| | | |
|---|---|---|
| capitalsalud eps-s | **FORMATO SOPORTE CUENTA DE COBRO OPS**<br>PROCESO FINANCIERA<br>SUBPROCESO GESTION TRIBUTARIA | **CODIGO:**<br>FR-067-FIC<br>**VERSIÓN:**<br>V1.0-2025 |

| | |
|---|---|
| **Cuenta No.** | **010 2026** |

**CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**
**NIT 900.298.372-9**
**DEBE A:**

NOMBRE: **JENNY ALEJANDRA ACUÑA ESPAÑOL**

IDENTIFICACIÓN: NUMERO **1.013.581.001** DV **8**

**LA SUMA DE:**

(LETRAS) **SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETENTA Y SIETE PESOS**

(NUMEROS) $ **7,703,077.00**

**POR CONCEPTO DE:**

CONTRATO No. **CS-AD-021-2026**

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA COORDINACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA EPS-S, ORIENTADOS A LA REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTEGRAL, ANÁLISIS TÉCNICO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS MÉDICAS Y CONCILIACIÓN DE GLOSA, INDEPENDIENTEMENTE DEL MODELO DE CONTRATACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS, LEGALES Y NORMATIVOS VIGENTES**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **01 de OCTUBRE de 2026** y **31 de OCTUBRE de 2026**

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: **Bogota**

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- (Casillla 46 del RUT) **7020**

| | |
|---|---|
| DIRECCION ACTUAL | **CALLE 42 SUR NUM 13-26** |
| TELÉFONO / CELULAR | **3102292657** |
| CORREO ELECTRÓNICO | JACUNAES1001@GMAIL.COM |

**DECLARACIÓN SOBRE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**
En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024, reglamentado por el artículo 2.2.4.18.7. del Decreto 514 de 2025 se establece que "*cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el contratista podrán acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común*". En este contexto, MANIFIESTO libremente que he decidido asumir la liquidación y pago de mis aportes a la planilla de seguridad social de manera directa.

D**ECLARACIÓN DE OPCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL CONTRATISTA (Marque una solo opción)**

- ☑ Aplicación del artículo 383 del Estatuto Tributario, correspondiente a la tabla de retención en la fuente para pagos laborales, con base en el 100% del valor mensual recibido.
- ☐ Aplicación de costos y deducciones, conforme a lo previsto en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, y demás normas concordantes, sobre la base gravable neta resultante de restar los costos y gastos debidamente soportados al ingreso mensual.

**Si desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:**

| | |
|---|---|
| Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud | ☐ |
| Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC) | ☐ |
| Intereses de préstamos para adquisición de vivienda | ☐ |
| Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral. | ☐ |
| Declaración juramentada de dependencia económica | ☐ |

**Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de** $

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CC** | **RC** | **TI** | **CE** | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es veraz y que cumplo con los requisitos establecidos en la normatividad tributaria vigente para aplicar el método seleccionado. Así mismo, me comprometo a presentar los soportes correspondientes en caso de ser requeridos por la entidad contratante o por la autoridad tributaria.

Jenny ACUÑA

FIRMA

* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

****NOTA: Si es la primera vez que radica cuenta de cobro, no olvide adjuntar su RUT con fecha de generacion inferior a un mes.**

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO**

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la cuenta de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

| | |
|---|---|
| **a.** | **Nombre:** se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. |
| **b.** | **Identificacion:** marque NIT para número de identificación tributaria casilla 46 de RUT |
| **c.** | **Letras:** Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica) |
| **d.** | **Números:** Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica) |
| **e.** | Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato |
| **f.** | **Objeto:** Diligenciar el objeto registrato en el memorando de solicitud de contratacion, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato |
| **g.** | **Periodo Comprendido Entre:** Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente |
| **h** | **Ciudad:** municipio y/o ciudad donde se presta el servicio |
| **i.** | **CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO:** Inicar el codigo CIIU de la actividad economica |
| **J** | **Dirección:** residencia del contratista |
| **k** | **Telefono:** fijo o numero de celular |
| **l.** | **Correo Electronico: escriba de manera clara correo de contacto** |
| **m.** | **Declaracion de Opcion Retencion en la fuente: Marque una sola opcion de acuerdo a su realidad fiscal** |
| **n** | **Beneficios tributarios:** Indicar con una x a que beneficios tributarios tiene derecho y adjunte los soportes |

**AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página www.capitalsalud.gov.co/politica-de-privacidad-para-la-app-de-capital-salud-eps-s/.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

| ELABORO / MODIFICO | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| **Nombre:** Yuly Carolina Rodriguez Romero<br>**Cargo:** Profesional Universitario Impuestos<br>**Fecha:** Julio de 2025 | Rudt Marlen Wilchez C / Lizeth Mairena Montero L.<br>Coordinadora Tributaria (E)/ Prof. Procesos y Calidad<br>Julio 2025 | Ricardo Triana Parga<br>Director Administrativo y Financiero<br>Julio 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| capitalsalud eps-s | **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARA PAGO**<br>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA<br>SUBPROCESO DE GESTIÓN DE COMPRAS | **Código**<br>FR-107-ADM<br>**Versión**<br>V7.0-2026 |

En el ejercicio del control de ejecución, certificó el cumplimiento del objeto y obligaciones así:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista/Proveedor** | JENNY ALEJANDRA ACUÑA ESPAÑOL | | | **NIT/C.C.** | 1.013.581.001 |
| **Contrato:** | X | **Orden de Compra** | | **Legalización** | |
| **Otro:** | | | | | |
| **NO.** | CS-AD-021-2026 | **Valor del Contrato/Orden de Compra** | | | **$87,815,078** |

| | |
|---|---|
| **Objeto** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA COORDINACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA EPS-S, ORIENTADOS A LA REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTEGRAL, ANÁLISIS TÉCNICO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS MÉDICAS Y CONCILIACIÓN DE GLOSA, INDEPENDIENTEMENTE DEL MODELO DE CONTRATACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS, LEGALES Y NORMATIVOS VIGENTES |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio del contrato** | 19 de enero de 2026 | **Fecha Terminación** | 31 de diciembre de 2026 | **Valor inicial contrato** | **$ 87,815,078** |
| **Fecha Inicio Prorroga** | | **Fecha Terminación Prorroga** | | **Valor adición No** | |
| **Tiempo total del Contrato** | ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DIAS | | | **Valor total contrato con adiciones** | **$87,815,078** |
| **Total ejecutado a 30 de septiembre de 2026** | **$64,705,847** | | | **Saldo de contrato disponible a 1 de octubre de 2026** | **$23,109,231** |

## INFORMACIÓN PARA PRESUPUESTO Y TESORERÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código** | 2.1.2.02.02.008.03.09.09 | **Rubro** | otros servicios profesionales, tecnicos empresariales |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número CDP Inicial** | CDP-2026-0632 | **Fecha** | 15 de enero de 2026 | **Valor CDP** | $ 87,815,078 |
| **Número CRP Inicial** | CRP-2026-1197 | **Fecha** | 19 de enero de 2026 | **Valor CRP** | $ 87,815,078 |
| | | | | **Valor total presupuesto asignado año 2026** | **$87,815,078** |
| **Número CDP CXP** | | **Fecha** | | **Valor CDP CXP** | $ 0 |
| **Número CRP CXP** | | **Fecha** | | **Valor CRP CXP** | $ 0 |
| | | | | **Valor total presupuesto asignado año 2026** | **$0** |
| | | | | **Valor total presupuesto asignado año 2026** | **$87,815,078** |
| | | | | **Valor total asignación presupuestal** | **$87,815,078** |
| | | | | **Saldo CRP 1 de octubre de 2026** | **$23,109,231** |

**DETALLADO DE FACTURACIÓN**

| Periodo del Servicio | Factura | Concepto de Servicio o Compra | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 1 al 31 de octubre de 2026 | 010-2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | $7,703,077 | **$15,406,154** |
| **Total Facturas o cuentas de cobro a pagar** | | | **$7,703,077** | |
| **Saldo Total CRP a 31 de octubre de 2026** | | | **$15,406,154** | |

**DETALLADO DE LEGALIZACIÓN**

| Legalización NO. | Concepto | Valor | Observaciones |
|---|---|---|---|
| **N/A** | **Saldo a consignar:** | **$ 0** | |
| | **Saldo pendiente a favor:** | **$ 0** | |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | Se informa que el contrato No. CS-AD-021-2026, fue aprobado hasta el 31 de diciembre de 2026, según aprobación del comité de contratación No. 2 del 5 de enero de 2026 y reconsiderado en el comité de contratación No. 4 del 9 de enero de 2026 |
| **FORMA DE PAGO** | |

Nota: Si es una factura de arrendamiento o de conseción, por favor realizar la observación sobre el incremento de IPC o variaciones en el valor de la factura.

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR**

| | |
|---|---|
| Para el pago parcial | |
| Para el pago total | X |

## EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

RESPONDA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTA DE 10 A 100, SIENDO 10 LA CALIFICACIÓN MÁS BAJA Y 100 LA MÁS ALTA.

| DESCRIPCIÓN | CALIFICACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplió con el objeto para el cual se suscribió el contrato o la orden de compra | 100 | |
| Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo con el contrato u orden de compra | 100 | |
| Cumplió con la entrega de las cantidades solicitadas | 100 | |
| La entrega se realizó en los tiempos acordados en el contrato u orden de compra | 100 | |
| En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la normativa vigente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se implementaron y ejecutaron las medidas necesarias para la prevención de riesgos laborales, garantizando condiciones seguras para los trabajadores | 100 | |
| Recibió la certificación y se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales. | SI | |
| **Transparencia y Etica**: El proveedor fomenta la participación de todas las partes interesadas relevantes en el proceso de compra, garantizando un acceso equitativo a la información | SI | |

| **Puntaje Total** | **100** | **Calificación** | **EXCELENTE** |
|---|---|---|---|

| CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DEFINIDA | PUNTAJE | RESULTADO |
|---|---|---|
| | 81 - 100 | EXCELENTE - Proveedor confiable y recomendado. |
| | 51 - 80 | BUENO - Proveedor confiable. |
| | 31 - 50 | REGULAR - Proveedor poco confiable. Condicionado y/o Sancionado |
| | 10 - 30 | NO CONFIABLE - Proveedor Restringido |

**CONSTANCIA**

Se expide la certificación en Bogotá D.C., en el mes de octubre de 2026**.**

JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS

Firmado digitalmente por JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Fecha: 2026.10.21 07:55:41 -05'00'

**FIRMA DEL SUPERVISOR O RESPONSABLE**
**Nombre: JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS**
**Cargo: DIRECTOR DE OPERACIONES**

**APOYO A SUPERVISOR O RESPONSABLE**
**Nombre: FERNANDO RUBIANO BELTRAN**
**Cargo: COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS**

Elaboró: Luz Marina Salguero Nonato - Profesional de direccion operaciones

| ELABORO/MODIFICO | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| **Nombre:** Iliana María Quintero Forero<br>**Cargo:** Profesional de Compras<br>**Fecha:** Julio 2026 | Dehidy Amparo Martinez / Daniela Aldana<br>Coord. Administrativa / Prof. Procesos y Calidad<br>Julio 2026 | Ricardo Triana Parga<br>Director Adminitrativo y Financiero<br>Julio 2026 |

| CONTROL DE CAMBIOS | |
|---|---|
| **VERSIÒN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| V3.0-2023 | Se modifica código del documento, asignación de proceso y subproceso; por motivo de actualización de mapa de proceso |
| V4.0-2025 | Se actualiza la información solicitada dentro del formato |
| V5.0-2025 | Se actualiza la información en el ítem descripción |
| V6.0-2026 | Se actualiza incluyendo la evaluación del proveedores de manera cuantitativa |
| V7.0-2026 | Se actualiza incluyendo en la evaluación del proveedores Decreto 1072 de 2015 (SST) |

| | | |
|---|---|---|
| capitalsalud eps-s | **FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**<br>MACROPROCESO GESTIÓN LEGAL Y JURIDICA<br>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | **Código:**<br>F27 - LJ<br>**Versión:**<br>V1.1-2019 |

**FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. CS-AD-021-2026**

**Periodo de Informe de Supervisión:** **Desde: 1**/10/2026 **Hasta: 31/10**/2026

**Periodicidad pactada en el contrato:** MENSUAL

**Porcentaje de Ejecución:** **82%**

**Presupuesto ejecutado a la fecha del informe:** **72,408,924**

**DATOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Supervisor y cargo:** | **JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS / DIRECTOR DE OPERACIONES** |
| **Apoyo a la Supervisión:** | **FERNANDO RUBIAN0 BELTRAN / COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS** |

**DATOS BASICOS DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato:** | 19/01/2026 | **Modalidad del Contrato** | **HONORARIOS** |
| **Valor Inicial del Contrato** | $ 87,815,078 | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA COORDINACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA EPS-S, ORIENTADOS A LA REALIZACIÓN DE AUDITORIA INTEGRAL, ANÁLISIS TÉCNICO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS MÉDICAS Y CONCILIACIÓN DE GLOSA, INDEPENDIENTEMENTE DEL MODELO DE CONTRATACIÓN, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTRACTUALES, TÉCNICOS, LEGALES Y NORMATIVOS VIGENTES. | | |

**INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| FECHA DE LA PRÓRROGA | DESDE | HASTA | FECHA DE LA ADICIÓN | VALOR DE LA ADICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| **PRORROGA No. 1 (Si aplica):** | | | **ADICIÓN No. 1 (Si aplica):** | |
| **PRORROGA No. 2 (Si aplica):** | | | **ADICIÓN No. 2 (Si aplica):** | |

**SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| No. | Descripción de la obligación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la auditoría integral de cuentas médicas correspondientes a los servicios de hospitalización y urgencias de mediana y alta complejidad, definidos de acuerdo al procedimiento, la cual deberá realizarse de conformidad con los lineamientos técnicos de la EPS, los contratos suscritos con los prestadores y la normatividad vigente. | x | | |
| 2 | Efectuar la verificación de los soportes asistenciales, notas de enfermería, registros de atención y administración de medicamentos, validando la efectiva prestación del servicio respecto a los servicios facturados. | x | | |
| 3 | Evaluar la integridad, coherencia y suficiencia de los soportes clínicos, incluyendo historias clínicas, registros de atención y demás documentos asistenciales presentados | x | | |
| 4 | Verificar que los servicios facturados a la EPS hayan sido efectivamente prestados y recibidos por el usuario, conforme a los registros clínicos y administrativos | x | | |
| 5 | Verificar el cumplimiento de las cláusulas y condiciones contractuales, especialmente en lo relacionado con tarifas, valores reconocidos y condiciones económicas pactadas. | x | | |
| 6 | Identificar las oportunidades de mejora y ponerlas en conocimiento del Coordinador de Cuentas Médicas. | x | | |
| 7 | Registrar o ratificar en el Sistema de información de la EPS-S las glosas identificadas tanto administrativas como de pertinencia. | x | | |
| 8 | Realizar el análisis de la respuesta de la glosa realizadas por los prestadores de servicios o tecnologías en salud, que permitan determinar levantamiento o no de la glosa. | x | | |
| 9 | Realizar la conciliación de las glosas generadas y ratificadas en el marco del proceso de notificación y respuesta de glosa por parte del prestador, registrando su resultado mediante la elaboración del acta de conciliación. | x | | |
| 10 | Garantizar el cumplimiento mínimo requerido en la asignación de la auditoría de cuentas médicas y la conciliación de glosa. | x | | |

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

| SGSSS | FECHA DE PAGO | VALOR DEL PAGO |
|---|---|---|
| **PENSIÓN** | **31-ago-26** | **$ 493,200** |
| **SALUD** | **31-ago-26** | **$ 385,300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | **31-ago-26** | **$ 75,100** |
| **PARAFISCALES** | | |

**PLAN DE MEJORAMIENTO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Indicar si el contratista requiere plan de mejoramiento** | **SI** | | **NO** | **X** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de revisión de cumplimiento** | **Desde:** | | **Hasta:** | |

| No. | Descripción del incumplimiento | Acción de mejora | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**Observaciones al seguimiento:** Se informa que el contrato No. CS-AD-021-2026, fue aprobado hasta el 31 de diciembre de 2026, según aprobación del comité de contratación No. 2 del 5 de enero de 2026 y reconsiderado en el comité de contratación No. 4 del 9 de enero de 2026

| **V.- Información Presupuestal** | **$** | **87,815,078.00** |
|---|---|---|

**OBSERVACIONES**:

| MES | SERVICIO | FACTURA | VALOR DEL CONTRATO ($) | VALOR MENSUAL ($) | SALDO ($) |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Prestacion de servicios** | | 87,815,078 | | |
| | **VALOR TOTAL** | | **87,815,078** | | |
| 19 al 31 enero de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 001-2026 | | 3,081,231 | 84,733,847 |
| 01 al 28 de febrero de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 002-2026 | | 7,703,077 | 77,030,770 |
| 01 al 31 de marzo de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 003-2026 | | 7,703,077 | 69,327,693 |
| 01 al 30 de abril de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 004-2026 | | 7,703,077 | 61,624,616 |
| 01 al 31 de mayo de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 005-2026 | | 7,703,077 | 53,921,539 |
| 01 al 30 de junio de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 006-2026 | | 7,703,077 | 46,218,462 |
| 01 al 31de julio de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 007-2026 | | 7,703,077 | 38,515,385 |
| 01 al 31de agosto de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 008-2026 | | 7,703,077 | 30,812,308 |
| 01 al 30 de septiembre de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 009-2026 | | 7,703,077 | 23,109,231 |
| 01 al 31 de octubre de 2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | CUENTA DE COBRO No 010-2026 | | 7,703,077 | 15,406,154 |
| | | | | | |
| **VALOR EJECUTADO A 31 DE OCTUBRE DE 2026** | | | | **72,408,924** | |
| **SALDO A 31 DE OCTUBRE DE 2026** | | | | | **15,406,154** |

**Sanciones**

Marque con una x el tipo de sanción que fue se le impuso al contratista.

| Tipo de Sancion impuesta | Valor de la sanción | Observaciones |
|---|---|---|
| **Multa** | | |
| **Cláusula Penal** | | |
| **Suspensión del contrato** | | |
| **No se impuso sanción** | | |

**Certificación de cumplimiento y autorización de pago**

El supervisor manifiesta que realizo el seguimiento a la ejecución integral del contrato y autoriza la realización del pago, para el mes de: OCTUBRE DE 2026

JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS

Firmado digitalmente por JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS
Fecha: 2026.10.21 07:56:08 -05'00'

**Nombre Supervisor: JAVIER ALBERTO NIÑO ROJAS**

**Cargo Supervisor Director de Operaciones**

| ELABORO / MODIFICO | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| Nombre: Andrea Carolina Vergara Espinosa | Alejandra Ignacia Avella Peña \ William López | Alejandra Ignacia Avella Peña |
| Cargo: Abogada Senior Contratación | Secretaria General y Jurídica \ Profesional de Procesos y Calidad | Secretaria General y Jurídica |
| Fecha: Agosto 2019 | Fecha: Agosto 2019 | Fecha: Agosto 2019 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013581001 | | ACUÑA ESPAÑOL JENNY ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 42 Sur # 13 - 26 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2054823 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 607106124 | 9509573857 | I | 2026/10/02 | 2026/08/31 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $953,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1013581001 | ACUÑA ESPAÑOL JENNY ALEJANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,082,000 | $493,200 | EPS008 | 30 | $3,082,000 | $385,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,082,000 | $75,100 | 0 | $0 | $0 | No | $953,600 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,082,000 | $493,200 | | | $3,082,000 | $385,300 | | | $0 | $0 | | | $3,082,000 | $75,100 | | $0 | $0 | | $953,600 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013581001 | | ACUÑA ESPAÑOL JENNY ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 42 Sur # 13 - 26 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2054823 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 607106124 | 9509573857 | I | 2026/10/02 | 2026/08/31 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $953,600 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $493,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $493,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $75,100 | $0 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $75,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $385,300 | $0 | | | | | $0 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $385,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $953,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Planilla Resumen

| LOR A PAGAR |
|---|
| $493,200 |
| $493,200 |
| $75,100 |
| $75,100 |
| $385,300 |
| $385,300 |
| $953,600 |

Outlook

## PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 607106124

**Desde** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
**Fecha** Dom 30/08/2026 0:17
**Para** alefa75@hotmail.com <alefa75@hotmail.com>




**¡Hola, jenny alejandra acuña español!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada



## Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** **$ 953.600,00**

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509573857

**Fecha de la transacción:** 29/08/2026

**CUS:** 607106124

Gracias por utilizar nuestro servicio.

## Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.




"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Gestión día a día del 18 de septiembre al 16 de octubre de 2026

viernes 18 de septiembre

- Mesa de trabajo con la Ips ESE SOLUCION SALUD: Ips no se conecta (foto anexa).
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE SOLUCION SALUD quien refiere que no puede conectarse que el martes me contactara para la revisión de lo pendiente.
- Se reciben recobros de la ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO mes de octubre 2025 para gestión, se realiza revisión de recobro. (Archivo anexo).

Lunes 21 de septiembre

- Cita médica (se anexa soporte).
- Se realiza comunicación vía telefónica con la Ips HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ, quien refiere que aún no ha revisado los recobros pendientes.
- Revisión de recobro Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO periodo octubre 2025 (Archivo anexo).

Martes 22 de septiembre

- Se realiza comunicación vía telefónica con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO periodo octubre 2025 (Archivo anexo).
- Se realiza comunicación vía WhatsApp con la Ips HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ, quien refiere que aún no ha revisado los recobros pendientes.
- Revisión de recobro Ips E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Miércoles 23 de septiembre

- Revisión de recobro Ips E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).
- Asistencia a la capitación: **Destino Equilibrio: Primeros Auxilios Psicológicos**

Jueves 24 de septiembre

- Revisión de recobro Ips E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).
- Se realiza comunicación vía WhatsApp con la Ips SOLUCION SALUD, sin respuesta.
- Se recibe respuesta de la ips HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ. 4 pm se inicia revisión.

Viernes 25 de septiembre

- Revisión de recobro Ips HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ periodo julio 2024 a octubre 2025 (Archivo anexo).

Lunes 28 de septiembre

- Revisión de recobro Ips HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ periodo julio 2024 a octubre 2025 (Archivo anexo).

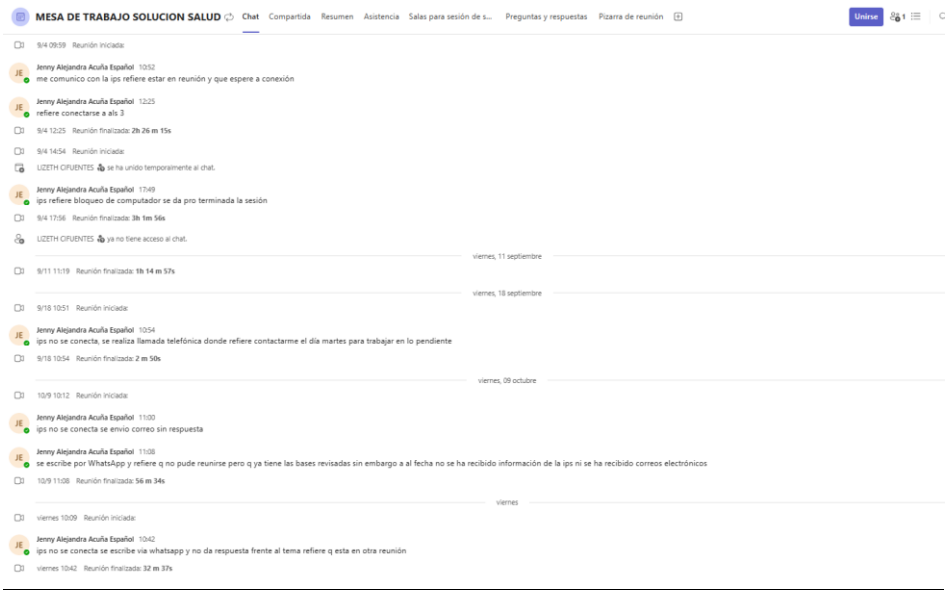
Martes 29 de septiembre

- Conciliación con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO periodo octubre 2025, pendiente cierre.
- Revisión de recobro Ips E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Miércoles 30 de septiembre

- Revisión de recobro Ips E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).
- Se realiza comunicación vía telefónica con la Ips ESE SOLUCION SALUD sin respuesta.
- Se realiza comunicación vía WhatsApp con la Ips SOLUCION SALUD, sin respuesta.
- Cita médica (se anexa soporte).

<u>Soportes del mes</u>





**Detalle de la cita médica**

compensar | salud eps

Número de autorización 262038668903602

**Datos de la cita medica**

| | |
|---|---|
| Paciente: | JENNY ALEJANDRA ACU??A ESPA??OL |
| Identificacion Paciente: | CC: 1013581001 |
| Prestador del servicio: | Ricardo Alonso Cardenas Chavarria |
| Especialidad: | Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicologia |
| Fecha y hora: | lunes, 21 de sept. de 2026 9:00 a.??m. |
| Lugar: | AV EL DORADO 69A 51 IN3 OF201 |
| Valor a pagar: | $0 |

Requisitos para cumplir las citas:

Documento de identificación → Exámenes médicos (si aplica) → Llegar 20 minutos antes

Formato solicitado en la página **www.compensar.com** sección Transacciones en línea.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio



**Detalle de la cita médica**

compensar | salud eps

Número de autorización 262036278903577

**Datos de la cita medica**

| | |
|---|---|
| Paciente: | JENNY ALEJANDRA ACU??A ESPA??OL |
| Identificacion Paciente: | CC: 1013581001 |
| Prestador del servicio: | NATALIA VALENTINA MURCIA ARDILA |
| Especialidad: | CONSULTA CONTROL ENDOCRINOLOGIA |
| Fecha y hora: | mi??rcoles, 30 de sept. de 2026 10:40 a.??m. |
| Lugar: | CL 38 A SUR 34 D 51 P 2 CS 220 |
| Valor a pagar: | $4800 |

Requisitos para cumplir las citas:

Documento de identificación → Exámenes médicos (si aplica) → Llegar 20 minutos antes

Formato solicitado en la página **www.compensar.com** sección Transacciones en línea.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Jueves 1 de Octubre

- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Viernes 2 de Octubre

- Se escribe vía WhatsApp a la Ips SOLUCIÓN SALUD sin respuesta.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

- Se contacta con la ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados.

Lunes 5 de octubre

- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO sin respuesta.
- Se contacta con la ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados.
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo, sin respuesta.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Martes 6 de Octubre

- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo.
- Se contacta con la ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados, sin respuesta y se envía correo.
- Se remite correo de posible recobro ips HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Miércoles 7 de septiembre

- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo. Sin respuesta.
- Se contacta con la ips vía WhatsApp ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Jueves 8 de Octubre

- Asistencia a la capitación: **Foro virtual: Claves del trabajo en equipo y la comunicación asertiva.**
- Se solicita envío de derechos de petición, 3 Ips ESE SOLUCION SALUD, ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I, ESE HOSPITAL MUNICIPAL DEL DORADO.
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE SOLUCION SALUD sin respuesta.
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo. Sin respuesta.
- Se contacta con la ips vía WhatsApp ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Viernes 9 de Octubre

- Mesa de trabajo con la Ips ESE SOLUCION SALUD: Ips no se conecta (foto anexa).
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo. Sin respuesta.
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE SOLUCION SALUD sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados, sin respuesta.
- Se realiza conciliación con la ips ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO, periodo octubre 2025. Pendiente generación de actas.

Martes 13 de Octubre

- Sin ingreso cuenta bloqueada, VPN bloqueada, el computador no se une a la red de internet, se contactó a líder María Bernarda y se hizo la gestión logrando solución por mesa de ayuda aproximadamente pasadas las 13:00 horas. Anexo imagen.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Miércoles 14 de Octubre

- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo. Sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados, sin respuesta.
- Se remite correo de posible recobro ips HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS.
- Cita médica (se anexa soporte).

Jueves 15 de Octubre

- Se contacta con la ips vía WhatsApp ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados.
- Envío de correo electrónico a Ips SOLUCION SALUD para confirmación de mesa de trabajo. Sin respuesta.
- Se realiza comunicación vía telefónica y vía WhatsApp con la Ips ESE SOLUCION SALUD sin respuesta.
- Envío de correo electrónico a Ips ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO y ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I para el envió de las actas con firmas de los periodos conciliados, sin respuesta.
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Viernes 16 de Octubre

- Sin ingreso cuenta bloqueada, VPN bloqueada (anexo soporte)
- Revisión de Excel E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO periodo Abril – junio 2025 (Archivo anexo).

Soportes del mes



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
860066942-7
CR 60 66 B 05
BOGOTA

compensar | salud

**ASIGNACIÓN DE SERVICIOS**

**DATOS DEL USUARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | JENNY ALEJANDRA ACUÑA ESPAÑOL | Tipo id: CC | Identificación: 1013581001 |
| Fecha de Nacimiento: | 15/07/1986 | | |
| Dirección: | CL 42 SUR 13 26 URBANO | Edad: 40 A | Sexo: F |
| Correo Electrónico: | alefa75@hotmail.com | Teléfono: 2054823 | Estado Civil: Casado/a |
| Aseguradora: | COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE | Celular: 3102292657 | |
| Sede asignada: | | | |

**DATOS DE SERVICIO**

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora de servicio:** | **14/10/2026 16:00** |
| Unidad de tratamiento: | 14JTC NEFROLOGÍA |
| Profesional: | MARIA PEREZ HERNANDEZ |
| Lugar: | 14J CONS1202 |
| Dirección: | CR 60 66 B 05 P 12 CS 1202 |
| Teléfono: | 6014441234 |
| Observaciones: | |

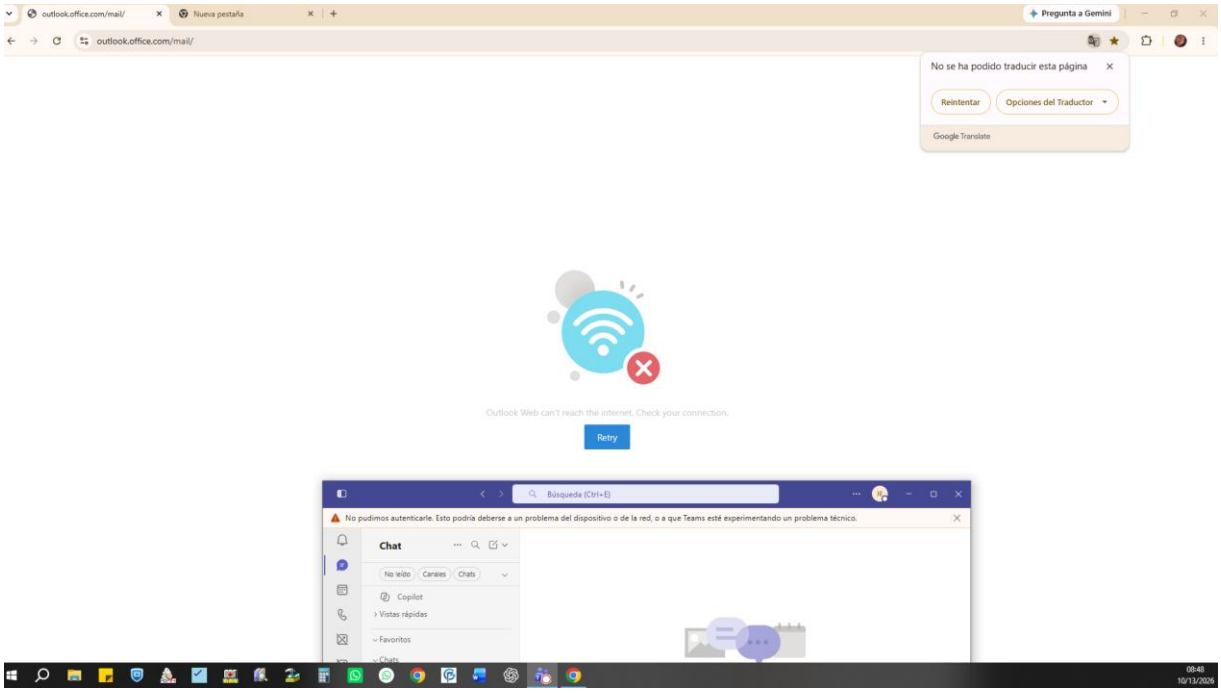
| Código | Descripción | Autorización |
|---|---|---|
| 890268 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA | 262738681003118 |

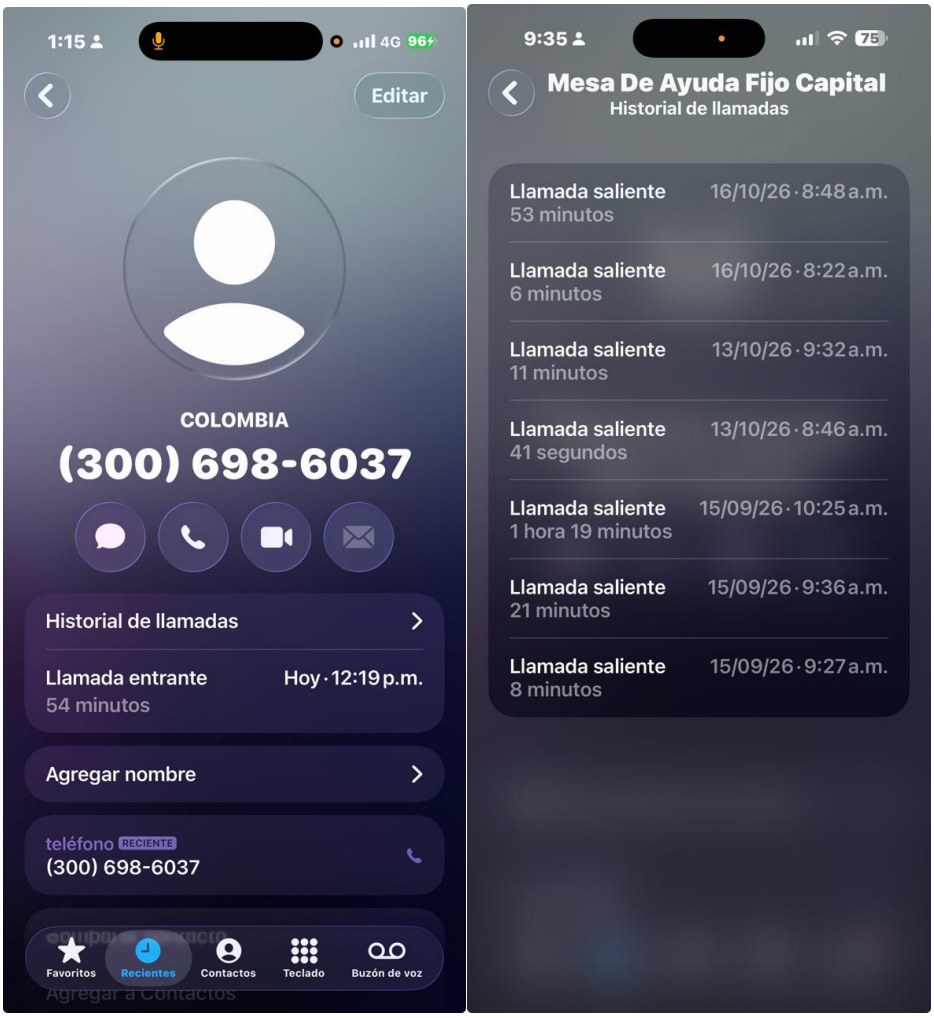
**Valor a pagar:** Bono: $ 0 Cuota Moderadora: $ 0 Copago aproximado: $ 0 Otro:$ 0

En caso de no poder cumplir su cita, si es usuario Plan Complementario, comunicarse al 3078088, de lo contrario, comunicarse al 4441234, con más de cinco horas de anticipación.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud




1:15
4G
Editar
COLOMBIA
(300) 698-6037
Historial de llamadas
Llamada entrante
Hoy · 12:19 p.m.
54 minutos
Agregar nombre
teléfono RECIENTE
(300) 698-6037
Favoritos
Recientes
Contactos
Teclado
Buzón de voz
9:35
Mesa De Ayuda Fijo Capital
Historial de llamadas
Llamada saliente
16/10/26 · 8:48 a.m.
53 minutos
Llamada saliente
16/10/26 · 8:22 a.m.
6 minutos
Llamada saliente
13/10/26 · 9:32 a.m.
11 minutos
Llamada saliente
13/10/26 · 8:46 a.m.
41 segundos
Llamada saliente
15/09/26 · 10:25 a.m.
1 hora 19 minutos
Llamada saliente
15/09/26 · 9:36 a.m.
21 minutos
Llamada saliente
15/09/26 · 9:27 a.m.
8 minutos

**CAPITAL SALUD EPS-S**

# INFORME DE GESTION

## DIRECCION DE OPERACIONES

**18 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2026**

**PERÍODO: (18 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2026)**
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESINALES No. CS-AD-021-2026 CELEBRADO ENTRE CAPITAL SALUD EPS – S.A.S Y JENNY ALEJANDRA ACUÑA ESPAÑOL**

**OBJETO:**

Contratar la prestación de Servicios Profesionales para los perfiles de Medico, odontólogo, enfermero, terapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo y/o químico farmacéutico,para realizar la Auditoria en Salud de las cuentas médicas y de las facturas presentadaspor los prestadores de servicios de salud dentro de la implementación y ejecución del Modelo Integral de Atención en Salud, la contratación realizada con alcance al marco legal normativo vigente y retrospectivo de acuerdo con la fecha de radicación, glosa y/o conciliación de auditoría de cuentas médicas.

**ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR:** Con el fin de cumplir con el desarrollo del objeto contractual, **LA CONTRATISTA** se obliga a desarrollar las actividades que se describen a continuación, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de **CAPITAL SALUD EPS-S SAS:**

**8.2. Obligaciones específicas:**

**8.2.1.** Realizar la auditoría integral de cuentas médicas correspondientes a los servicios de hospitalización y urgencias de mediana y alta complejidad, definidos de acuerdo con el procedimiento, la cual deberá realizarse de conformidad con los lineamientos técnicos de la EPS, los contratos suscritos con los prestadores y la normatividad vigente.

**8.2.2.** Efectuar la verificación de los soportes asistenciales, notas de enfermería, registros de atención y administración de medicamentos, validando la efectiva prestación del servicio respecto a los servicios facturados.

**8.2.3.** Evaluar la integridad, coherencia y suficiencia de los soportes clínicos, incluyendo historias clínicas, registros de atención y demás documentos asistenciales presentados.

**8.2.4.** Verificar que los servicios facturados a la EPS hayan sido efectivamente prestados y recibidos por el usuario, conforme a los registros clínicos y administrativos.

**8.2.5.** Verificar el cumplimiento de las cláusulas y condiciones contractuales, especialmente en lo relacionado con tarifas, valores reconocidos y condiciones económicas pactadas.

**8.2.6.** Identificar las oportunidades de mejora y ponerlas en conocimiento del Coordinador de Cuentas Médicas.

**8.2.7.** Registrar o ratificar en el Sistema de información de la EPS-S las glosas identificadas tanto administrativas como de pertinencia.

**8.2.8.** Realizar el análisis de la respuesta de la glosa realizadas por los prestadores de servicios o tecnologías en salud, que permitan determinar levantamiento o no de la glosa.

**8.2.9.** Realizar la conciliación de las glosas generadas y ratificadas en el marco del proceso de notificación y respuesta de glosa por parte del prestador, registrando su resultado mediante la elaboración del acta de conciliación.

**8.2.10.** Garantizar el cumplimiento mínimo requerido en la asignación de la auditoría de cuentas médicas y la conciliación de glosa.

**GESTION REALIZADA PARA RECOBROS A LA CAPITA**

Durante el mes se han gestionado comunicación y revisión de cada una de las Ips así:

Ips **HOSPITAL DE PRIMER NIVEL GUAMAL**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

Ips **MULTISALUD**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión. Se envió actas para firma por Capital Salud.

Ips **ESE HOSPITAL MUNICIPAL DEL DORADO**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

La ips tiene pendiente el envió de las actas firmadas de los siguientes periodos:

**1. Régimen Contributivo:**

| Acta | Periodo |
|---|---|
| **CNCC-R60-2024** | 01 de julio de 2021 al 31 de diciembre de 2021 |
| **CNCC-R75-2024** | 01 de enero a 31 de marzo 2024 |
| **CNCC-R77-2024** | 01 de abril a 30 de junio 2024 |
| **CNCC-R83-2025** | 01 de julio a 30 de septiembre 2024 |
| **CNCC-R104-2026** | 01 de enero a 31 de marzo 2025 |
| **CNCC-R106-2026** | 01 de abril a 30 de junio 2025 |
| **CNCC-R107-2026** | 01 de julio a 30 de septiembre 2025 |

**2. Régimen Subsidiado**

| Acta | Periodo |
|---|---|
| **CNCS-R122-2024** | 01 de enero a 31 de marzo 2024 |
| **CNCS-R124-2024** | 01 de abril a 30 de junio 2024 |
| **CNCS-R141-2025** | 01 de julio a 30 de septiembre 2024 |
| **CNCS-R167-2025** | 01 de octubre a 31 de diciembre de 2024 |
| **CNCS-R170-2026** | 01 de enero a 31 de marzo 2025 |
| **CNCS-R171-2026** | 01 de abril a 30 de junio 2025 |
| **CNCS-R172-2026** | 01 de julio a 30 de septiembre 2025 |

Para lo anterior se gestionó el envió de un derecho de petición, así mismo durante ***Septiembre-Octubre*** se remite correo y se contacta al auditor vía WhatsApp y telefónica sin respuesta.

Ese **HOSPITAL SAN RAFAEL DEL CAGUAN**

sin contrato a la fecha.

Ips **ESE PRIMER NIVEL GRANADA SALUD**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

Ips **E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

Se Recibió periodo abril – septiembre 2025,

En el mes de ***Septiembre-Octubre*** esta Ips se encuentra en revisión periodo de Abril – junio 2025 se han revisado un total de SEPT: 1250, OCT: 1485. líneas de un archivo de 13.502 pendientes 5022 líneas.

Ips **SOLUCIÓN SALUD**

Se habían reanudado mesas de conciliación con la ips con los auditores Lizzeth Cifuentes, todos los viernes. Sin embargo, para el mes de ***Septiembre-Octubre*** la ips no ingresa a las reuniones pactadas Y no resuelve mediante ningún medio de comunicación. Se remite correo y se contacta al auditor vía WhatsApp y telefónica sin respuesta.

**Antecedentes:** Tras la resistencia inicial de la IPS a las mesas técnicas (insistiendo en una conciliación administrativa), se logró un avance parcial a finales de 2025 limitado al régimen contributivo, debido a la excesiva rigurosidad en la revisión por parte del prestador, ya que La revisión por parte de la IPS es sumamente minuciosa. Sin embargo, estas conciliaciones son cruciales ya que corresponden a periodos de 2023.
**Situación Actual (2026):** pendiente conciliación de los periodos pendientes.
**Pendientes:** Periodos abril – diciembre 2023, enero – diciembre 2024 y enero – septiembre 2025.

Ips **ESE H. LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

Ips **HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS**

Se han realizado varios contactos con la IPS para notificar los periodos pendientes de conciliación de 2023 y 2024. Tras la solicitud de la IPS de verificar temas de vacunas y EKG para proceder con el periodo 2023 donde refiere que no son recobrables ya que esto se acordó en una mesa de trabajo con otros representantes de la eps, se analizaron estos datos de todo 2023 sin embargo se evidencia un monto alto y se solicita soporte de este acuerdo o de la reunión donde se pacta lo anteriormente mencionado, la ips adicionalmente envía un correo en donde expresa unos valores aceptados, estos fueron analizados y Se concluyó que dicha información no corresponde, lo cual se les comunicó oportunamente. Actualmente, la auditora Yazmín Roa manifiesta que están preparando una respuesta formal junto con un asesor para presentarla ante la EPS.

Se Recibió periodo enero – septiembre 2025 en espera de revisión.

**Antecedentes:** La auditora de la IPS, Yazmin Roa Coca, manifiesta la no aceptación de usuarios atendidos fuera de Acacías. No obstante, tras múltiples mesas de trabajo, se ha aclarado que dichos casos corresponden a la modalidad de recobro a la cápita.
**Evidencia de Verificación:** El área de la Jefe Andrea Pérez y Sandra Jiménez (Meta) realizaron una auditoría mediante llamadas directas y cruce de bases de datos, ratificando que los usuarios pertenecen efectivamente a la jurisdicción de dicha IPS.

**Contradicción Administrativa:** A la fecha, la IPS no ha reportado formalmente usuarios ajenos a su jurisdicción ni ha realizado la devolución de los pagos por concepto de cápita mensual. En las mesas de trabajo, el auditor asignado indica que la gerencia considera los montos de aceptación "muy altos" y se encuentra a la espera de asesoría para emitir una respuesta formal de rechazo.

**Gestión Por Seguir:** seguir solicitando fecha de mesas de conciliación para los periodos pendientes.

**Pendientes:** Periodos enero – diciembre 2023, enero – diciembre 2024 y enero – septiembre 2025.

para el mes de ***Septiembre-Octubre*** en espera de directriz de la líder del proceso y jefe Fernando Rubiano.

Sin embargo, en ***Septiembre-Octubre*** se ha remitido los archivos de posible recobro vía mail sin ninguna respuesta por parte de la ips.

Ips **HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ**

Se contacto de nuevo a la ips con apoyo de la líder del proceso, en ***Septiembre-Octubre*** se realizó verificación de nuevo para dar un concepto a la ips del periodo julio – diciembre 2024 y enero – septiembre 2025 en espera de respuesta.

**Pendientes:** Periodos julio – diciembre 2024 y enero – septiembre 2025. De estos periodos a la ips se le enviaron las historias clínicas de julio – diciembre 2024, y enero – marzo ya que la ips las solicitaron, sin embargo, nunca accedió a realizar las conciliaciones de esta, Actualmente, el área se encuentra pendiente de revisión de estos periodos.

Ips **ESE HOSPITAL NIVEL 1 PUERTO RICO**

En ***Septiembre-Octubre*** se recibió el archivo de posible recobro del periodo Octubre de 2025, se hace revisión y conciliación. En espera de poder generar las actas.

Al día a la fecha hasta Octubre 2025, En espera de generación de la base noviembre y diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

La Ips **ESE HOSPITAL SAN MARTIN NIVEL I**

Al día a la fecha hasta septiembre 2025, En espera de generación de la base Octubre A diciembre de 2025 y Enero a Junio de 2026 para su respectiva gestión.

La ips tiene pendiente el envió de las actas firmadas de los siguientes periodos:

**1. Régimen Contributivo:**

| **Acta** | **Periodo** |
|---|---|
| **CNCC-R99-2025** | **01 de octubre a 31 de diciembre 2024** |

| | |
|---|---|
| **CNCC-R103-2025** | **01 de enero a 31 de marzo 2025** |
| **CNCC-R115-2026** | **01 de abril a 30 de junio 2025** |
| **CNCC-R116-2026** | **01 de julio a 30 de septiembre 2025** |

**2. Régimen Subsidiado**

| Acta | Periodo |
|---|---|
| **CNCS-R162-2025** | **01 de octubre a 31 de diciembre 2024** |
| **CNCS-R166-2025** | **01 de enero a 31 de marzo 2025** |
| **CNCS-R183-2026** | **01 de abril a 30 de junio 2025** |
| **CNCS-R184-2026** | **01 de julio a 30 de septiembre 2025** |

Para lo anterior se gestionó el envió de un derecho de petición, así mismo durante ***Septiembre-Octubre*** se remite correo y se contacta al auditor vía WhatsApp y telefónica sin respuesta.

La Ips **SIKUANY** en el mes de ***Septiembre-Octubre*** en espera de generación de actas realizadas meses anteriores.

Se solicitaron los recobros de los meses de julio y agosto y refieren no tener reporte de susceptibles de recobros.

**Se anexa al presente informe general la gestión realizada día a día del área de recobros.**

**DIFICULTADES**

- La gestión de la verificación de los archivos es demasiado larga las ips con mayor volumen están retrasadas de revisión por ene cierre de periodos, por ejemplo, ips Villavicencio, ips solución salud, ips puerto López entre otros.
- Las ips no entiende que es el recobro a la cápita y pone muchos obstáculos para el reconocimiento de estos.
- Las ips no responde oportunamente se debe reiterar en varias ocasiones el recobro reportado.
- Las bases recibidas les faltan servicios que se deberían recobrar como son los insumos y los partos.
- Muchos servicios tienen autorización para otros Ips y en observación no indica el motivo de que no se envié a la Ips capitada por lo cual no se pueden recobrar.
- Muchos servicios no recobrables de los archivos el valor facturado no es el recobrable.
- Demora en respuesta de la Ips para firmas de las actas.
- Se evidencia ítems repetidos.

**ACCIONES**

- Gestión de los ips con menos servicios para verificar y se está realizando a la verificación de archivos por cada 6 meses para así abarcar más ips.
- Se requiere apoyo desde la supervisión de contrato con las ips “problema” que tienen negatividad para la conciliación.
- Se están revisando una a una las facturas para conciliar lo realmente susceptible de recobro.
- comunicación constante con las Ips.
- Llamado a mesas de trabajo a las ips explicación de los recobros.
- Se maneja comunicación por medio de WhatsApp, teléfono y correo, agotando todas las formas contacto.

Bogotá D.C OCTUBRE 2026

Señores
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Coordinación Contable
Ciudad

Ref. Descuento Retención En La Fuente

Respetados señores,

Yo Jenny Alejandra Acuña Español identificado con cedula de ciudadanía N° 1013581001 de Bogotá deseo se me sea descontado el monto de $500.000 pesos de la retención mensualmente relacionado con las condiciones establecidas en el artículo 387 del Estatuto Tributario decreto 2250 de 2017 y no sea tomada en cuenta los aportes relacionados con pago de plan complementario en Compensar Eps.

Cordialmente



Jenny Alejandra Acuña Español
CC 1013581001