | A1909281 | CC | 243 | CRUZ C | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69397 | HSA69397 | A1909288 | CC | 108 | VELEZ | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | DEISY LORENA AGUDELO AMAYA |
| HSA69398 | HSA69398 | A1909290 | CC | 100 | RAMIRE | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69399 | HSA69399 | A1909295 | CC | 246 | MAFLA | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69401 | HSA69401 | A1909305 | CC | 246 | RESTRI | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | DEISY LORENA AGUDELO AMAYA |
| HSA69405 | HSA69405 | A1909317 | CC | 246 | TONUZ( | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69407 | HSA69407 | A1909321 | CC | 443 | MEDINA | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69408 | HSA69408 | A1909325 | CC | 246 | OROZC | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | DEISY LORENA AGUDELO AMAYA |
| HSA69409 | HSA69409 | A1909324 | CC | 945 | ARENA | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69411 | HSA69411 | A1909329 | CC | 278 | JARAM | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | DEISY LORENA AGUDELO AMAYA |
| HSA69413 | HSA69413 | A1909331 | TI | 1021 | OSSA L | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69417 | HSA69417 | A1909346 | CC | 750 | MARIN | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69418 | HSA69418 | A1909350 | CC | 108 | SERNA | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69423 | HSA69423 | A1909360 | CC | 186 | GALLE( | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ |
| HSA69554 | HSA69554 | A1909866 | CC | 186 | GALLE( | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | MAIDA YINETH TONUZCO TONUZCO |
| HSA69613 | HSA69613 | A1909865 | CC | 100 | GIRALD | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | LEIDY VIVIANA CALVO CARDONA |
| HSA69618 | HSA69618 | A1909891 | CC | 159 | LOPEZ | ###### | $ 0 | $ 0 | ###### | $ 0 | Facturador | | | LEIDY VIVIANA CALVO CARDONA |

Vigilado Supersalud



# Evidencia/Obligación N°2: Apoyo en el proceso de verificación de facturas

Página 1 de 1

## Autorización Servicios

nueva

**Solicitado el:** 10/06/2026 16:07
**Autorizado el:** 10/06/2026 16:07
**Ingreso el:** 27/07/2026 09:32

**N° Solicitud:** NO REPORTADO
**N° Autorizacion:** (POS) P054-315289935
**Código Eps:** EPS037

**Afiliado:** CC 36306904 RAYO SAENZ NURY

**Edad:** 45 **Fecha Nacimiento:** 22/05/1981 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)
**Direccion Afiliado:** VDA SAN CLEMENTE CENTRO
**Departamento:** RISARALDA 66 **Municipio:** GUATICA 318
**Telefono Afiliado:** (6)-3123424668 **Celular Afiliado:** **Correo Electronico:** RAYONURY10@GMAIL.COM
**IPS Primaria:** SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA GUATICA

**Solicitado por:** SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA GUATICA
**Nit:** 891410661 **Código:** 663180079901
**Dirección:** CARRERA 5 # 14-58 BARRIO LAS ACACIAS
**Departamento:** RISARALDA 66 **Municipio:** GUATICA 318
**Telefono:** (6)-3234845594

**Ordenado por:** LUZ ADRIANA GOMEZ GRISALES
**Remitido a:** SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA GUATICA
**Nit:** 891410661 **Código:** 663180079901
**Dirección:** CARRERA 5 # 14-58 BARRIO LAS ACACIAS
**Departamento:** RISARALDA 66 **Municipio:** GUATICA 318
**Telefono:** (6)-3234845594

**Ubicación Paciente:** CONSULTA EXTERNA

**Origen:** ENFERMEDAD GENERAL

| Dx | N939 | HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA |
|---|---|---|

| Código | Cantidad | Descripción Servicio |
|---|---|---|
| 904804 | 1 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE |
| 904821 | 1 | TIROXINA LIBRE |

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

**Manejo Integral Según Guía:** No

**Firma Afiliado o Acudiente**

**Autorizador:** LEIDY YULIANA GALLEGO RIOS
**Telefono:**
**Cargo o Actividad:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Medica

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización

Referencia - Cuenta Medica: P054-392524277
Registro ingresó por: BEATRIZ EUGENIA HOYOS SANCHEZ

---

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL
ANSERMA - CALDAS

**E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA CALDAS**
**NIT 900807482-6**

**Fecha de Ingreso** : 01/07/2026 12:19
**Fecha Impresion** : 01/07/2026 17:34
**Origen** : HOSPITAL DE GUATI
**Orden** : 62161
**Paciente** : ARICAPA SOTO MONICA VIVIANA
**Identificacion** : CC 1089720833 **Edad** : 30 Años
**Eps** : ATENCION A PARTICULARES - C **Fecha** : 01/07/2026

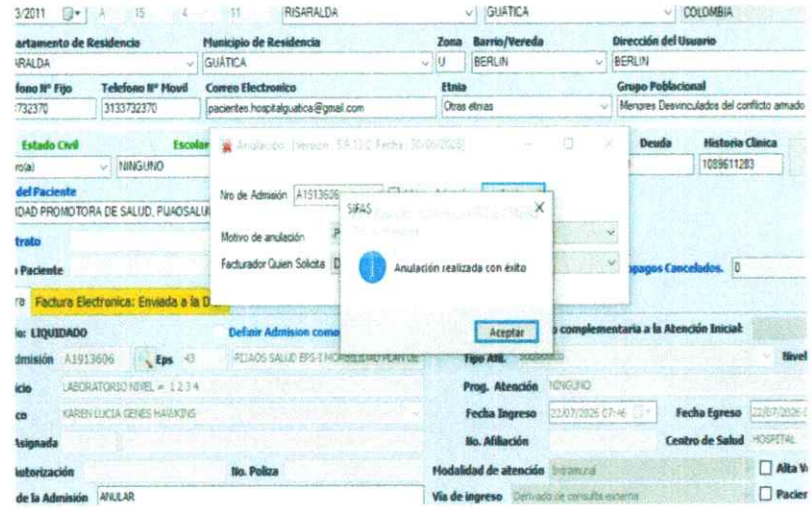
| Examenes | Resultados | Unidades | Valores de Referencia |
|---|---|---|---|
| SECTOR HORMONAS | | | |
| HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES | 0.61 | Ul/mL | 0 A 6 DIAS:0.70-15.20 mUI/mL.<br>7 DIAS A 3 MESES: 0.72-11.0 mUI/mL.<br>3 MESES Y 1 DIA A 12 MESES:0.75-8.35 mUI/mL.<br>1 A 5 AÑOS:0.70-5.97 mUI/mL.<br>6 A 10 AÑOS:0.60-4.84 mUI/mL.<br>11 A 18 AÑOS:0.50-4.30 mUI/mL.<br>ADULTOS MENORES DE 70 AÑOS:0.35-4.94 mUI/mL.<br>ADULTOS DE 70 A 95 AÑOS:0.35-7.90 mUI/L.<br>ADULTOS MAYORES DE 95 AÑOS:1.00 -7.00 mUI/mL.<br>GESTANTES:<br>1er TRIMESTRE 0.08 - 2.82 mUI/mL.<br>2do TRIMESTRE 0.19 - 2.79 mUI/mL.<br>3er TRIMESTRE 0.30 - 2.90 mUI/mL. |
| TIROXINA LIBRE | 1.04 | ng/dl | 1 a 3 días H: 0.60-2.78 M:0.88-1.93 ng/dL.<br>4 a 30 días H:0.48-2.32 M:0.61-1.93 ng/dL.<br>1 a 11 meses H:0.76-2.00 M:0.88-1.84 ng/dL.<br>1 a 5 años H:0.90-1.59 M: 1.02-1.72 ng/dL.<br>6 a 10 años H:0.81-1.68 M:0.82-1.58 ng/dL.<br>11 a 15 años H:0.92-1.57 M:0.79 -1.49 ng/dL.<br>16 a 18 años H:0.92-1.53 M:0.83-1.44 ng/dL.<br>ADULTOS 0.6-1.48 ng/dL. |

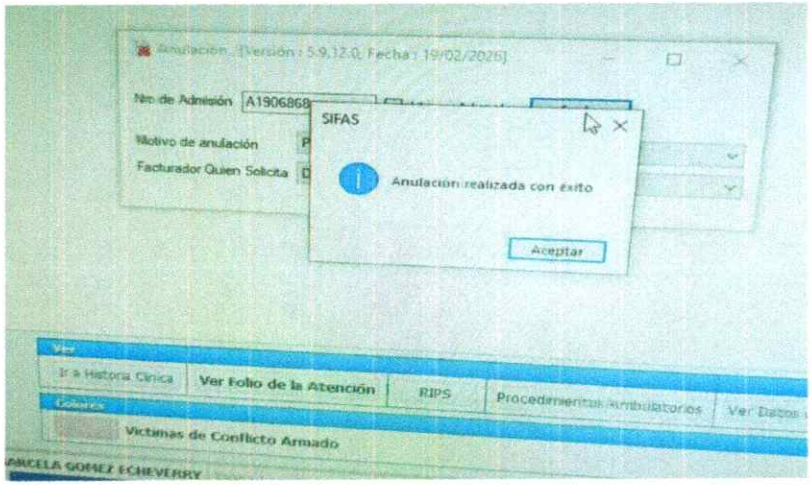
LUISA VILLOTA
1007240612

Vigilado Supersalud

# Evidencia/Obligación N°3: Anulación de facturas

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yenty Johana | A1905384 | NO | 5 junio | 10 junio | Paciente equivocado | Lorena A. | Lorena A. | marce |
| 2 | Annelly Lopez | A1903627 | NO | 6 junio | 10 junio | Dr para pedir abrir para que el Dr pueda hacerle una domiciliaria, pero el como tiene otra paciente, entonces | | Lorena A. | marce |
| 3 | Jan Valencia | A1905930 | NO | 16 junio | 16 junio | Paciente llego tarde. Dra No lo atiende | Lorena A. | Lorena A. | marce |
| 4 | Luis Enrique | A1905937 | NO | 16 junio | 16 junio | Paciente equivocado | Lorena A. | Lorena A. | marce |
| 5 | Sandra Milena | A1896763 | NO | 12 Mayo | 12 Mayo | Jefe Pidio abrir Otra | Deisy Sanchez | Lorena A. | marce |
| 6 | Jhonni Villada | A1903282 | NO | 9 junio | 9 junio | Paciente equivocado | Lorena A. | Lorena A. | marce |
| 7 | Nelson Montoya | A1907986 | NO | 11 junio | 11 junio | Se cobro cuota para facturar Procedimiento de urgencias, pero EPS Nueva EPS No da autorizacion de EPS | Lorena A. | Lorena A. | marce |
| 8 | Sebastian Jaime | A1906361 | NO | 18 junio | 18 junio | No se cumplio tiempo | | Lorena A. | marce |

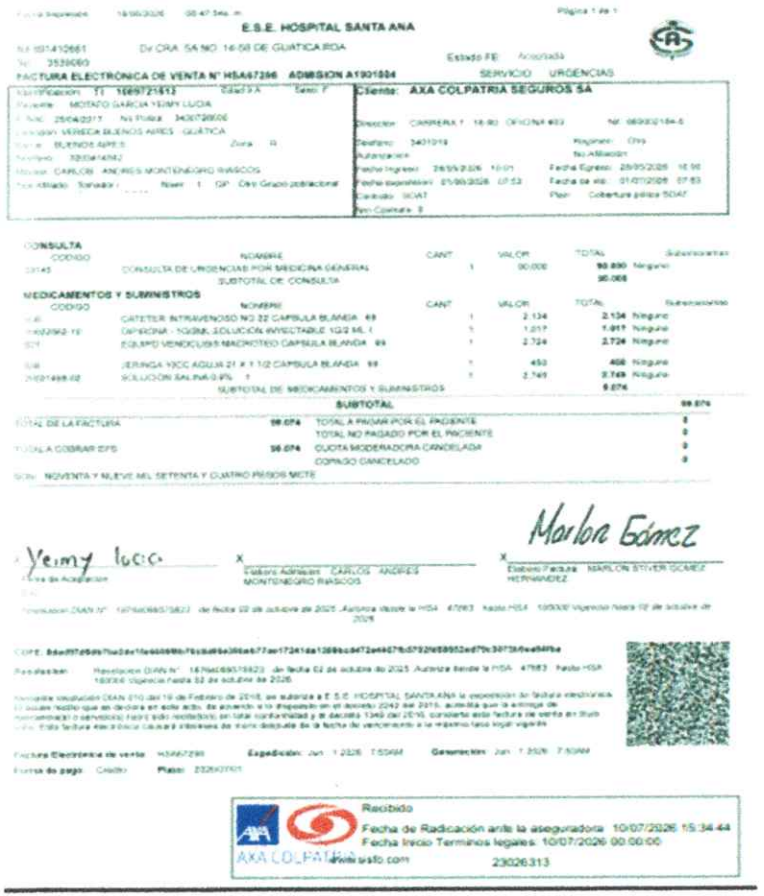



Vigilado Supersalud

# Evidencia/Obligación N°4: Apoyo en la radicación de cuentas mediante plataformas digitales

| | | | |
|---|---|---|---|
| ee31ccf75d4ca29a3b9f288a5e91420c9ae30f3072bc3a544bb209f9d716b56d1e<br>Fact: HSA68131 | Procedimiento de apoyo diagnóstico en la atención ambulatatoria | 2026/06/26 | Aceptado |
| a2463b4f957657ab4a50f6d123ab268206cfdd28bb6a8cdcbd56b4d37c357ccc8:<br>Fact: HSA68094 | Consultas en la atención ambulatoria, excepto odontología | 2026/06/26 | Aceptado |
| a0c555413b993944f773fec4e31720272a0f45138cb4590341317e94215b023e<br>Fact: HSA67468 | Medicamentos (Incluye Oxígeno y equipos de Administración) y APME de uso ambulatorio | 2026/06/26 | Aceptado |
| 6faf7ddf9c9d7dc9b9d34d0836ab8af48e923aec89c8590572757476a8d2d0524<br>Fact: HSA67346 | Atención de urgencias | 2026/06/26 | Aceptado |
| ea8278e2770aa316d20f6642dd6917232fbffa495c3c78a2def99ff0c754aec86bc<br>Fact: HSA67984 | Consultas en la atención ambulatoria, excepto odontología | 2026/06/26 | Aceptado |
| 1f465d024f7bfac84e7bf272963dea0c4ecf7421636ce312edabf6455a3269d100<br>Fact: HSA67289 | Consultas en la atención ambulatoria, excepto odontología | 2026/06/26 | Aceptado |
| 7914665624c988cd72f4d73fffa3ee54e0a95c143d61164eb21ba009086f413f9f<br>Fact: HSA67563 | Consultas en la atención ambulatoria, excepto odontología | 2026/06/26 | Aceptado |
| 902ac69dbae114889321360151c7092ad15ad42aad7e43cc262ded52147b74af<br>Fact: HSA68058 | Consultas en la atención ambulatoria, excepto odontología | 2026/06/26 | Aceptado |



E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° HSA67286 ADMISION A1901934 SERVICIO URGENCIAS

Cliente: AXA COLPATRIA SEGUROS SA

CONSULTA

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 39145 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1 | 90.000 | 90.000 |
| | SUBTOTAL DE CONSULTA | | | 90.000 |

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | CATETER INTRAVENOSO NO 22 CAPSULA BLANDA 49 | 1 | 2.134 | 2.134 |
| [illegible] | DIPIRONA - 1GRAM, SOLUCION INYECTABLE 1GR ML 1 | 1 | 1.017 | 1.017 |
| [illegible] | EQUIPO VENOCLISIS MACROTEO CAPSULA BLANDA 49 | 1 | 2.724 | 2.724 |
| [illegible] | JERINGA YCC AGUJA 21 X 1 1/2 CAPSULA BLANDA 49 | 1 | 450 | 450 |
| [illegible] | SOLUCION SALINA 0.9% 1 | 1 | 2.749 | 2.749 |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | 9.074 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | SUBTOTAL | 99.074 |
| TOTAL DE LA FACTURA | 99.074 | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | 0 |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | 0 |
| TOTAL A COBRAR EPS | 99.074 | CUOTA MODERADORA CANCELADA | 0 |
| | | COPAGO CANCELADO | 0 |

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Yeimy Lucio — Marlon Gómez

Elaboro Admision: CARLOS ANDRES MONTENEGRO RASCOS

Elaboro Factura: MARLON STIVER GOMEZ HERNANDEZ

Recibido
Fecha de Radicación ante la aseguradora: 10/07/2026 15:34:44
Fecha Inicio Terminos legales: 10/07/2026 00:00:00
AXA COLPATRIA www.axa.co.com 23026313

Vigilado Supersalud

# Evidencia/Obligación N°4: Apoyo en la radicación de cuentas mediante plataformas digitales

seguros mundial

**tu compañía siempre**

**Constancia de la presentación de una reclamación**

Bogotá D.C. 10-07-2026

Señores: ESE HOSPITAL SANTA ANA
GUÁTICA - RISARALDA
Constancia número: 0001211706

Dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.2.1.2. del capítulo segundo del título VI de la circular básica jurídica 007 de 1996, nos permitimos informar que hemos recibido una solicitud de siniestro.

**Nombre del asegurado:**

OSCAR IVAN MUÑOS RAMIREZ

**Información relevante de la solicitud:**

| Número de Factura | Número de Radicado | Número de poliza | Fecha de siniestro | Fecha de aviso del siniestro | Fecha de presentación del reclamo | Valor del reclamo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSA68926 | CM-VIG03500000849357 | 94218725 | 22-06-2026 | 10-07-2026 | 10-07-2026 | 1.668.000 |

**Listado de documentos aportados:**

| Item | Documentos aportados |
|---|---|
| 1 | Factura - HSA68926.pdf |
| 2 | Furips/Furtran - FURIPS.pdf |
| 3 | Otros Documentos - OTROS.pdf |
| 4 | Otros Documentos - 237175783.pdf |
| 5 | Otros Documentos - 6a53865c6af9bc00150e8eff.pdf |

El reclamo está sujeto a análisis de la compañía y en caso de ser necesario se solicitarán documentos adicionales.

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

**CERTIFICADO DE RADICACIÓN**

**ENTIDAD:** 663180079901
**LOTE:** 443581

**Lote radicación** **443581**

**Código de habilitación**
663180079901

**Fecha radicación**
7/15/2026 2:12:06 PM

**Cantidad de facturas**
56

**Total Radicado**
$ 7.529.520,00

**Usuario radica**
Yuleidy

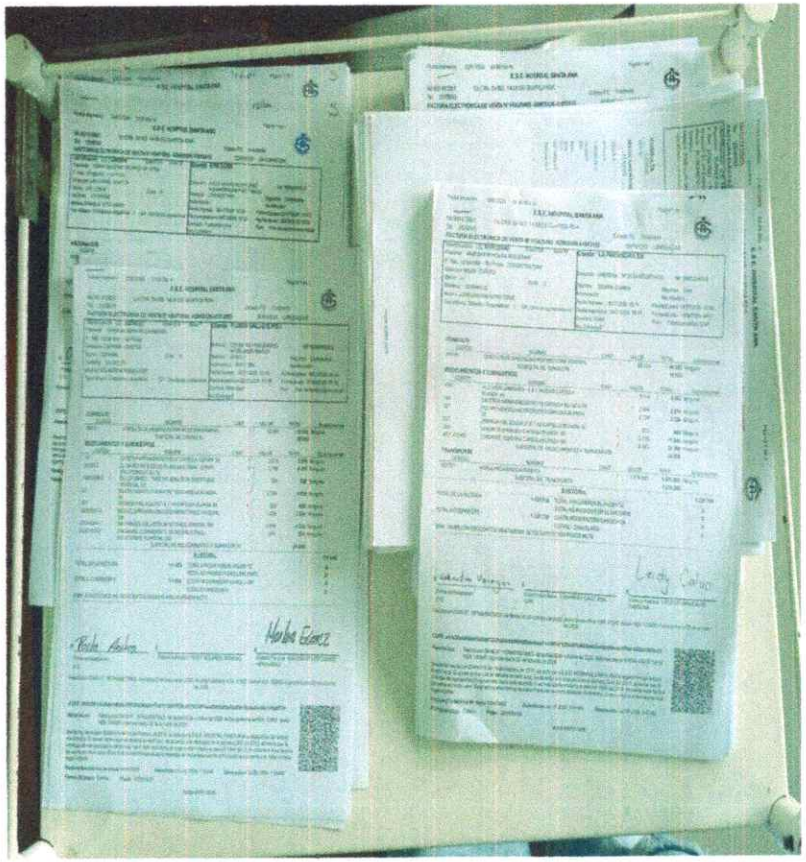
**- FACTURAS RADICADAS**

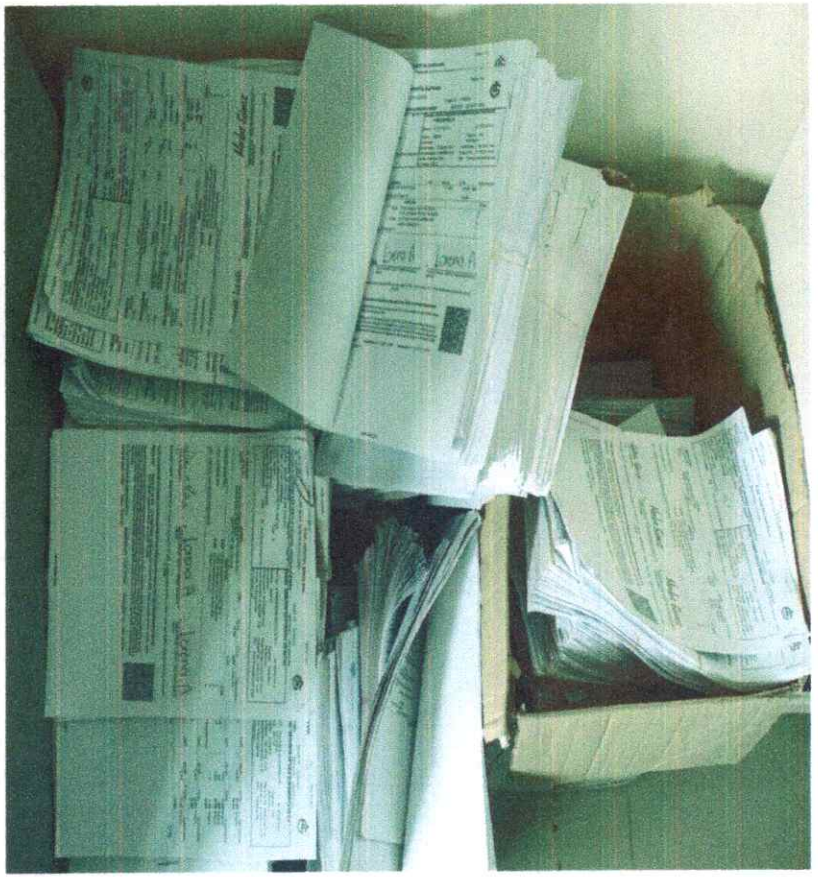
| Nr. Radicado | Nr. Factura | Razón social | Valor Radicado |
|---|---|---|---|
| FMED30129796 | HSA68208 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $237.800,00 |
| FMED30129797 | HSA68209 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $19.200,00 |
| FMED30129798 | HSA68210 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $135.000,00 |
| FMED30129799 | HSA68212 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $95.400,00 |
| FMED30129800 | HSA68213 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $260.700,00 |
| FMED30129801 | HSA68220 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $95.400,00 |
| FMED30129802 | HSA68223 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $71.500,00 |
| FMED30129803 | HSA68237 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $71.500,00 |
| FMED30129804 | HSA68305 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $71.500,00 |
| FMED30129805 | HSA68319 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $60.000,00 |
| FMED30129806 | HSA68321 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $135.000,00 |
| FMED30129807 | HSA68323 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $180.500,00 |
| FMED30129808 | HSA68329 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $76.500,00 |
| FMED30129809 | HSA68331 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $114.700,00 |
| FMED30129810 | HSA68336 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $201.600,00 |
| FMED30129811 | HSA68375 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $71.500,00 |
| FMED30129812 | HSA68397 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $105.200,00 |
| FMED30129813 | HSA68431 | E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA | $22.900,00 |

Generado: 7/15/2026 2:12:12 PM
1 de 13

Vigilado Supersalud

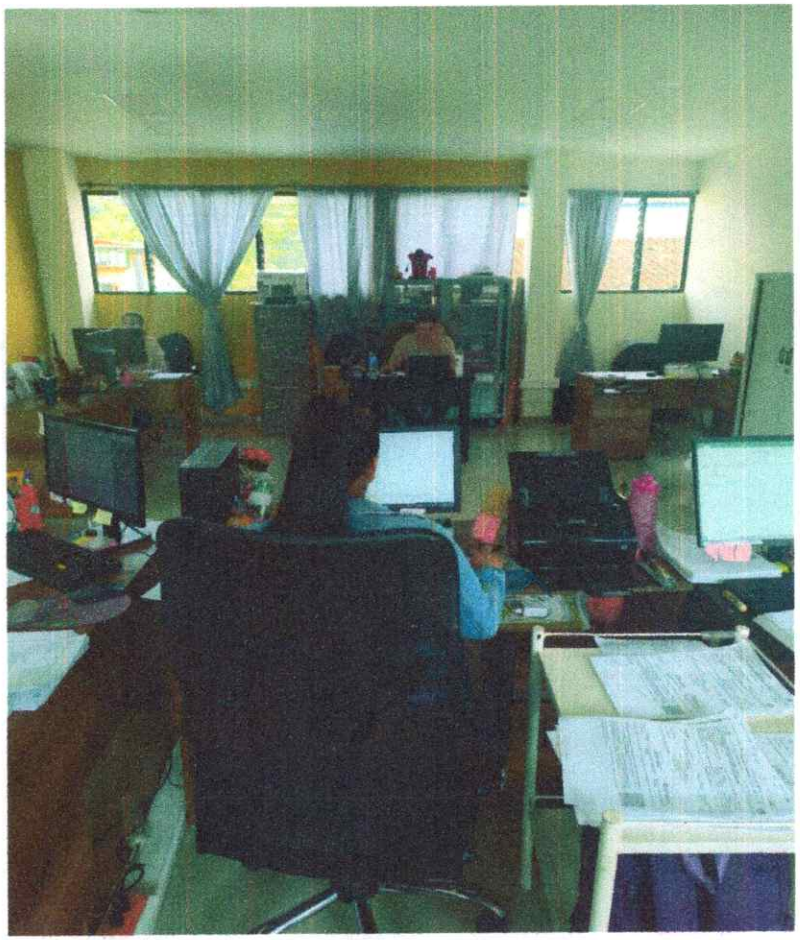
## Evidencia/Obligación N°5: Organizar paquetes de facturas y soportes





Vigilado Supersalud

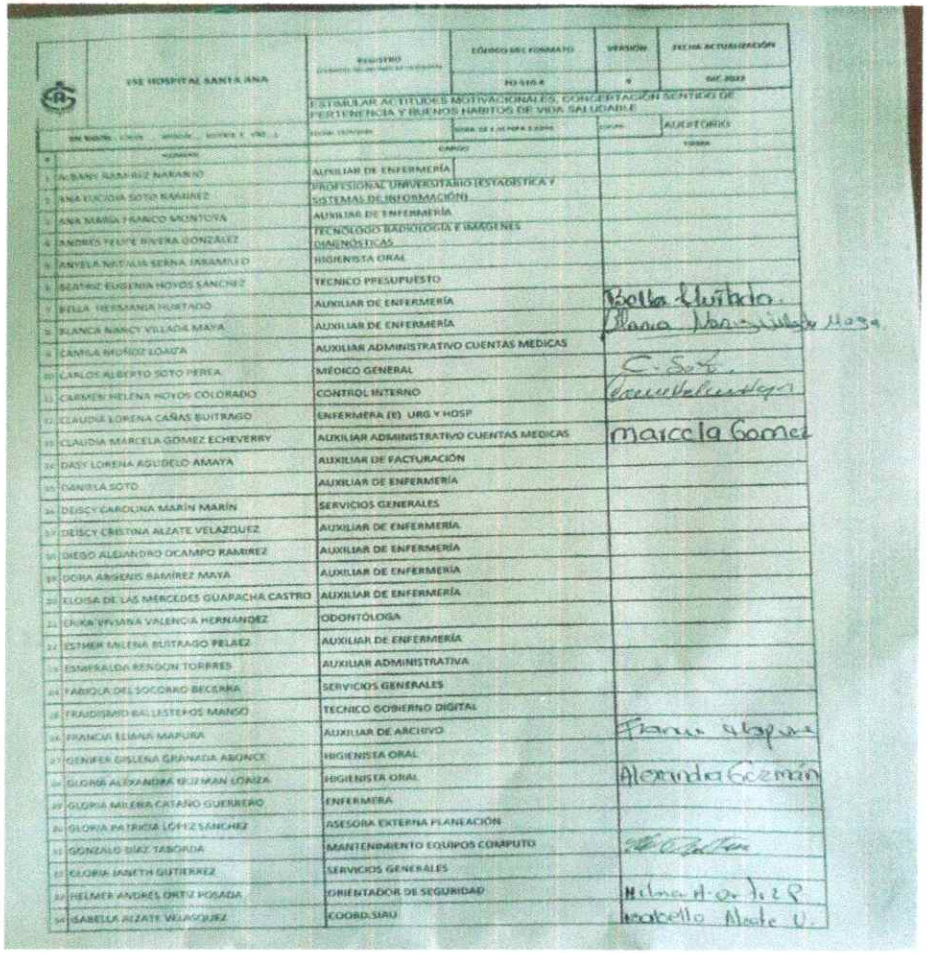
## Evidencia/Obligación N°6: Realizar escáner de cada factura por eps





Vigilado Supersalud

## Evidencia/Obligación N°8: Asistir a las reuniones programadas por la entidad cuando sea necesario
## 15 de julio del 2026



| ESE HOSPITAL SANTA ANA | REGISTRO | CÓDIGO DEL FORMATO | VERSIÓN | FECHA ACTUALIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | ESTIMULAR ACTITUDES MOTIVACIONALES, CONCIENTACIÓN SENTIDO DE PERTENENCIA Y BUENOS HABITOS DE VIDA SALUDABLE | | | |
| | | | AUDITORIO | |

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ALBANIS ALVAREZ NARANJO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 2 | ANA LUCIDIA SOTO RAMIREZ | PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESTADISTICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN | |
| 3 | ANA MARIA FRANCO MONTOYA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 4 | ANDRES FELIPE RIVERA GONZALEZ | TECNOLOGO RADIOLOGICA E IMAGENES DIAGNOSTICAS | |
| 5 | ANYELA NATALIA SERNA JARAMILLO | HIGIENISTA ORAL | |
| 6 | BEATRIZ EUGENIA HOYOS SANCHEZ | TECNICO PRESUPUESTO | |
| 7 | BELLA HERMANIA HURTADO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | Bella Hurtado. |
| 8 | BLANCA NANCY VILLADA MAYA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | Blanca Nancy Villada Maya |
| 9 | CAMILA MUÑOZ LOAIZA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO CUENTAS MEDICAS | |
| 10 | CARLOS ALBERTO SOTO PEREA | MÉDICO GENERAL | C. Soto. |
| 11 | CARMEN HELENA HOYOS COLORADO | CONTROL INTERNO | |
| 12 | CLAUDIA LORENA CAÑAS BUITRAGO | ENFERMERA (E) URG Y HOSP | |
| 13 | CLAUDIA MARCELA GOMEZ ECHEVERRY | AUXILIAR ADMINISTRATIVO CUENTAS MEDICAS | Marcela Gomez |
| 14 | DASY LORENA AGUDELO AMAYA | AUXILIAR DE FACTURACIÓN | |
| 15 | DANIELA SOTO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 16 | DEISCY CAROLINA MARÍN MARÍN | SERVICIOS GENERALES | |
| 17 | DEISCY CRISTINA ALZATE VELAZQUEZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 18 | DIEGO ALEJANDRO OCAMPO RAMIREZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 19 | DORA ARGENIS RAMIREZ MAYA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 20 | ELOISA DE LAS MERCEDES GUAPACHA CASTRO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 21 | ERIKA VIVIANA VALENCIA HERNANDEZ | ODONTÓLOGA | |
| 22 | ESTHER MILENA BUITRAGO PELAEZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | |
| 23 | ESMERALDA RENDON TORRES | AUXILIAR ADMINISTRATIVA | |
| 24 | FABIOLA DEL SOCORRO BECERRA | SERVICIOS GENERALES | |
| 25 | FRADISMO BALLESTEROS MANSO | TECNICO GOBIERNO DIGITAL | |
| 26 | FRANCIA ELIANA MAFURA | AUXILIAR DE ARCHIVO | Francia Elena Mafura |
| 27 | GENIFER GISLENA GRANADA ARANGO | HIGIENISTA ORAL | |
| 28 | GLORIA ALEXANDRA GUZMAN LOAIZA | HIGIENISTA ORAL | Alexandra Guzmán |
| 29 | GLORIA MILENA CATAÑO GUERRERO | ENFERMERA | |
| 30 | GLORIA PATRICIA LOPEZ SANCHEZ | ASESORA EXTERNA PLANEACIÓN | |
| 31 | GONZALO DIAZ TABORDA | MANTENIMIENTO EQUIPOS COMPUTO | |
| 32 | GLORIA JANETH GUTIERREZ | SERVICIOS GENERALES | |
| 33 | HELMER ANDRES ORTIZ POSADA | ORIENTADOR DE SEGURIDAD | Helmer A. Ortiz P. |
| 34 | ISABELLA ALZATE VELASQUEZ | COORD SIAU | Isabella Alzate V. |

Vigilado Supersalud

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1089719491 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLAUDIA MARCELA GOMEZ ECHEVERRY |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | SANTA ANA | TELÉFONO: | 3539093 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6021153699 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES junio AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/06/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 427123638 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42.700 | | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 42.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1089719491 | GOMEZ ECHEVERRY CLAUDIA MARCELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.750.905 | 1089719491 | $ 42.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.800**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que CLAUDIA MARCELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1089719491, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CLAUDIA MARCELA GOMEZ ECHEVERRY con documento CC 1089719491, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6021153699 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JUNIO/2026 | Periodo Cotización Salud | JUNIO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/06/30 | Número de Autorización | 427123638 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-25 - COLMENA |
| Días | 30 | Tarifa | 2,436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada