GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Sep 25 2023

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 26 2023 - Sep 25 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Identificación:	829001887-8

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	062	**Fec. Suscripción:**	Jun 22 2023	**Fecha de iniciación:**	Jun 26 2023
	Duración:		**Meses:** 0	**Días:** 152	**Fecha de terminación:**	Nov 25 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Ejecución del componente del Sistema General de Participaciones- Subsidio a la Oferta 2023 para la cofinanciación de la operación corriente (orientados a los gastos de operación) de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
OBLIGACION No 1. Prestar los servicios de salud habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Salud- REPS en condiciones adecuadas, atendiendo a la población con oportunidad y teniendo en cuenta la organización de la red prestadora de servicios de salud y el Sistema de Referencia y Contra referencia, definido por la Nación y adoptado por el Departamento de Bolívar.	Se prestaron los servicios de salud habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Salud- REPS en condiciones adecuadas, atendiendo a la población con oportunidad y teniendo en cuenta la organización de la red prestadora de servicios de salud y el Sistema de Referencia y Contra referencia, definido por la Nación y adoptado por el Departamento de Bolívar
OBLIGACIÓN 2. Cumplir con las normas de referencia y contra referencia definidas en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 1220 de 2010 y las normas que lo modifiquen, adicionan o sustituyan	La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, Cumplió con las normas de referencia y contra referencia definidas en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 1220 de 2010 y las normas que lo modifiquen, adicionan o sustituyan.
OBLIGACIÓN 3. Realizar las gestiones tendientes a promover la afiliación al SGSSS, en aras de lograr el aseguramiento de la población PPNA que sea atendida en la institución. Para ello deberá dejar constancia de las acciones realizadas para ser verificadas por el ente territorial	La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizó la implementación y funcionamiento del proceso de afiliación transaccional para promover la afiliación al SGSSS, en aras de lograr el aseguramiento de la población PPNA que sea atendida en la institución. Lo cual se evidencian los registros y soportes en el informe donde se identifica a la población asegurada.
OBLIGACIÓN 04 Garantizar la prestación de servicios habilitados y los horarios de atención durante la vigencia del convenio	Se garantizó la prestación de servicios habilitados y los horarios de atención durante la vigencia del convenio

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Sep 25 2023

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 26 2023 - Sep 25 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Identificación:	829001887-8

Obligación 5. Reportar a la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios los siguientes indicadores y metas que deben ser cumplidos durante la vigencia del convenio, sobre los siguientes aspectos: **A. Gestión de calidad en la prestación de servicios a la población** **B. Gestión de la producción** **C. Gestión Financiera.** **Reportar a la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicio, como mínimo los siguientes indicadores:**	A. Gestión de calidad en la prestación de servicios a la población B. Gestión de la producción C. Gestión Financiera. Reportar a la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicio, como mínimo los siguientes indicadores: La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, realizó reporte a la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios los siguientes indicadores y metas que se cumplieron durante la vigencia del convenio, de acuerdo con las metas establecidas: Se presentaron los siguientes indicadores: A. Gestión de calidad en la prestación de servicios a la población; - Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina General 491/502 = dos días promedio (1) - Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de odontología 131/ 131 = dos días (1,9) - Proporción de satisfacción global de usuarios en la IPS. 94.0% B. Gestión de la producción Gestión de la producción OPORTUNIDAD PORCENTUAL CITA DÍA consulta general 2.7 y consulta odontológica 0.1 C. Gestión Financiera. Gestión Financiera. 18/18 = 100% Promedio del monto de ingresos corrientes recaudados por concepto de venta de servicios en las tres (3) ultimas vigencias 97% meta del 80% Promedio del monte de recuperación de cartera por concepto de ventas de servicios en las tres (3) ultimas vigencias 8.61% meta del 60% Se evidencia anexo de plan de Mejoramiento
OBLIGACION No 6. El Departamento de Bolívar –secretaria de Salud, en caso de evidenciar el incumplimiento de los indicadores y metas por parte de la ESE, suscribirá un plan de mejoramiento con compromisos definidos para poder continuar efectuando los giros en el marco de la ejecución del convenio.	Departamento de Bolívar secretaria de Salud, no suscribirá plan de mejoramiento ya que no se evidenció incumplimiento de los indicadores y metas por parte de la ESE
7. Suministrar la información requerida, permitir el acceso e inspección a sus instalaciones, responder oportunamente las comunicaciones, facilitar las condiciones para el desempeño de la supervisión designada para el efecto, en desarrollo de la función de supervisión del convenio y colaborar con la misma para el cabal cumplimiento de sus labores, para lo cual está obligada a facilitar de manera oportuna, continua e integral los documentos soporte de los pacientes a quienes se les presten servicios de salud con cargo a este convenio.	La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, suministró la información requerida.
OBLIGACION No 8. Presentar el informe respectivo en las fechas indicadas por el supervisor	Se evidencia informe de ejecución por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO con los soportes y anexos requeridos en el presente convenio interadministrativo en la fecha indicada

536662C0-14BB-49B1-8C0A-667C1E499532

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

C. C. : **829001887-8**



GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Sep 25 2023

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 26 2023 - Sep 25 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Identificación:	829001887-8

OBLIGACION No 9 Presentar constancia al momento de liquidar el convenio sobre el cumplimiento de todas las obligaciones a la seguridad social y aportes parafiscales	Se evidencian planillas de pago de seguridad social por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y se evidencia el cumplimiento de todas las obligaciones a la seguridad social y aportes parafiscales durante el periodo de la vigencia contractual del contrato interadministrativo. BAJO EL NUMERO DE PLANILLA 27342875 CORRESPONDIENTE AL MES DE COBRO
OBLIGACION No 10. Cumplir sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral Parafiscales (Cajas de compensación Familiar, Sena e ICBF), de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, requisito que debe aportar el HOSPITAL con la cuenta de cobro derivado del presente convenio	La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, cumplió con las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral Parafiscales (Cajas de compensación Familiar, Sena e ICBF), de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.Se soportó certificación de aportes a paz y salvo durante el periodo de la vigencia contractual del contrato interadministrativo
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

536662C0-14BB-49B1-8C0A-667C1E499532

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

C. C. : **829001887-8**



TERCER INFORME EJECUTIVO DEL CONVENIO **062 DEL 2023** DE EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2023 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

PERIODO: 26 DE AGOSTO HASTA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($42.076.628)

CONTRATANTE	Departamento de Bolívar
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA DE CANTAGALLO
NÚMERO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	062 DEL 2023
OBJETO DEL CONTRATO	Ejecución del componente del Sistema General de Participaciones- Subsidio a la Oferta 2023 para la cofinanciación de la operación corriente (orientados a los gastos de operación) de la ESE Centro de Salud Con Camas de Cantagallo.
VALOR CONTRATO	($210,383,140.00)
VALOR LETRAS	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA PESOS MCTE
VALOR MENSUAL	CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($42.076.628)
DURACIÓN DEL CONTRATO	152 días.
FECHA DE TERMINACIÓN	25 de NOVIEMBRE de 2023
CDP	826 DE 16 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE INFORME	26 DE AGOSTO HASTA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023
SUPERVISORA	CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ PU - ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS CRP

INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN.

A la fecha del periodo comprendido entre 26 DE JULIO HASTA EL 25 DE AGOSTO DE 2023, se ha ejecutado financieramente lo siguiente:

VALOR CONTRATO				$ 210.383.140
	FECHA DE FACTURA	**NUMERO DE FACTURA**	**DETALLE**	**VALOR**
1	24/07/2023 8:10	ESEC1225	Ejecución del componente del Sistema General de Participaciones-subsidio a la Oferta 2023, para la cofinanciación de la operación corriente (orientados a los gastos de operación) de la ESE Centro de Salud con camas de Cantagallo. Periodo comprendido **26/06/2023 - 25/07/2023.**	$ 42.076.628
2	03-10-2023 09:57:42	ESEC1375	Ejecución del componente del Sistema General de Participaciones-subsidio a la Oferta 2023, para la cofinanciación de la operación corriente (orientados a los gastos de operación) de la ESE Centro de Salud con camas de Cantagallo. Periodo comprendido **26-07-2023 al 25-08-2023.**	$ 42.076.628
3	2/11/2023 2:21:24 p. m	ESEC1383	Ejecución del componente del Sistema General de Participaciones-subsidio a la Oferta 2023, para la cofinanciación de la operación corriente (orientados a los gastos de operación) de la ESE Centro de Salud con camas de Cantagallo. Periodo comprendido **26-08-2023 al 25-09-2023.**	$ 42.076.628
SALDO EJECUTADO				**$ 126.229.884**
SALDO POR EJECUTAR				**$ 84.153.256**
TOTAL				**$ 210.383.140**

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501
CALLE 1 #4-42 B.
TEL: 6132274

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **ESEC1383**
Fecha de generación: 02-11-2023 14:21:24
Fecha de expedición: 03-11-2023 03:10:53
Fecha de vencimiento: 02-11-2023

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890480126
Dirección:	Cartagena - Bolivar	Tel:	3015005959
Contrato:	SGP	Tipo Contrato:	CAPITACION
Forma de Pago:	CREDITO	Medio de pago:	GIRO REFERENCIADO

No.	Servicio	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	Ejecucion del componente del Sistema General de Participaciones-subsidio a la Oferta 2023, para la cofinanciacion de la operacion corriente (orientados a los gastos de operacion) de la ESE Centro de Salud con camas de Cantagallo. Periodo comprendido 26-08-2023 al 25-09-2023.	$0	$42,076,628	$42,076,628

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$42,076,628
VALOR TOTAL AL PACIENTE	$0
VALOR TOTAL AL CONTRATO	$42,076,628
VALOR IVA	$0
VALOR DESCUENTO	$0
VALOR TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	**$42,076,628**

EN LETRAS CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS MONEDA CORRIENTE

RESPONSABLE DE IVA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO.ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

AUTORIZACION DIAN N° 18764044175234 DE FECHA 09-02-2023, RANGO DESDE ESEC201 HASTA ESEC1500 VIGENCIA 09-02-2023 HASTA 09-02-2024.

CUFE: b2ee4f90704648ef78e488a442ee5a488d25ecbe8204515dfde6b7e31d3c042e51d7099b1b9a44ca9398224870b1003c

Firmado
C=CO, L=BOGOTA D.C., O=ANDES SCD, OU=DIVISION DE CERTIFICACION ENTIDAD FINAL, CN=CA ANDES SCD S.A. CLASE II V2, E=INFO@ANDESSCD.COM.CO
Electrónicamente

Emitido por: AM Ingenieria y Serivicos S.A.S. - NIT: 804000621 – Software: FaElectronica - SitioWeb: www.faelectronica.com

RELACIÓN DE EJECUCIÓN DE ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2023.

Atreves del acuerdo No 002 del 30 de noviembre de 2022, por medio del cual la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, aprobó el presupuesto para la vigencia fiscal de 01 de enero de 2023, al 31 de diciembre de 2023, asignó una proyección de sistema general de parcelación de la siguiente manera, (ver anexo 01, acuerdo 002 de 2022).

1.2.1.1.03	pos	100.000
1.2.1.1.03.01	Departamento	100.000
1.2.1.1.06	ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	106.999.647
1.2.1.1.06.01	Municipio de Cantagallo	106.999.647
1.2.1.1.08	COMPAÑIAS DE SEGUROS - ACCIDENTES DE TRANSITO	6.000.000
1.2.1.1.08.01	Compañias de Seguros	6.000.000
1.2.1.1.11	OTROS EVENTOS	**32.000.000**
1.2.1.1.11.02	IPS PUBLICAS Y PRIVADAS	6.000.000
1.2.1.1.11.02	Particulares	20.000.000
1130112-2	Cuota de Recuperacion y Copago	6.000.000
	TOTAL, PRESUPUESTOS DE INGRESOS	**$ 1.741.314.847**

Seguido a eso, el 22 de junio de 2023 se firmó un contrato interadministrativo 062, entre la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR, por el valor de **DOSCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA PESOS MCTE ($210,383,140.00),** que a través de la resolución 033-2023 de 23 de junio de 2023, se aprueba una adición al presupuesto de rentas e ingresos y de gastos e inversiones de la EMPRESA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. de la siguiente manera:

CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DEBITO	CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR CRÉDITO
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 210.283.140	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	$ 107.481.425
			2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	$ 48.142.458
			2.1.1.01.01.001.04	Subsidio de Alimentación	$ 1.189.022
			2.1.1.01.01.001.05	Auxilio de Transporte	$ 2.643.185
			2.1.1.01.01.001.06	Prima de Servicios	$ 1.851.635
			2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de navidad	$ 6.975.415
			2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministro	$ 25.000.000
			2.1.2.02.01.003.02	Impresos y Publicaciones	$ 6.000.000
			2.1.1.01.03.020	Bienestar Social	$ 5.000.000
			2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	$ 6.000.000

Se anexa adición presupuestal Ver anexo 02

OBLIGACIÓN No 1.

Prestar los servicios de salud habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Salud- REPS en condiciones adecuadas, atendiendo a la población con oportunidad y teniendo en cuenta la organización de la red prestadora de servicios de salud y el Sistema de Referencia y Contra referencia, definido por la Nación y adoptado por el Departamento de Bolívar.

RED DE SERVICIOS CON LA QUE CUENTA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

La E.S.E. centro de salud con camas de CANTAGALLO cuenta con una sede principal que se encuentra ubicada en la CARRERA 1 No 4-42 - CENTRO.

CAPACIDAD INSTALADA

La capacidad instalada para lograr la prestación de los servicios ofertados es la siguiente

CENTRO DE SALUD	INSTALACIÓN FÍSICA	N° UNIDADES (Infraestructura)	HORAS DIARIAS DE ATENCIÓN	OFERTA POR HORA	OFERTA DISPONIBLE DIA	N° DIAS AL MES DE ATENCIÓN	OFERTA DISPONIBLE HORA MES	OFERTA DISPONIBLE HORA AÑO
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	No. Consultorios Médicos	8	8	3	24	22	528	6336
	Consultorios de urgencias	2	24	2	48	30	1440	17280
	Sala de parto	1	24	1	24	30	180	2,16
	No. Consultorios Enfermería	1	8	3	24	22	528	6336
	Toma de muestra citologías	1	8	1	8	22	176	2112
	Sala de espera	1	24					
	No. Consultorios Odontología	1	8	3	24	22	528	6336
	Toma de muestra laboratorio clínico	1	24	1	24	30	720	21600
	Sala de Observación	2	48					
	Sala de Procedimientos	1	24					
	Vacunación	1	8	1	8	22	176	2112

Capacidad Instalada Tomada del Reps.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0167510
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0167511
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	312 -ENFERMERÍA	DHSS0167512
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0167513
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0167514
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0167515
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0167516
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	420 -VACUNACIÓN	DHSS0167517
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0167518
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0167519
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0167520
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0167521
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0167522
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1102-URGENCIAS	DHSS0167523
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	1	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0167524
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	2	PUESTO DE SALUD BRISAS DE BOLIVAR	312 -ENFERMERÍA	DHSS0210271
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	3	PUESTO DE SALUD SAN LORENZO	312 -ENFERMERÍA	DHSS0210273
Bolívar	CANTAGALLO	1316000135	4	CENTRO DE SALUD LA VICTORIA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0210276

RELACIÓN DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO.

NOMBRE FUNCIONARIO	PERFIL PROFESIONAL
CRISTINA CIELO VÁSQUEZ OVIEDO	Aux enfermería
DUMIDIA CARO VÁSQUEZ	Aux enfermería
ELIZABETH SÁNCHEZ SOTO	Aux enfermería
JAVIER AMADOR CABALLERO	Aux enfermería
ENITH URIELES OBESO	Aux enfermería
GILMA ISABEL HOYOS GONZALEZ	Aux enfermería
PIEDAD DE JESUS CARO VASQUEZ	Auxiliar de Farmacia
JAIME MERCADO BUELVAS	Auxiliar de Farmacia
WILFRAN TORRES CARDENAS	Auxiliar de Odontología
EMILIO ALONSO BRITTON BARROS	Medico
ANNI YULEISY RUEDA RIVERA	Medico
EDWIN RAMIRO ULLOA ABELLO	MEDICO
CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA	MEDICO GENERAL
DARLY VIVIANA DUQUE	Aux enfermería Urgencias
DIANA MARCELA SIERRA SOLORZANO	Aux enfermería Urgencias
PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO	Aux enfermería Urgencias
MIGUEL ANGEL FLOREZ GARCES	Aux enfermería Urgencias
NATIVIDAD VILLALOBOS CHINCHILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
LUZ DARY BUSTAMANTE RODRIGUEZ	Aux enfermería Urgencias
YEINNI YELITZA VASQUEZ VASQUEZ	Facturadora
HERNÁN ACOSTA BADILLO	Conductor
GYXELA ALEXANDRA TORRES PICÓN	Odontóloga
LILIANA DIAZ RICO	Bacterióloga
ANGIE CAROLINA CUDRIS CEBALLOS	PSICÓLOGO
YURLEDYS QUIROGA BARRETO	PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL
FREDDY JAVIER SALAS DITTA	COMUNICADOR SOCIAL

RELACIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO.

NOMBRE FUNCIONARIO	PERFIL PROFESIONAL
SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO	Gerente
SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK	Profesional Universitario Recursos Humano
ANAVELIS GUZMAN MORON	Secretaria
EDGAR SAMPAYO ORTEGA	Coordinador de facturación
EVELIA MATTOS FONSECA	Auxiliar administrativo
MAURICIO MONTOYA VERA	Abogado

Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD
NIT. 829.001.887-8
Código prestador 1316000135

CUADRO DE TURNOS DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

AGOSTO de 2023

NOMBRE Y CARGO	FECHA	MAR. 1	MIÉ. 2	JUE. 3	VIE. 4	SÁB. 5	DOM 6	LUN. 7	MAR. 8	MIÉ. 9	JUE. 10	VIE. 11	SÁB 12	DOM. 13	LUN. 14	MAR. 15	MIÉ. 16	JUE. 17	VIE. 18	SÁB. 19	DOM. 20	LUN. 21	MAR. 22	MIÉ. 23	JUE. 24	VIE. 25	SÁB. 26	DOM. 27	LUN. 28	MAR. 29	MIÉ. 30
VIVIANA GARCIA	AUXILIAR ENFERMERIA	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N
MIGUEL FLOREZ	AUXILIAR ENFERMERIA	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M
ARIANA PACHECO	AUXILIAR ENFERMERIA	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T
LUZ BUSTAMENTE	AUXILIAR ENFERMERIA	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D
DIANA SIERRA	AUXILIAR ENFERMERIA	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS	N	N	D	D	T	T	M	M	DS	DS

NOTAS

1. PARA LOS CAMBIOS DE TURNOS DEBEN PRESENTAR SU RESPECTIVO FORMATO Y LOS PERMISOS MINIMO TRES DIAS DE ANTICIPACION, A MENOS QUE SEA UN CASO DE FUERZA MAYOR

HORARIO			
TURNO	**DE**		**HASTA**
MANAÑA	M	6:00 A.M	**2:00 p. m.**
TARDE	T	2:00 p. m.	**10:00 p. m.**
NOCHE	N	10:00 p. m.	**6:00 P.M**
DESCANDO	D	6:00 A.M	**6:00 M**
DISPONIBILIDAD	DS	12: HR	

YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
ENFERMERA JEFE

SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - RECURSO HUMANO

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO** **SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD** NIT. 829.001.887-8 Código prestador 1316000135	VERSION	101-FR 011
	CUADRO DE TURNOS DEL PERSONAL OPERATIVO	CODIGO	1
		FECHA	3/01/2022

CUADRO DE TURNO DE MEDICOS	PERIODO	MES	agosto	AÑO	2023

MEDICO	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
EMILIO ALONSO BRITO	UC	UC								U	U	UC	UC	UC	UC	UC	CV	CV						EU		UC	UC	UC	UC	UC
ANNI YULEISY RUEDA RIVERA			U	U	UC	UC	UC	UC	UC										U	UC	UC	UC	UC						
CARLOS VILLA	UC A6AM-2PM																													
CARLOS VILLA	CONTROL PRENATAL- PLANIFICACION FAMILIAR-RECIEN NACIDO JUEVES 6AM-2PM Y URGENCIAS																													

CONSULTA EXTERNA			
EMILIO BRITTON	CONSULTA EXTERNA(UC)	EDWIN ULLOA	ADULTEZ-RIESGO CARDIOVASCULAR-VEJEZ 2:00PM-6.00 PM
ANNI RUEDA	CONSULTA EXTERNA(UC)		INFANCIA-PRIMERA INFANCIA-ADOLESCENTE-JUVENTUD

CUADRO DE TURNO DE CONDCUTORES	PERIODO	MES	agosto	AÑO	2023

PERSONAL	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR.	MIÉ.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
HERNAN ACOSTA BADILLO	6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am	
TRINO ALFONSO PICON CASTRO		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am		6 am 6 pm	6 pm 6 am

PORTAFOLIOS DE SERVICIOS

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, cuenta con los medios de traslados de asistencial básico terrestre y fluvial (propio) a entidades como la ESE Hospital de Simití, servicios de Mediana complejidad de Simití y a la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio, en Barrancabermeja – Santander. Para los servicios de alta complejidad se hace la referencia a la ESE Hospital Universitario de Santander en Bucaramanga – Santander.

ODONTOLOGÍA
Examen clínico de primera vez
Consulta de urgencias (ODONTOLÓGICA)
Obturación de una superficie adicional en amalgama de plata o resina compuesta de autocurado
Obturación de una superficie en resina de fotocurado
Obturación de superficie adicional en resina de fotocurado
Obturación definitiva de una superficie en ionómero de vidrio
Obturación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio
Gingivectomía (cada diente)
Detartraje (por cuadrante)
Exodoncia simple de unirradiculares
Exodoncia simple de multirradiculares
Exodoncia diente temporal
Resina preventiva presellante
Control de placa, clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral
Aplicación tópica seriada de fluoruros, niños; incluye: profilaxis
Terapia de mantenimiento, sesión; incluye: profilaxis
Aplicación de sellantes de fotocurado en fosetas y fisuras (cada diente)
HOSPITALIZACIÓN PRIMER NIVEL
Habitación unipersonal
Habitación bipersonal
Habitación de tres camas
Habitación de cuatro ó mas camas
INSTITUCIONES DEL PRIMER NIVEL
Consulta ambulatoria de medicina general
Consulta de urgencias
Sutura
Sala de observación
Derechos de sala de yesos
Derechos de sala para suturas
Derechos de sala para curaciones
PARTO
Parto normal o intervenido (fórceps o espátulas) y revisión de cavidad uterina
Valoración inicial intrahospitalaria preparto
Derechos de sala de parto
Atención médica, incluidas las acciones de promoción, prevención y protección específica. Por sesión.

LABORATORIO CLÍNICO
Acido úrico
Baciloscopia
Bilirrubina directa
Bilirrubina total
Colesterol HDL
Colesterol LDL
Colesterol Total
Coagulación, tiempo de
Coloración para Baar (Zielh-Nielsen) BASILOSCOPIA
Coprológico
Coprológico, por concentración
Coproscópico (incluye: pH, sangre azucares reductores y parásitos)
Creatinina, en suero orina u otros líquidos
Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma
Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)
Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)
Factor Rh anti D o factor D
Frotis rectal, identificación de trofozoítos
Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)
Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan
Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)
Hematocrito
Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)
Hemoglobina, concentración de
Hemoglobina glicosilada
Hemoparásitos (frotis, gota gruesa)
Hongos, examen directo (KOH)
Leucocitos, recuento total
Leucograma, recuento total y diferencial de leucocitos
Plaquetas, recuento
Parcial de orina, incluido sedimento
Oxiuros, frotis
Nitrógeno ureico
Morfología globular (serie roja)
Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa
Proteínas totales, en suero y otros fluidos
Proteinuria en 24 horas
Protrombina, tiempo PT
Reacción de Montenegro
Reticulocitos, recuento
Sangre oculta en MF
Secreción uretral o vaginal, examen microscópico c/u
Sida, anticuerpos VIH 1.
Sida, anticuerpos VIH 2.
Sifilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)
Triglicéridos

Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)
Urea
Velocidad de sedimentación globular VSG

TRASLADOS DE ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE Y FLUVIAL

AMBULANCIA TRANSPORTE ASISTENCIA BÁSICO (TAB)	
ÍTEM	**ORIGEN DESTINO**
1	TRASLADO CANTAGALLO- BUCARAMANGA
2	CONTRA REFERENCIA BUCARAMANGA- CANTAGALLO
3	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANCABERMEJA
4	CONTRA REFERENCIA BARRANCABERMEJA- CANTAGALLO
5	TRASLADO CANTAGALLO - CARTAGENA
6	CONTRA REFERENCIA CARTAGENA - CANTAGALLO
7	TRASLADO CANTAGALLO – SIMITÍ
8	CONTRA REFERENCIA SIMITI - CANTAGALLO
9	TRASLADO CANTAGALLO - AGUACHICA
10	CONTRA REFERENCIA AGUACHICA- CANTAGALLO
11	TRASLADO CANTAGALLO - VALLEDUPAR
12	CONTRA REFERENCIA VALLEDUPAR - CANTAGALLO
13	TRASLADO CANTAGALLO - BOSCONIA
14	CONTRA REFERENCIA BOSCONIA - CANTAGALLO
17	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANQUILLA
18	CONTRA REFERENCIA BARRANQUILLA - CANTAGALLO
19	TRASLADO DE CANTAGALLO - SAN JUAN DEL CESAR
20	CONTRA REFERENCIA SAN JUAN DEL CESAR- CANTAGALLO
21	TRASLADO CANTAGALLO – SANTA MARTA
22	CONTRA REFERENCIA –SANTA MARTA- CANTAGALLO
23	TRASLADO CANTAGALLO – SOCORRO
24	CONTRA REFERENCIA – SOCORRO - CANTAGALLO

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

~~PORTAFOLIO DE SERVICIOS~~

CANTAGALLO

2023

ASPECTOS INSTITUCIONALES

RESEÑA HISTORICA DE LA E.S.E. La E.S.E. Centro de Salud con Camas fue creada mediante Decreto N° 047 del 01 de Septiembre de 2003 "Por medio del cual se transforma la IPS centro de salud con camas del municipio de Cantagallo (Bolivar) en una Empresa social del estado del orden Municipal", este Decreto se encuentra firmado por el Alcalde Señor Orlando Fuentes Sanguinetti, documento contenido en 14 folios.
Este Decreto, cuenta con todos los elementos que se entienden contenidos en los estatutos, motivo por el cual se enuncia que la E.S.E. no cuenta con un documento independiente denominado LOS ESTATUTOS (Se anexa Decreto No 047 de 2003.

La red pública es única oferente de servicios de Salud en el Municipio

Datos de Identificación

La ESE Centro de Salud con Camas se encuentra ubicada en la zona Urbana del municipio, ubicada en dos sedes, la Sede administrativa en la cual funciona adicionalmente el Servicio de Urgencias, Observación, Procedimientos menores y Sala de Partos.

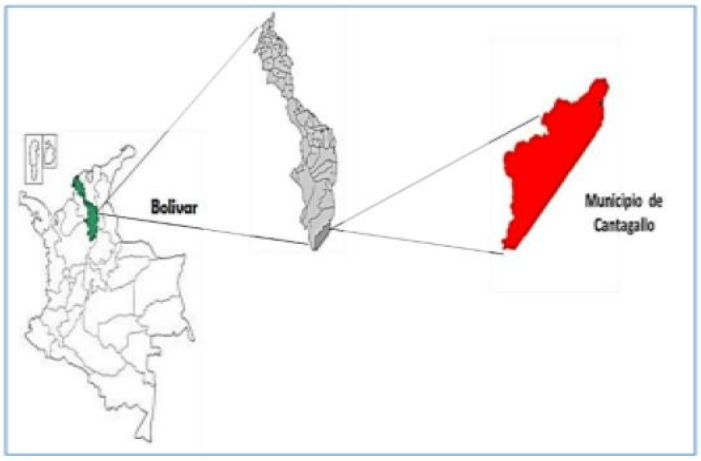
La segunda sede, llamada ambulatoria, se encuentra a medio kilómetro aproximadamente de la Sede de Urgencias y funcionan los servicios ambulatorios (Consulta externa Medica, Consulta Odontológica, Servicios de promoción y prevención y el servicio farmacéutico).

Se cuenta también con cuatro sedes rurales, en las cuales se prestan los servicios de salud a través de brigadas de salud.

CUADRO 1 PIGR - IDENTIFICACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**ESE Centro de Salud con camas Cantagallo**
NIT	829.001.887-8
NIVEL DE ATENCIÓN	1
CARÁCTER TERRITORIAL	DEPARTAMENTAL
DEPARTAMENTO / DISTRITO	Bolivar
MUNICIPIO SEDE PRINCIPAL	Cantagallo
DIRECCION Y TIPO DE LA SEDE PRINCIPAL	Hospital ubicada en la calle 1 N° 4-42 Barrio Centro
MUNICIPIO, DIRECCION Y TIPO DE SEDES ADICIONALES	Puesto de salud de Brisas de Bolivar
	Puesto de salud Sinzona
	Puesto de salud Victoria
	Puesto de salud Patico Alto
CODIGO PRESTADOR - REPS	1316000135
ACTO DE CREACION DE LA ESE	Creada mediante Decreto N° 047 del 01 de Septiembre de 2003 "Por medio del cual se transforma la ips centro de salud con camas del municipio de cantagallo (Bolivar) en una Empresa social del estado del orden Municipal".
ACTO ADMINISTRATIVO DE ADOPCION DE ESTATUTOS	Mediante Decreto N° 047 del 01 de Septiembre de 2003.
ACTO ADMINISTRATIVO ADOPCIÓN PLAN	Acuerdo N° 001-2016, Por medio del cual se aprueba la adopción del plan de Gestion Integral del RIESGO-PGIR, de la ESE Centro de Salud con Camas de cantagallo, que sea viabiliazado por la Superintendencia Nacional de Salud.
INFORMACIÓN GERENTE ACTUAL	MARIA NATIVIDAD MARTINEZ FIGUEROA, Nombrada mediante Decreto 064, del 8 de Julio de 2015.

LÍMITES DEL MUNICIPIO

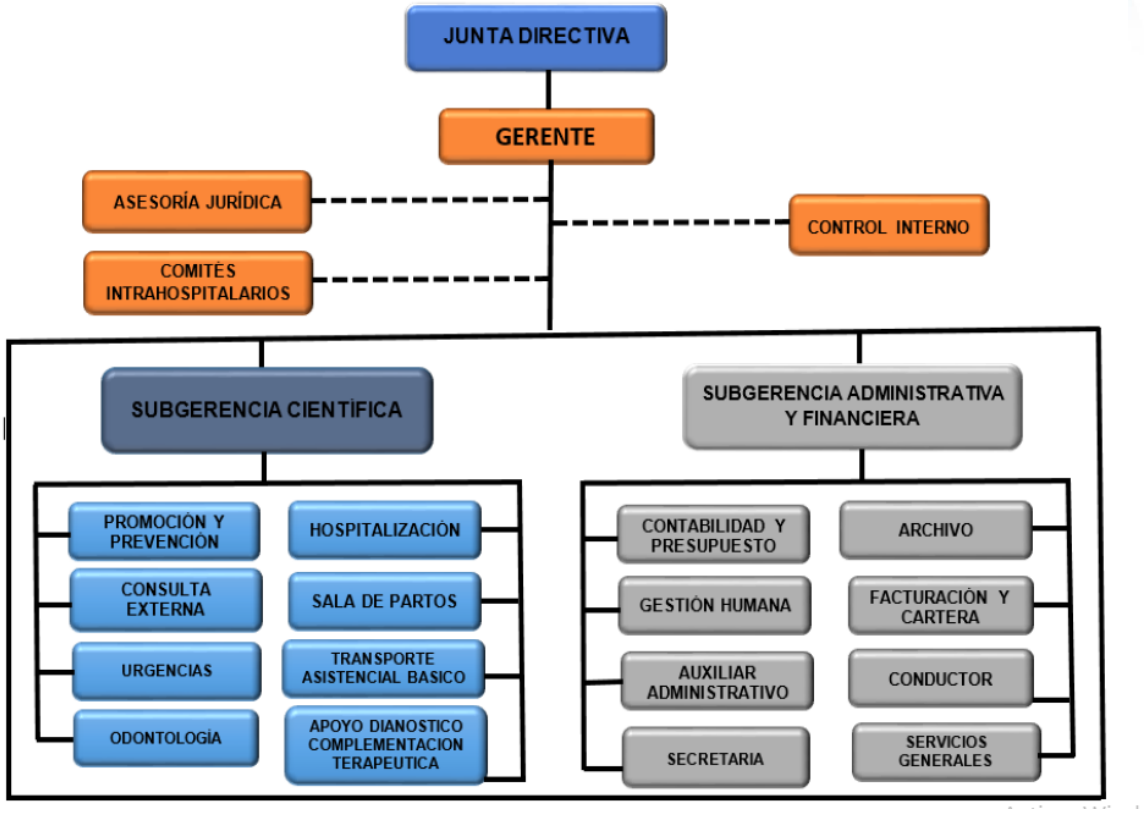
El Municipio de Cantagallo se encuentra localizado en el extremo sur del departamento de Bolívar a 600 km de su capital Cartagena de Indias, en la región del Magdalena Medio y sus coordenadas son 7°22’34’N, 73°54’55’W. Limita al Norte con San Pablo, al Sur con Yondó (Departamento de Antioquia), al Este con el Río Magdalena y Puerto Wilches Departamento de Santander), y al Oeste con el Municipio de San Pablo, la Serranía de Santo Domingo y el municipio de Remedios con las veredas Tamar Bjo y Dos Quebradas y los divide el rio Tamar





La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, se encuentra ubicada en la zona Urbana del municipio, ubicada en su sede principal en la CALLE 1 No 4-42, donde funciona la unidad administrativa, servicios de consulta externa y urgencias.

ORGANIGRAMA



MISIÓN

Somos una Empresa Social del Estado de primer nivel de complejidad que presta los servicios de salud humanizados y seguros para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con personal competente cumpliendo con nuestros criterios de calidad para nuestros usuarios, familias y comunidad.

VISIÓN

Para el año 2030 seremos una institución con prestigio Municipal y Regional caracterizada por la eficiencia en la prestación en los servicios de salud y un buen manejo de los recursos, con estrategias y políticas institucionales, líder en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, bajo un modelo de atención integral, humanizada y segura que contribuya al bienestar y satisfacción de los clientes, usuarios y sus familias con infraestructura física y tecnológica adecuada.

OBJETIVOS INSTITUCIONALES

1. Brindar servicios de salud, centrados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, cumpliendo cada uno de los atributos de la calidad y orientados a la satisfacción de las necesidades de las personas pensando en atención humanizada a todos los usuarios de la E.S.E.

2. Mantener niveles adecuados de amabilidad, cortesía, información y respuesta oportuna a sugerencias y reclamos.

3. Generar una cultura humanizada en la prestación de Servicios de Salud, soportada en la ética y compromiso del talento humano.

4. Incentivar, promover, gestionar e implementar prácticas seguras de la atención en salud que mejoren la calidad del servicio.

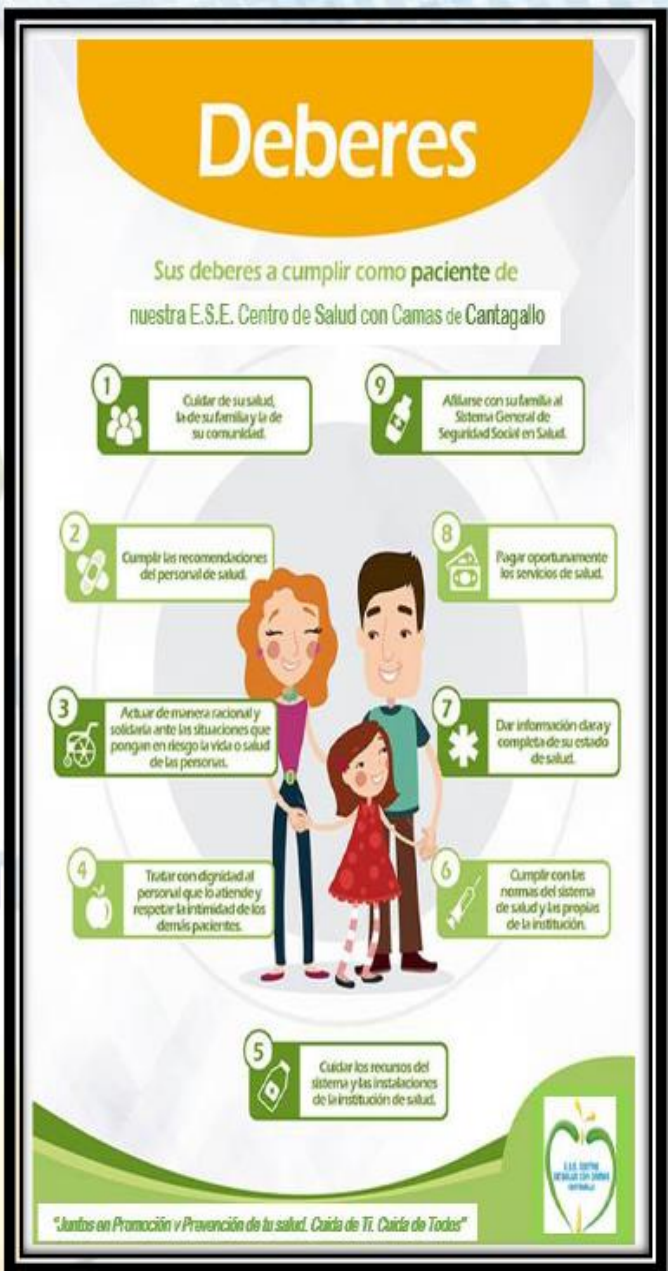
5. Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.

6. Mejorar la eficiencia de los recursos tecnológicos existentes en la institución, para que sean el apoyo vital en la toma de decisiones y

brinden una ventaja competitiva mediante la generación de valor agregado.

DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES





DATOS DEMOGRÁFICOS DE ATENCIÓN

La población del Municipio de Cantagallo según el Censo DANE 2018 es de 9718 habitantes en cabecera municipal, centros poblados y rural disperso.

De los cuales 4724 están en la cabecera y 4924 en el resto del municipio. Población predominante 104 hombres por cada 6 mujeres. Por otro lado, la base de datos del Sisbén III con corte a febrero del año 2020 muestra una población de 9.359 habitantes.

Población por Género.

La población de Cantagallo se distribuye en 5.142 hombres (54.9%) y 4.217 mujeres (45.1%).

Gráfica 1. Población por Sexo Municipio de Cantagallo.



Fuente. Elaboración Propia a partir del SISBEN con corte a febrero de 2020. (1. Hombres. 2 Mujeres).

El municipio de Cantagallo cuenta con una población en el tramo de niñez, infancia y adolescencia bastante representativa en la base piramidal, sin embargo, se nota un descenso de esta población si la comparamos con cifras de años anteriores que nos indica que la tasa de natalidad viene reduciéndose tanto en los hogares urbanos como en los rurales.

SERVICIOS OFRECIDOS A LA COMUNIDAD

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, cuenta con los medios de traslados de asistencial básico terrestre y fluvial (propio) a entidades como la ESE Hospital de Simití, servicios de Mediana complejidad de Simití y a la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio, en Barrancabermeja – Santander. Para los servicios de alta complejidad se hace la referencia a la ESE Hospital Universitario de Santander en Bucaramanga – Santander.

ODONTOLOGÍA
Examen clínico de primera vez
Consulta de urgencias (ODONTOLÓGICA)
Obturación de una superficie adicional en amalgama de plata o resina compuesta de autocurado
Obturación de una superficie en resina de fotocurado
Obturación de superficie adicional en resina de fotocurado
Obturación definitiva de una superficie en ionómero de vidrio
Obturación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio
Gingivectomía (cada diente)
Detartraje (por cuadrante)
Exodoncia simple de unirradiculares
Exodoncia simple de multirradiculares
Exodoncia diente temporal
Resina preventiva presellante
Control de placa, clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral
Aplicación tópica seriada de fluoruros, niños; incluye: profilaxis
Terapia de mantenimiento, sesión; incluye: profilaxis
Aplicación de sellantes de fotocurado en fosetas y fisuras (cada diente)
HOSPITALIZACIÓN PRIMER NIVEL
Habitación unipersonal
Habitación bipersonal
Habitación de tres camas
Habitación de cuatro ó mas camas
INSTITUCIONES DEL PRIMER NIVEL
Consulta ambulatoria de medicina general
Consulta de urgencias
Sutura
Sala de observación
Derechos de sala de yesos
Derechos de sala para suturas
Derechos de sala para curaciones
PARTO

Parto normal o intervenido (fórceps o espátulas) y revisión de cavidad uterina
Valoración inicial intrahospitalaria preparto
Derechos de sala de parto
Atención médica, incluidas las acciones de promoción, prevención y protección específica. Por sesión.
LABORATORIO CLÍNICO
Acido úrico
Baciloscopia
Bilirrubina directa
Bilirrubina total
Colesterol HDL
Colesterol LDL
Colesterol Total
Coagulación, tiempo de
Coloración para Baar (Zielh-Nielsen) BASILOSCOPIA
Coprológico
Coprológico, por concentración
Coproscópico (incluye: pH, sangre azucares reductores y parásitos)
Creatinina, en suero orina u otros líquidos
Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma
Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)
Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)
Factor Rh anti D o factor D
Frotis rectal, identificación de trofozoítos
Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)
Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan
Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)
Hematocrito
Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)
Hemoglobina, concentración de
Hemoglobina glicosilada
Hemoparásitos (frotis, gota gruesa)
Hongos, examen directo (KOH)
Leucocitos, recuento total
Leucograma, recuento total y diferencial de leucocitos
Plaquetas, recuento
Parcial de orina, incluido sedimento
Oxiuros, frotis
Nitrógeno ureico
Morfología globular (serie roja)
Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa
Proteínas totales, en suero y otros fluidos
Proteinuria en 24 horas
Protrombina, tiempo PT
Reacción de Montenegro

Reticulocitos, recuento
Sangre oculta en MF
Secreción uretral o vaginal, examen microscópico c/u
Sida, anticuerpos VIH 1.
Sida, anticuerpos VIH 2.
Sifilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)
Triglicéridos
Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)
Urea
Velocidad de sedimentación globular VSG

TRASLADOS DE ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE Y FLUVIAL

AMBULANCIA TRANSPORTE ASISTENCIA BÁSICO (TAB)	
ÍTEM	**ORIGEN DESTINO**
1	TRASLADO CANTAGALLO- BUCARAMANGA
2	CONTRA REFERENCIA BUCARAMANGA- CANTAGALLO
3	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANCABERMEJA
4	CONTRA REFERENCIA BARRANCABERMEJA- CANTAGALLO
5	TRASLADO CANTAGALLO - CARTAGENA
6	CONTRA REFERENCIA CARTAGENA - CANTAGALLO
7	TRASLADO CANTAGALLO – SIMITÍ
8	CONTRA REFERENCIA SIMITI - CANTAGALLO
9	TRASLADO CANTAGALLO - AGUACHICA
10	CONTRA REFERENCIA AGUACHICA- CANTAGALLO
11	TRASLADO CANTAGALLO - VALLEDUPAR
12	CONTRA REFERENCIA VALLEDUPAR - CANTAGALLO
13	TRASLADO CANTAGALLO - BOSCONIA
14	CONTRA REFERENCIA BOSCONIA - CANTAGALLO
17	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANQUILLA
18	CONTRA REFERENCIA BARRANQUILLA - CANTAGALLO
19	TRASLADO DE CANTAGALLO - SAN JUAN DEL CESAR
20	CONTRA REFERENCIA SAN JUAN DEL CESAR- CANTAGALLO
21	TRASLADO CANTAGALLO – SANTA MARTA
22	CONTRA REFERENCIA –SANTA MARTA- CANTAGALLO
23	TRASLADO CANTAGALLO – SOCORRO

24	CONTRA REFERENCIA – SOCORRO - CANTAGALLO

La E.S.E. Centro de Salud con Camas Cantagallo, incorpora dentro de sus planes, proyectos y programas, acciones tendientes a aportar en la implementación de diferentes dimensiones, desde sus políticas, nivel de atención y portafolio de servicios.

En particular, aporta desde el enfoque de las líneas operativas promoción de la Salud y Gestión del Riesgo en Salud

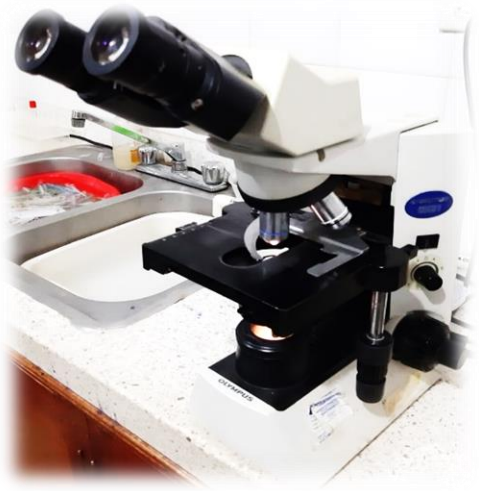
2020-2024 sostiene una línea estratégica denominada Humanización y Seguridad en la Atención, en la cual se agrupan diversas estrategias para hacer cada día una atención más segura y con altos niveles de calidad. De igual manera, ha venido y continuará desarrollando actividades con la comunidad, para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Ejemplo claro de ello, el desarrollo de actividades relacionadas con grupos de interés sobre la diabetes, hipertensión arterial, fibromialgia y proyección de programas de prevención de accidentes cerebrovasculares, todas ellas, patologías comunes en los perfiles epidemiológicos de la población.

Así mismo se va a implementar de manera sistemática y sistémica el programa de Seguridad del Paciente, para obtener importantes resultados a nivel de gestión de eventos adversos, infecciones asociadas a la atención en salud y uso racional de antibióticos. Temas todos, tratados en los componentes de las diversas dimensiones.

El Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 trazará el curso de acción para remover dichos obstáculos y transformar las condiciones que hagan posible acelerar el crecimiento económico y la equidad de oportunidades.

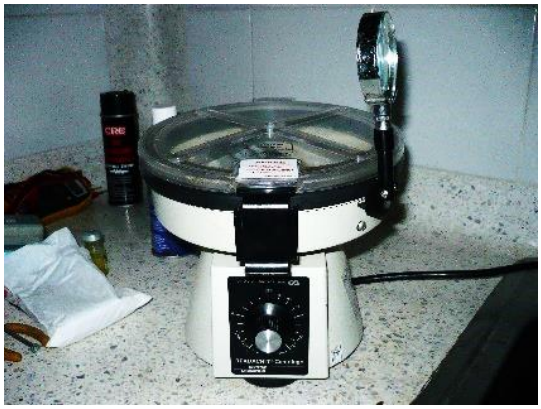
SANDRA PINEDA CADRAZCO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

FOTOS DE EQUIPOS













SALA DE PARTO











FOTO DE VEHÍCULOS





AMBULANCIA ACUÁTICA







Resultado de la capacidad instalada dispuesta en el mes de **JULIO**, se presenta el resumen de la producción generada

ATENCIÓN POR SEXO	**JUNIO 2023**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
FEMENINO	543	535	460
MASCULINO	351	365	338
ATENCIONES POR GRUPO ETARIO	**JUNIO 2023**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
EDADES	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD
0 A 1	44	44	40
1 A 4	90	127	97
5 A 14	134	145	141
15 A 44	327	344	277
45 A 59	138	118	122
MAYOR DE 60	161	122	121
PROCEDIMIENTOS	**JUNIO 2023**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD
CONSULTA MG	705	692	491
CONSULTA ENFERMERÍA	88	84	113
INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS	580	517	131
CONSULTAS URGENCIAS	93	88	141
LABORATORIO	1394	419	1120
VACUNACIÓN	573	442	421
CITOLOGÍA	20	7	15

OBLIGACIÓN No 2.

Cumplir con las normas de referencia y contra referencia definidas en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 1220 de 2010 y las normas que lo modifiquen, adicionan o sustituyan.

La Ese centro de salud con camas de Cantagallo cuenta un proceso de referencia y contrarreferencia, el cual se cumple a cabalidad.

Contamos con una ambulancia básica terrestre, la cual presta servicios 24 horas, con tripulación de auxiliar de enfermería y conductor.

Por otro lado se cuenta con una contratación con personas externas para el traslado acuático de los pacientes, las cuales prestan servicio las 24 horas del día.

A Todo paciente que va a ser remitido se diligencia formato de traslado, donde se describe la información correspondiente al traslado, lo que incluye:

- Nombre del paciente
- Identificación
- Tipo de aseguramiento
- EPS
- Diagnostico
- Servicio solicitado
- IPS receptora
- Fecha de solicitud
- Fecha de aceptación

MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

Componentes básicos

1. Usuarios.
2. Centro de referencia y contrarreferencia.
3. Recurso humano: líder de proceso y auxiliares operadores.
4. 1 ambulancia fluvial y 2 terrestres
5. Red de comunicaciones.
6. Red de información.
7. Manual de referencia y contrarreferencia.

Uno de los objetivos de la Ese centro de salud con cama de Cantagallo es articular la prestación de servicios de salud de manera que se garantice la atención en el primer nivel a de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTA. Y e identificar los procesos claros y definidos de referencia y Contra referencia que permitan asegurar el acceso y continuidad en la atención de los pacientes al nivel de complejidad que requieran.

DE LA REMISIÓN DE PACIENTES EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA

1. La responsabilidad del manejo y cuidado del paciente es del prestador remisor hasta que ingrese en la institución receptora. Cuando el transporte se realice en una ambulancia debidamente habilitada, que no dependa de la IPS remisora, la entidad que tiene habilitado el servicio de transporte será responsable de la atención durante el mismo, con la tecnología disponible de acuerdo con el servicio de ambulancia habilitado, hasta la entrega del paciente en la entidad receptora definida por la entidad responsable del pago.

2. Si la aseguradora no da el V° B° se le informará a la IPS emisora sobre los requisitos para el ingreso del paciente como particular, la respuesta se realizara por medio de correo.

3. En el momento de ingreso del paciente que necesita de un nivel de atención superior, el médico de urgencias o especialista valora con prioridad el paciente y define la conducta para remitir a una institución que pueda dar atención, la ambulancia debe esperar en la institución para inmediatamente realizar la remisión del paciente.

4. Si el paciente es remitido a nuestra institución, sin V° B° de aceptación, esta se manejará como una urgencia espontanea. Si como derivado de esta atención, se requiere una hospitalización, y no hay convenio y/o no está dentro de las empresas activas se harán los tramites respectivos para remitir el paciente a otra institución y/o clínica que si tenga convenio con la entidad aseguradora (Se pedirá a la aseguradora y/o auditor que nos informe en que IPS coordinaron el traslado y se realizarán las notas administrativas relatando la información recibida de la seguradora y/ o auditor), esta gestión realizada por el servicio, debe ser documentado en el formato.

5. En el caso de que el paciente no tenga seguridad social se creará como particular y si no tiene capacidad de pago se mira la posibilidad de incluir como pagador de la atención a la secretaria de Salud.

5.1. DOCUMENTOS DEL PACIENTE SEGÚN SU MODO DE INGRESO

Enfermedad General	Documento de identidad: ✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil ✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad ✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía ✓ EXTRANJEROS: Cedula de Extranjería o pasaporte vigente
	Formato de remisión
	Resumen de Historia clínica
	Validación de la E.P.S. contributiva (Carta de retiro para usuarios que reporten en el ADRES mora) o subsidiada (Formato SISBEN)
Accidentes de Transito	Denuncio o Croquis
	Pólizas
	E.P.S.
	Tarjeta de propiedad del vehículo
	Fotocopia de la cedula del propietario
	Licencia de conducción de quien maneja el vehículo
	Documento de identidad: ✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil ✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad ✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía EXTRANJEROS: Cedula de Extranjería o pasaporte vigente
	Hoja de Gastos
	FURIPS
	Certificado Médico
	Resumen de Historia clínica

Patologías de interés en salud pública	Ficha de epidemiológica diligenciada
	Documento de identidad: ✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil ✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad ✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía EXTRANJEROS: Cedula de Extranjería o pasaporte vigente
	Formato de remisión
	Resumen de Historia clínica
	Validación de la E.P.S. contributiva (Carta de retiro para usuarios que reporten en el ADRES mora) o subsidiada (Formato SISBEN).
Eventos catastrófico o terrorista	Certificación del CLOPAD o autoridades competentes.
	Documento de identidad: ✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil ✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad ✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía EXTRANJEROS: Cedula de Extranjería o pasaporte vigente
	Formato de remisión
	Resumen de Historia clínica
	Validación de la E.P.S. contributiva (Carta de retiro para usuarios que reporten en el ADRES mora) o subsidiada (Formato SISBEN).

ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

- Usuarios de la Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo
- Red de IPS`s de la Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo
- Oficina de Atención al Usuario.
- Equipo de Salud de la Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo
- Vehículos Ambulancias para transporte de pacientes.
- Red de comunicaciones.
- Oficina de Comunicación y Sistemas.
- Procesos y procedimientos del sistema de referencia y Contra referencia.
- Registros y formatos para el funcionamiento del sistema de referencia y Contra referencia.

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Las Gestantes teniendo en cuenta que hacen parte de una población de alto riesgo por su condición de embarazo, tendrán prioridad en su proceso de atención y apoyo y se activará los

protocolos de emergencia obstétrica del Ministerio de Protección Social en los casos requeridos. Con el fin de evitar demoras en la atención a gestantes catalogadas como de alto riesgo obstétrico, así mismo, se garantiza al momento de su referencia desde los servicios de urgencias o ambulatorios, la entrega completa de los resultados de los paraclínicos.

En la referencia se tiene en cuenta lo siguiente:

- Toda gestante que por patología adyacente comprometa la salud y el bienestar del binomio madre- hijo será considerada como **urgencia vital,** por tanto las condiciones de transporte deben incluir el transporte asistencial básico, medico acompañante y personal para médico acompañante.
- Dentro de la documentación de remisión se debe incluir los laboratorios que la gestante hasta el momento de la remisión se le haya realizado y el carné materno completamente diligenciado (Hoja SIP / CLAP).
- Teniendo en cuenta que la remisión de gestantes es una urgencia vital, el manejo que se hará de esta urgencia por parte de las EPS a la que se encuentra afiliada, deberá cumplir con pertinencia, oportunidad y coordinación de la remisión a un nivel adecuado. para su respectivo manejo.

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS TOXICAS Y MEDICAMENTOS.

Todos los plaguicidas, no se manejan de la misma manera ni tienen las mismas implicaciones clínicas, algunos son extremadamente tóxicos y no se dispone de un antídoto específico para su manejo, otros son de baja toxicidad y son escasos los efectos tóxicos en el organismo. Es importante comprender la indicación que tienen las intoxicaciones agudas por plaguicidas para su identificación y manejo.

Dentro del manejo de las intoxicaciones presentadas por sustancias toxicas y medicamentos, se toman algunas medidas generales como retirar el paciente de la exposición, quitarle la ropa contaminada, lavado minucioso con agua y jabón, mantenimiento de la respiración, lavado gástrico siempre que no existan contraindicaciones. Tener en cuenta el protocolo de vigilancia y control de sustancias tóxicas, Instituto Nacional de Salud.

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SALUD INFANTIL

Para la referencia de menores de cinco años, se debe aplicar la Guía de Atención Integral a las Enfermedades prevalentes de la Infancia AIEPI: Donde se mantiene el modelo y se debe tener en cuenta las siguientes condiciones para su traslado:

R: Respiración = Oxigeno

Utilizar el método más cómodo para el niño con el cual logra una adecuada saturación o mejoría en los signos de dificultad respiratoria.

E: Estabilidad Hemodinámica

Corregir deshidratación e hipovolemia, vigilar frecuencia cardiaca, llenado capilar y diuresis.

F: Frío = Evitar Hipotermia.

Contacto piel a piel especialmente en el neonato, ropa tibia, lámparas de calor, incubadora u otro método seguro.

I: Información a padres y cuidadores

Explique la necesidad de referencia, calme temores, escuche a los padres y realice historia de referencia completa.

E: Energía = Glucosa

Para el neonato, solución con Dextrosa al 10%, 80 a 100 ml/Kg/día; leche materna o agua azucarada.

R: Registro y Monitorización.

Control de FC, FR, llenado capilar, signos de dificultad respiratoria, signos de deshidratación y diuresis al intervalo necesario según las condiciones del niño.

A: Administración de líquidos y medicamentos

Menos de 10 Kg: 100 ml/kg/día

10 a 20 Kg: 1000 ml + (50 ml/kg por cada kilo mayor de 10 kilos)

Mayor de 20 kg: 1.500 ml + (20 ml/kg por cada kilo mayor de 20 kilos)

Al recién nacido no se le administran electrolitos (el primer día de nacido): DAD 10% sin electrolitos.

Al segundo día de vida: DAD 10% 500 ml + cloruro de sodio 10 ml.

Al tercer día de vida, y hasta los dos meses de vida (menor de 2 meses: DAD 10% 500ml + cloruro 10 ml + Cloruro de potasio 5 ml).

Al mayor de 2 meses se le puede preparar la siguiente mezcla: DAD 5% 500ml + Cloruro de Sodio 15 ml + Cloruro de Potasio 5 ml.

Inicie antibiótico, corticoide, inhalador, vitamina A, otros medicamentos necesarios antes de referir.

REPORTE DE REMISIONES

NOMBRE DE LA ESE	CÓDIGO DE HABILITACIÓN	CONCEPTO	MES DE JUNIO 2023	MES DE JULIO 2023	MES DE AGOSTO
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	Número de pacientes remitidos de servicios de urgencias a niveles superiores	12	19	16
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	Número de pacientes remitidos para la atención de parto a niveles superiores.	0	0	0
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	Número de pacientes remitidos de consulta externa.	0	0	0

OBLIGACIÓN No 3.

Realizar las gestiones tendientes a promover la afiliación al SGSSS, en aras de lograr el aseguramiento de la población PPNA que sea atendida en la institución. Para ello deberá dejar constancia de las acciones realizadas para ser verificadas por el ente territorial.

De acuerdo al decreto 064 de enero del 2020 y resolución 1128 de julio del 2020 la E.S.E. centro de salud con camas de Cantagallo realiza el proceso de afiliación transaccional de afiliación de oficio en el SAT. De la siguiente manera:

- La persona delegada por la gerente de la E.S.E. autorizada para realizar las afiliaciones de oficio en el SAT inicia afiliación del paciente por medio del portal web www.minsegurudadsocial.gov.co con usuario y contraseña creados.

- Selecciona institución prestadora de salud
- Selecciona la opción Afiliación de Oficio

- Selecciona la opción Comenzar e inicie con la incorporación de datos del afiliado.

- Una vez se hayan incorporado los datos del paciente se verifica en plataforma de SISBEN y se determina si cumple con las condiciones para pertenecer al régimen contributivo o si encuentra clasificado en los niveles I y II para régimen subsidiado.

- El usuario deberá elegir la EPS que desee, si no lo realiza la persona autorizada de la E.S.E. seleccionara la EPS con mayor cobertura en el municipio y le notificará al usuario

Se presentaron las siguientes atenciones tendientes a promover la afiliación al SGSSS, en aras de lograr el aseguramiento de la población PPNA (Pobre no asegurado), que se detalla a continuación.

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
1	R.C	1.051.638.435	PPNA	ISAAD DE JESÚS NOVOA GÓMEZ	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	28/08/2023	074CC1129518270720231202000001 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
2	C.C	1.051.634.898	PPNA	KIMBIRLY CAAMAÑO CASTRO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	04/09/2023	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
3	C.C	22.448.947	PPNA	ADELA MARÍA FIGUEROA PONTON	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	03/09/2023	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Se anexa documentos del proceso de atención y de afiliación.

PACIENTE 01.

ISAAD DE JESÚS NOVOA GÓMEZ
R.C. 1.051.638.435

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059603

ORDEN MEDICA No. 00055722

Fecha de Orden: 28 Ago. 2023 2:22 P.M.

Tipo de Servicio: FARMACIA

Tipo atención: AMBULATORIO

Paciente: 1051638435 ISADD DE JESUS NOVOA GOMEZ

No Historia: 1051638435

Regimen: VINCULADO

Nacimiento dd/mm/aa : 30/07/2023 3 MESES

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR

No. Contrato: SGP

Prof. Salud: EDWIN ULLOA ABELLO

Programa PyP: PRIMERA INFANCIA

Diag. Ppal: Z001 : CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Diag. Rel1:

Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción
1	19929516-8	acetaminofem - fco 150 mg/5ml (3%) - Fco - 150 mg / 5 ml (3%)	1	DAR A TOMAR 2 CC CADA 6 HORAS POR FIEBRE O DOLOR
2	A11GA0102	ascorbico acido gotas - fco. x30ml - 100 mg / ml	1	DAR A TOMAR 5 GOTAS DIARIAS EN LA MAÑANA POR 10 DIAS
3	D07AC0101	Betametasona Crema.0.05% - Tub - 0.05%	1	APLICAR LA CREMA EN LA ZONA AFECTADA DE LA PIEL POR 8 DIAS
4	J01DB0103	Cefalexina susp. oral x 60 ml - Fco - 250 mg /5 ml	1	DAR A TOMAR 1 CC CADA 8 HORAS POR 4 DIAS PARA LA HERIDA EN PIE

Indicaciones

USUARIO

MEDICO GENERAL: EDWIN ULLOA ABELLO Reg. Médico: 1047447158

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2221005

NUIP 1.051.638.435

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: NOVOA GOMEZ ISAAD DE JESUS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sangu
Año: 2023	Mes: JULIO	Día: 30	MASCULINO	AB +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER BARRANCABERMEJA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año: 2023	Mes: AGO	Día: 28	0060192766

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: NOVOA GOMEZ MARYOLI YULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD T.151.435.370	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: NOVOA GOMEZ MARYOLI YULIETH

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.101.[illegible].370

Espacio para notas: VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País: COLOMBIA Departamento: BOLIVAR Municipio: CANTAGALLO D Cód

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2023 Mes AGO Día 28

Nombre y firma del funcionario

WILLIAM ALFONSO RAMIREZ MEZA

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **ISAAD DE JESUS NOVOA GOMEZ** identificado con **Registro civil de nacimiento** número **1051638435** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **BENEFICIARIO**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
Nivel de Sisben:	**3**
Fecha afiliación:	**30/07/2023**
Régimen:	**Subsidiado**
Modalidad Subsidio:	**Subsidio Total**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 20 de noviembre del 2023. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,

Carlos Torres S

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacionessubsidiado@coosalud.com

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

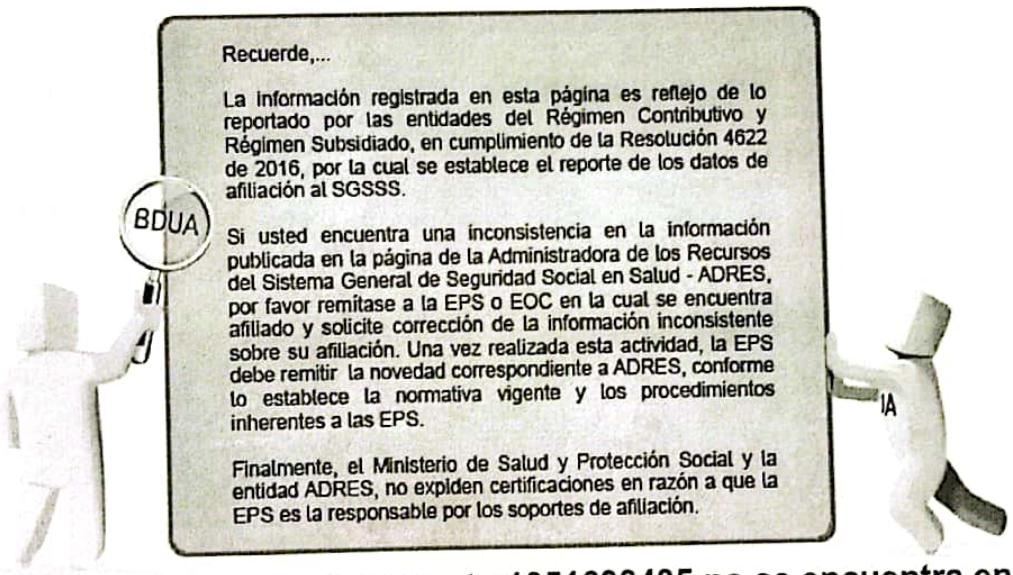
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	08/28/2023 11:45:44	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1051638435 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social

Powered by CamScanner

El tipo de identificación: **Registro Civil**, con el número de documento**1051638435**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Powered by CamScanner

DATOS DEL USUARIO Ingreso: 00059603

Sexo:	Masculino	Fecha Nac:	30/07/2023 00:00:00	Edad :	29 Día(s)
Departamento:	13 Bolívar	Municipio:	001 CANTAGALLO	Barrio:	ZONA RURAL
Dirección:	VEERDA SAN LORENZO	Teléfono:	no tiene	Zona:	Rural
Administr:	890.480.126-7 SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP	No. Autoriz:	
Regimen:	VINCULADO	Tipo de Afil:	BENEFICIARIO	Nivel :	EXCENTO DE COPAGO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Numero de Ingreso: 00059603 No. Orden: 00068218 Fecha: 28/08/2023

ANTECEDENTES

TIPO DE ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION

ALIMENTACION

Fecha de Consulta: 28/08/2023 Edad: 1 meses Lactancia Materna: SI Otras Leches: NO Aliment. Complemen.: NO

EXAMEN FÍSICO

TA: S: 0 /D: 0 FC(X'): 128 FR(X'): 42 Temperatura: 36,60 SaO2 (%): 96

Peso: 5,000 Talla: 0,570 IMC: 15,39 Rel C/C: 0,00 Perimetro Cefálico: 37 Perimetro Braquial: 13,50

Cabeza:	Normal	Ojos:	Normal	Nariz:	Normal	Oidos:	Normal
Boca:	Normal	Cuello:	Normal	Torax Cardio-Respiratorio:			Normal
Abdomen:	Normal	Ano:	Normal	Genito-Urinario:			Normal
Extremidades:	Normal	Piel:	Normal	Sistema Nervioso:			Normal

Observaciones: PACIENTE MASCULINO LACTANTE MENOR QUE VIENE A CONTROL POR PYP EN COMPAÑIA DE LA MADRE LA CUAL REFIERE ESTAR GOZANDO DE BUENA SALUD.

VALORACION DEL DESARROLLO POR CONDUCTAS

Motricidad Gruesa: Patea vigorosamente (< 1)

Motricidad Fina Adaotativa: Abre y mira sus manos (1 a 3)

Audición y Lenguaje: Se sobresalta con ruido (< 1)

Personal Social: Reconoce a la madre (1 a 3)

CRECIMIENTO

Curva Peso: Satisfactorio

Curva Talla: Satisfactorio

ESTADO NUTRICIONAL

Estado Nutricional: Normal

Desnutrición: No Aplica

OTROS

Remitido: VALORACION POR PEDIATRIA

Fecha Próxima Cita: 27/09/2023

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO LACTANTE MENOR EN EL MOMENTO CON BAJO PESO PARA LA EDAD, QUE VIENE A CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO QUE VIENE EN BRAZOS DE LA MADRE EL CUAL EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICO A LA AUSCULTACION SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, POR TAL MOTIVO SE ORDENA FORMULA MEDICA, SE DA CITA CONTROL CON PEDIATRIA, SE ORDENA HEMOGRAMA, COPROLOGICO Y UROANALISIS, PARA EL PROXIMO CONTROL, SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PRIORITARIA, ODONTOLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Ppal.: Z001: CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

FORMULA MEDICA:
ACETAMINOFEN JARABE 250MG/5ML CANTIDAD (1)
USO: DAR A TOMATR 1.5 CENTIMETROS CADA 6 HORAS POR FIEBRE
SE SOLICITA VALORACION POR PEDIATRIA PRIORITARIA
SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PRIORITARIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
Hemoglobina:

PLAN DE INTERVENCIÓN - SE DA EDUCACIÓN SOBRE

Lactancia Materna: SI Nutrición: SI Alimentación complementaria: SI Salud oral: NO

Estimulación temprana: NO Escolaridad: NO Afectividad: SI

Se dio información al usuario sobre la promoción de la salud y prevención de la enfermedad: NO

Próxima Cita: CITA CONTROL EN 3 MESES

LABORATORIO CLINICO

28/08/2023

28/08/2023

Reg. Médico: 1047447158

MEDICO GENERAL: EDWIN ULLOA ABELLO

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059603

ORDEN MEDICA No. 00055723

Fecha de Orden: 28 Ago. 2023 2:25 P.M.

Tipo de Servicio: LABORATORIO

Tipo atención: AMBULATORIO

Paciente: 1051638435 ISADD DE JESUS NOVOA GOMEZ

No Historia: 1051638435

Regimen: VINCULADO

Nacimiento dd/mm/aa : 30/07/2023 3 MESES

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR

No. Contrato: SGP

Prof. Salud: EDWIN ULLOA ABELLO

Programa PyP: PRIMERA INFANCIA

Diag. Ppal: Z001 : CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Diag. Rel1:

Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción
1	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL	1	
2	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	

Indicaciones

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA: Examen de Orina: Compre frasco en la droguería, recoja la primera orina de la mañana. Se debe bañar muy bien la zona genital antes de recoger la muestra. Cuando empiece a orinar deje que se riegue por fuera del frasco un poco de orina, sin dejar de orinar coloque el frasco para recogerla y retírelo antes de que termine de orinar, es decir "el chorro de la mitad".

USUARIO

MEDICO GENERAL: EDWIN ULLOA ABELLO Reg. Médico: 1047447158

PACIENTE 02.

KIMBIRLY CAAMAÑO CASTRO
C.C. 1.051.634.898

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.634.898
CAAMAÑO CASTRO

APELLIDOS
KIMBIRLY

NOMBRES
Kimberly Caamaño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-2003
CANTAGALLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-FEB-2021 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2716900-01223903-F-1051634898-20210324 0073860445A 2 56598415

Powered by CamScanner

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518040920231357000001	2023-09-04	Subsidiado	Cabeza de familia	2023-09-04

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1051634898	Kimbirly Caamaño Castro	2003-02-06	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolivar	Cantagallo		Urbana	CALLE 3 BARRIO 23 DE ENERO	Sin Información	Ninguno	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Urbana	CALLE 3 BARRIO 23 DE ENERO		3105728994	

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829001887	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	Institución Prestadora de Servicio	1129518	EDGAR SAMPAYO

Datos de Afiliación

EPS	IPS
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1051634898
NOMBRES	KIMBIRLY
APELLIDOS	CAAMAÑO CASTRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/04/2018	16/03/2022	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/04/2023 12:57:37	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Powered by CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**1051634898**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Powered by CamScanner

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059903

ORDEN MEDICA No. 00056409

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 1:16 P.M.

Tipo de Servicio: FARMACIA

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1051634898 KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO **No Historia: 1051634898**

Regimen: VINCULADO Nacimiento dd/mm/aa : 06/02/2003 20 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR No. Contrato: SGP

Prof. Salud: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diag. Rel1: Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto	Cant.	Descripción
1	29523-5 sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	1	

Indicaciones

Carlos Villa

USUARIO

MEDICO GENERAL: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Reg. Médico: 1047496885

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0 Fecha y Hora Impresión : 02/11/2023 11:05:49 Página : 1

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO ATENCION 0003 Fecha 2023 - 09 - 06 Hora 11:07

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga NIT 829001887

Código 131600013501 Direccion CALLE 1 #4-42

Telefono - 6132274 Departamento Bolívar 13 Municipio CANTAGALLO 160

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR Código 13

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CAAMAÑO	CASTRO	KIMBERLY	

Tipo de Documento de Identificacion

- [ ] Registro Civil
- [ ] Pasaporte
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [ ] Adulto sin Identificacion
- [X] Cedula de Ciudadania
- [ ] Menor sin Identificacion
- [ ] Cedula de Extranjeria

1051634898

Numero de Documento de Identificacion

Fecha de Nacimiento 2003 - 02 - 06

Direccion de Residencia Habitual:23 DE ENERO Telefono 3105728994

Departamento: Bolívar 13 Municipio: CANTAGALLO 160

Cobertura en Salud

- [ ] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen Subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre No asegurado sin SISBEN
- [ ] Plan adicional de salud
- [ ] Regimen Subsidiado Total
- [ ] Desplazado
- [ ] Poblacion pobre No asegurado con SISBEN
- [ ] Otro

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion

- [X] Enfermedad General
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Evento Catastrofico
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Transito

Clasificacion Triage

- [ ] 1- Rojo
- [X] 2- Amarillo
- [ ] 2- Verde

Ingreso a Urgencias

Fecha 2023 - 09 - 04 Hora 12:44 Paciente Viene Remitido [ ] Si [X] No

Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite Codigo

Departamento Municipio

Motivo de Consulta " ME DUELE LA BARRIGA"

Impresion Diagnostica	Codigo CIE10	Descripcion
Diagnostico Principal	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Diagnostico relacionado 1	Z320	EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO
Diagnostico relacionado 2		
Diagnostico relacionado 3		

Destino del Paciente 2

- [ ] Domicilio
- [ ] Internacion
- [ ] ContraRemision
- [X] Observacion
- [ ] Remision
- [ ] Otro

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa YEINNI YELITZA VASQUEZ VASQUEZ Telefono - -

Cargo o Actividad AUX. FACTURACION Celular 3148796878

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059903

ORDEN MEDICA No. 00056156

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 1:08 P.M.

Tipo de Servicio: FARMACIA

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1051634898 KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO **No Historia: 1051634898**

Regimen: VINCULADO Nacimiento dd/mm/aa : 06/02/2003 20 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR No. Contrato: SGP

Prof. Salud: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diag. Rel1: Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción
1	151802038	BRANULA N 20 (CATETER I.V) - Unidad - -	1	
2	151802065	EQUIPO MICROGOTEO - Unidad - -	1	
3	19926479-13	hioscina 20mg + dipirona 2.5g - Amp - 5ml	1	
4	151802097	JERINGA DESECHABLE x 10ml - Unidad - -	1	

Indicaciones

Carlos Villa

USUARIO

MEDICO GENERAL: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Reg. Médico: 1047496885

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

EPICRISIS DE KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo Ident:	CC	Identificación:	1051634898
Sexo:	Femenino	Fecha Nac:	06/02/2003 Edad 20 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	Municipio:	001 CANTAGALLO
Barrio:	ZONA URBANA	Zona:	Urbana
Dirección:	23 DE ENERO	Teléfono:	3105728994

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso:	04/09/2023 12:44:59	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Administr:	SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP
Regimen:	VINCULADO	Clas Soc-Econ:	
Tipo de Afil:	OTRO	No. Autoriz:	
Médico:		Especialidad:	
Dx Ingreso:	R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL AB		
Vía Ingreso:			

DATOS EGRESO

Fecha Salida:	04/09/2023 16:51:37	Motivo de Salida:	ORDEN MEDICA
Médico:	EMILIO ALFONSO BRITTON	Fecha reci. en Remisión:	
Estado a la Salida:	Vivo	Fecha de Muerte:	
Causa de la Muerte:			
Destino del Egreso:	Alta de Atención	Autoriza remisión:	
Especialid. Remite:		Institución Receptora:	
Fecha de Remisión:		Recibida por:	
Diagnóstico Final:	K529 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS		
Tipo Diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICO		
Dx Complicación:			
Dx Relacionado 1:			
Dx Relacionado 2:			
Dx Relacionado 3:			

RESUMEN DE ATENCION

Resumen de Anamnesis, Antecedentes y Exámen Físico de Ingreso

Motivo de Consulta : " ME DUELE LA BARRIGA"
Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY, REFIRIENDO CUADRO CLINICO EL CUAL INICIO EN HORAS DE LA MAÑANA ASOCIADO A FUERTE DOLOR ABDOMINAL TIPO PULSATIL, INCAPACITANTE EN F OSA ILIACA IZQUIERDA, Y FLANCO IZQUIERDO. ACOMPAÑADO ELDIA DE AYER DE ALZAS TERMICAS SUGESTU¡IVA NO CUANTIFICADAS EN CASA POR LO CUAL PACIENTE INGIERE ACETAMINOFEN, SIN EMBARGO TRAS PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL PACIENTE DECIDE CONSULTAR.

**** PACIENTE REFIERE PLANIFICAR CON DISPOSITIVO SUBDERMICO (JAD Revisión general : Sin datos semiologicos importantes
Enfermedad Actual : ELLE) HACE 1 AÑO Y MEDIO, REFIERE AUSENCIA DE PERIODO MENSTRUAL TRAS INICIAR METODO DE PLANIFICACION, REFIERE SANGRADO ESCASO OCASIONAL***** Organos de los

EPICRISIS DE KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO

Sentidos : Sin datos semiologicos importantes
MusculoEsqueletico : Sin datos semiologicos importantes
Neurológico : Sin datos semiologicos importantes
Circulatorio : Sin datos semiologicos importantes
Respiratorio : Sin datos
semiologicos importantes
Digestivo : Sin datos semiologicos importantes
GenitoUrinario : Sin datos semiologicos importantes
Tensión Arterial: 100/ 60 Frecuencia Cardiaca: 80X' Frecuencia Respiratoria: 19X' Temperatura: 36,80ºC Peso: 57,900 Kg Talla: 1,58 m I ndice de Masa Corporal: 23,19 Superficie Corporal: 1,61 SaO2: 98 %
Estado general : Al momento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril,algido.
Cabeza,Cuello y Cara : Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay p apiledema. Oidos: seco, con timpano brillante coPiel y Faneras : Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax : Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo v esicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.
Genitales : NO EXPLORADOS. Extremidades : Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral pop
litio y tibial positivo en miembros inferiores, Neurológico
: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo
Análisis : PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, CON IDX DE:
- DOLOR ABDOMINAL E/E
PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ALGICA,CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES EN METAS. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION EN FLAN CO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, SIN EMBARGO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CONSIDERO INGRESAR PARA ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, ADEMAS INDICO REALIZACION DE PARACLINICOS DE EXTENSION PARA POSTERIOR REEVALORAR SEGUN RESULTADOS Y EVOLUPlan : OBSERVACION
CANALIZAR
DIETA A TOLERANCIA
HIOSCINA 20MG+DIPIRONA2GR IV AHORA
S/S: HEMOGRAMA, BHCG Y UROANALISIS
REEVALORAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS Análisis : CION CLINICA.
PACIENTE AMPLIAMENTE INFORMADA DE CONDUCTAS MEDICAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Resumen de Evolución del Paciente

04/09/2023 16:51 EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS
PACIENTE CON MEJORIA SE LE ORDENA DE ALTA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA Y ECOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA.

Descripción de Evento Quirúrgico u Obstetrico

Descripción de Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas

Terminación de la Atención

EPICRISIS DE KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO

Observaciones y Recomendaciones



Reg. Médico: 6020

MÉDICO: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 06/02/2003 Edad :20 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 04/09/2023 12:44:59 Numero de Ingreso: **00059903**
Vía Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL AB

EVOLUCION MEDICA

Prof. Salud: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS Cons. Evol.:00000003 Fecha: 04/09/2023 16:49

EVOLUCION MEDICA

SEXO EDAD DIA HOSP DX:

FEMENINO
Diagnóstico Principal : R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Diagnóstico Relacionado 1: Z320 - EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO

SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO:

CON SIGNO ESTALES CON TA 120/80 FR 22 FC 80 T 37
CCC CLINICAMENTE NORMAL
ORL CLINICAMENTE NORMAL
CARDIOPULMONAR CLINICAMENTE NORMAL
ABDOMEN CLINICAMENTE NORMAL
EXTREMIDDES CLINICAMENTE NORMAL
SNC CLINICAMENTE NORMAL

ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA SE LE ORDENA DE ALTA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA Y ECOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA.

PENDIENTES:

ECOGRAFIA PELVICA.

MEDICO GENERAL: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS Reg. Med.: 6020

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059903

ORDEN MEDICA No. 00056409

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 1:16 P.M.

Tipo de Servicio: FARMACIA

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1051634898 KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO **No Historia: 1051634898**

Regimen: VINCULADO Nacimiento dd/mm/aa : 06/02/2003 20 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR No. Contrato: SGP

Prof. Salud: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diag. Rel1: Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto	Cant.	Descripción
1	29523-5 sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	1	

Indicaciones

Carlos Villa

USUARIO

MEDICO GENERAL: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Reg. Médico: 1047496885

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CC 1051634898 CAAMAÑO CASTRO KIMBERLY
Ingreso: 00059903
Fecha Consulta dd/mm/aa: 04/09/2023 13:05:59

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Femenino	**Fecha Nac:**	06/02/2003 00:00:00	**Edad :**	20 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	23 DE ENERO	**Teléfono:**	3105728994	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** OTRO
Nivel : **Ingreso:** 00059903 **No. Orden:** 00068606 **Fecha:** 04/09/2023 12:45:27 **Autoriz:**

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA **Fech. Cons.:** 04/09/2023 13:05:59 **Edad Cons.:** 20 Año(s)
Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:
" ME DUELE LA BARRIGA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY, REFIRIENDO CUADRO CLINICO EL CUAL INICIO EN HORAS DE LA MAÑANA ASOCIADO A FUERTE DOLOR ABDOMINAL TIPO PULSATIL, INCAPACITANTE EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, Y FLANCO IZQUIERDO. ACOMPAÑADO ELDIA DE AYER DE ALZAS TERMICAS SUGESTU¡IVA NO CUANTIFICADAS EN CASA POR LO CUAL PACIENTE INGIERE ACETAMINOFEN, SIN EMBARGO TRAS PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL PACIENTE DECIDE CONSULTAR.

**** PACIENTE REFIERE PLANIFICAR CON DISPOSITIVO SUBDERMICO (JAD ELLE) HACE 1 AÑO Y MEDIO, REFIERE AUSENCIA DE PERIODO MENSTRUAL TRAS INICIAR METODO DE PLANIFICACION, REFIERE SANGRADO ESCASO OCASIONAL*****

ANTECEDENTES

TIPO NTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
VIDA SOCIAL	Practica algun deporte	FUTBOLL
VIDA SOCIAL	Uso del tiempo libre	ESTUDIANTE
VIDA SOCIAL	Habitos alimenticios	BUENA
VIDA SOCIAL	Desde que edad trabaja	NUNCA HE TRABAJADO
RIESGO	Consume tabaco	NO
RIESGO	Consume Alcohol	NO
RIESGO	Consume sustancias	NO
PERSONALES	PATOLOGICOS	No Refiere
PERSONALES	QUIRURGICOS	HERNIORRAFIA UMBILICAL A LOS 8 AÑOS
PERSONALES	ALERGICOS	CERDO
PERSONALES	HOSPITALARIOS	POR DENGUE A LOS 6 AÑOS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General:	Sin datos semiologicos importantes
Organos de los Sentidos:	Sin datos semiologicos importantes
MusculoEsquelético:	Sin datos semiologicos importantes
Neurológico:	Sin datos semiologicos importantes
Circulatorio:	Sin datos semiologicos importantes
Respiratorio:	Sin datos semiologicos importantes
Digestivo:	Sin datos semiologicos importantes
GenitoUrinario:	Sin datos semiologicos importantes

SIGNOS VITALES

TA S:	100	**TA D:**	60	**FC(X'):**	80	**FR(X'):**	19	**Temp(C):**	36,80
Peso(Kg) :	57,900	**Talla(m):**	1,58	**IMC:**	23,19	**Sup.Corp.:**	1,61	**SaO2(%):**	98	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril,algido.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante co
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.
Genitales:	NO EXPLORADOS.
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,
Neurológicos Musc. Esquel:	Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, CON IDX DE:
- DOLOR ABDOMINAL E/E

PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ALGICA,CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES EN METAS. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, SIN EMBARGO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CONSIDERO INGRESAR PARA ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, ADEMAS INDICO REALIZACION DE PARACLINICOS DE EXTENSION PARA POSTERIOR REEVALORAR SEGUN RESULTADOS Y EVOLUCION CLINICA. PACIENTE AMPLIAMENTE INFORMADA DE CONDUCTAS MEDICAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: Z320 - EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

OBSERVACION
CANALIZAR
DIETA A TOLERANCIA
HIOSCINA 20MG+DIPIRONA2GR IV AHORA
S/S: HEMOGRAMA, BHCG Y UROANALISIS
REEVALORAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Carlos Villa

Reg. Médico: 1047496885

MEDICO GENERAL: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 06/02/2003 Edad :20 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 04/09/2023 12:44:59 Numero de Ingreso: **00059903**
Vía Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL AB

EVOLUCION DE ENFERMERIA

Prof. Salud: DARLY VIVIANA GARCIA DUQUE Cons. Evol.:00000001 Fecha: 04/09/2023 13:31

EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION:

12: 44

INGESA PACIENTE FEMENNA DE 20 AÑOS ALA UNIDAD DE URGENCI PORSUS PRPIOS MEDOS
QUIEN REFIERE FUERTE DOLOR ABDOMINAL EN LADO IZQUIERDO ,PACINETE CONCIENTE, ORIENTADA COOA AFEBRIL, IDRATADA
ensión Arterial: 100/ 60 Frecuencia Cardiaca: 80X' Frecuencia Respiratoria: 19X' Temperatura: 36,80°C Pe
so: 57,900 Kg Talla: 1,58 m Indice de Masa Corporal: 23,19 Superficie Corporal: 1,61 SaO2: 98 %
ES VALORADA POR LA MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA

OBSERVACION
CANALIZAR
DIETA A TOLERANCIA
HIOSCINA 20MG+DIPIRONA2GR IV AHORA
S/S: HEMOGRAMA, BHCG Y UROANALISIS
SE CUMPLE ORDEN EDICA SE CANALIZA VENA PEIFERIA EN EL DORSO DE LA MANO DERECHA
QUEDA PCIENE A ESPERA DE EXAMENES Y REVALORACION

13:50

ENTREGO PCIENTE EN UNIDAD DE OBSERVACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A EPERA DE TOMA DE EXAMENES Y RESULTADO PARA
REVALORACIONMEDICA

AUX DE ENEFERMERIA: DARLY VIVIANA GARCIA DUQUE Reg. Med.: 45350100

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 06/02/2003 Edad :20 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 04/09/2023 12:44:59 Numero de Ingreso: **00059903**
Vía Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL AB

EVOLUCION DE ENFERMERIA

Prof. Salud: DARLY VIVIANA GARCIA DUQUE Cons. Evol.:00000001 Fecha: 04/09/2023 13:31

EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION:

12: 44

INGESA PACIENTE FEMENNA DE 20 AÑOS ALA UNIDAD DE URGENCI PORSUS PRPIOS MEDOS
QUIEN REFIERE FUERTE DOLOR ABDOMINAL EN LADO IZQUIERDO ,PACINETE CONCIENTE, ORIENTADA COOA AFEBRIL, IDRATADA
ensión Arterial: 100/ 60 Frecuencia Cardiaca: 80X' Frecuencia Respiratoria: 19X' Temperatura: 36,80°C Pe
so: 57,900 Kg Talla: 1,58 m Indice de Masa Corporal: 23,19 Superficie Corporal: 1,61 SaO2: 98 %
ES VALORADA POR LA MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA

OBSERVACION
CANALIZAR
DIETA A TOLERANCIA
HIOSCINA 20MG+DIPIRONA2GR IV AHORA
S/S: HEMOGRAMA, BHCG Y UROANALISIS
SE CUMPLE ORDEN EDICA SE CANALIZA VENA PEIFERIA EN EL DORSO DE LA MANO DERECHA
QUEDA PCIENE A ESPERA DE EXAMENES Y REVALORACION

13:50

ENTREGO PCIENTE EN UNIDAD DE OBSERVACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A EPERA DE TOMA DE EXAMENES Y RESULTADO PARA
REVALORACIONMEDICA

AUX DE ENFERMERIA: DARLY VIVIANA GARCIA DUQUE Reg. Med.: 8828360

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059903

ORDEN MEDICA No. 00056157

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 1:09 P.M.

Tipo de Servicio: LABORATORIO

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1051634898 KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO **No Historia: 1051634898**

Regimen: VINCULADO Nacimiento dd/mm/aa : 06/02/2003 20 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR No. Contrato: SGP

Prof. Salud: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diag. Rel1: Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción
1	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI	1	
2	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	
3	904508	GONADOTROPINA CORIONICA; SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA; (BHCG) PRUEBA DE EMBARAZO E	1	

Indicaciones

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA: Examen de Orina: Compre frasco en la droguería, recoja la primera orina de la mañana. Se debe bañar muy bien la zona genital antes de recoger la muestra. Cuando empiece a orinar deje que se riegue por fuera del frasco un poco de orina, sin dejar de orinar coloque el frasco para recogerla y retírelo antes de que termine de orinar, es decir "el chorro de la mitad".

Carlos Villa

USUARIO

MEDICO GENERAL: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA Reg. Médico: 1047496885

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059903

ORDEN MEDICA No. 00056205

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 4:52 P.M.

Tipo de Servicio: ECOGRAFIA

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1051634898 KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO **No Historia: 1051634898**

Regimen: VINCULADO Nacimiento dd/mm/aa : 06/02/2003 20 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR No. Contrato: SGP

Prof. Salud: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diag. Rel1: Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto	Cant.	Descripción
1	881401 ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	

Indicaciones

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL: 1.El examen dura aproximadamente 30 minutos, y no requiere cuidados posteriores. 2. El día del examen: Eliminar (orinar) antes de realizar el examen. NOTA: La ecografía transvaginal se puede realizar con la menstruación.

USUARIO

MEDICO GENERAL: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS Reg. Médico: 6020

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274

ORDEN MEDICA No. 00056157

Fecha de Orden: 04/09/2023

Ingreso: 00059903

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente: 1051634898 : KIMBERLY CAAMAÑO CASTRO

Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Administradora: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR

No. Contrato: SGP

Médico solicitante: CARLOS ALBERTO VILLA GUERRA

Tipo de Servicio: LABORATORIO

No.	Cod. - Descripción del Servicio		Resultado	Vlr normal Minimo	Vlr normal Maximo
0	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Fecha de Procesamiento: 04/09/2023 15:47:14		
EXAMEN MACROSCOPICO		COLOR	AMARILLO		
		ASPECTO	TURBIO		
EXAMEN QUIMICO		DENSIDAD	1.010		
		PH	7.0		
		SANGRE	++		
EXAMEN MICROSCOPICO		CELULAS EPITELIALES	4-6 XC		
		LEUCOCITOS X C	2-4 XC		
		HEMATIES X C	8-10 XC		
		BACTERIAS	ESCASAS		
9	904508	GONADOTROPINA CORIONICA; SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA; (BHCG) PRUEBA DE EMBARAZO E	Fecha de Procesamiento: 04/09/2023 15:08:22		
PRUEBA DE EMBARAZO		RESULTADO	NEGATIVO		

Dra. Liliana Díaz Rico
Bacterióloga C.U.R.N
Corporación Universitaria Rafael Núñez

BACTERIOLOGA: LILIANA DIAZ RICO Reg. Médico: 23696

Observaciones:

PACIENTE 03.

ADELA MARÍA FIGUEROA PONTON
C.C. 22.448.947

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **22.448.947**

FIGUEROA PONTON

APELLIDOS

ADELA MARIA

NOMBRES

Adela Maria F P

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1966**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUN-1987 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0501400-01056399-F-0022448947-20190121 0064228400G 2 9905826485

Powered by CamScanner

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC112951806092023135800001	2023-09-06	Subsidiado	Cabeza de familia	2023-09-06

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	22448947	Adela Maria Figueroa Ponton	1966-06-14	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	Cantagallo		Urbana	CALLE 1 N2-64 BARRIO EL CENTRO	Sin Información	Ninguno	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Urbana	CALLE 1 N2-64 BARRIO EL CENTRO		3142236228	

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829001887	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	Institución Prestadora de Servicio	1129518	EDGAR SAMPAYO

Datos de Afiliación

EPS	IPS
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22448947
NOMBRES	ADELA MARIA
APELLIDOS	FIGUEROA PONTON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A. - CM	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	31/05/2023	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/07/2023 11:29:48	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Powered by CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**22448947**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Powered by CamScanner

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
TEL:6132274

Historia Clínica No: **22448947**
Ingreso: **00059880**
Digitador: YEMF

EPICRISIS DE ADELA MARIA FIGUEROA PONTON

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo Ident:	CC	Identificación:	22448947	
Sexo:	Femenino	Fecha Nac:	14/06/1966	Edad 57 Año(s)
Departamento:	13	Municipio:	001	
Barrio:	ZONA URBANA	Zona:	Urbana	
Dirección:	CALLE 1 N2-64 BARRIO EL CENTRO	Teléfono:	3142236228	

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso:	03/09/2023 14:11:01	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Administr:	SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP
Regimen:	VINCULADO	Clas Soc-Econ:	UNO SISBEN
Tipo de Afil:	AFILIADO	No. Autoriz:	
Médico:		Especialidad:	
Dx Ingreso:	K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA		
Vía Ingreso:			

DATOS EGRESO

Fecha Salida:	04/09/2023 17:22:08	Motivo de Salida:	ORDEN MEDICA
Médico:	EMILIO ALFONSO BRITTON	Fecha reci. en Remisión:	
Estado a la Salida:	Vivo	Fecha de Muerte:	
Causa de la Muerte:			
Destino del Egreso:	Alta de Atención	Autoriza remisión:	
Especialid. Remite:		Institución Receptora:	
Fecha de Remisión:		Recibida por:	
Diagnóstico Final:	K297 - GASTRITIS NO ESPECIFICADA		
Tipo Diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICO		
Dx Complicación:			
Dx Relacionado 1:			
Dx Relacionado 2:			
Dx Relacionado 3:			

RESUMEN DE ATENCION

Resumen de Anamnesis, Antecedentes y Exámen Físico de Ingreso

Motivo de Consulta : DOLOR GASTRICO
Enfermedad Actual : PACIETNE CON DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE UNA HORA DE EVOLUCION MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA
Revisión general : Sin datos semiologicos importantes
Organos de los Sentidos : Sin datos semiologicos importantes
MusculoEsqueletico : Sin datos semiologicos importantes
Neurológico : Sin datos semiologicos importantes
Circulatorio : Sin datos semiologicos importantes
Respiratorio : Sin datos semiologicos importantes
Digestivo : Sin datos

EPICRISIS DE ADELA MARIA FIGUEROA PONTON

semiologicos importantes
GenitoUrinario : Sin datos semiologicos importantes
Tensión Arterial: 120/ 80 Frecuencia Cardiaca: 80X' Frecuencia Respiratoria: 22X' Temperatura: 36,00ºC Peso: 60,000 Kg Talla: 1,60 m I ndice de Masa Corporal: 23,44 Superficie Corporal: 1,65 SaO2: 98 %
Estado general : Al mom ento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril, no algido, en buen estado general. Cabeza,Cuello y Cara : Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, contimpano brillante coPiel y Faneras : Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis Torax : Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare Abdomen : Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de ir ritación peritoneal, Genitales : Genitales normoconfigurados, Extremidades : Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores, Neurológico : Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo
Análisis : PACIETN CON SIGNO DE GASTRITIS SE LE ORDENA OMEPRAZOL Y BROMURO D EHIOSINA MAS METOCLOPRAMIDA.
Plan : OMEPRAZOL
HIOSINA
METOCLOPRAMIDA.

Resumen de Evolución del Paciente

04/09/2023 17:21 EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS
PACIETN CON MEJORIA SE LE ORDENA DE ALTA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA.

Descripción de Evento Quirúrgico u Obstetrico

Descripción de Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas

Terminación de la Atención

Observaciones y Recomendaciones

04/09/2023 17:22 EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS
DE ALTA.

Reg. Médico: 6020

MÉDICO: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 14/06/1966 Edad :57 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 03/09/2023 14:11:01 Numero de Ingreso: **00059880**
Vía Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA

EVOLUCION MEDICA

Prof. Salud: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS Cons. Evol.:00000002 Fecha: 04/09/2023 17:20

EVOLUCION MEDICA

SEXO EDAD DIA HOSP DX:

FEMENINO
Diagnóstico Principal : K297 - GASTRITIS NO ESPECIFICADA

SUBJETIVO:

REFIERE SENTISE MEJOR

OBJETIVO:

CON SIGNO VITALES ESTABLES CON TA 120/80 FR 22 FC 80 T 37 P 80 S 98
CCC CLINICAMENTE NORMLA
ORL CLINICAMENTE NORMAL
CARDIOPULMONAR CLINICAMNTE NORMAL
EXTREMIDADES CLINICAMENTE NORMLA
ABDOMEN CLINICAMENTE NORMAL
SNC CLINICAMENTE NORMAL

ANALISIS:

PACIETN CON MEJORIA SE LE ORDENA DE ALTA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA.

PENDIENTES:

DE ALTA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA.

PLAN DE MANEJO:

DE ALTA.



MEDICO GENERAL: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS Reg. Med.: 6020

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 TEL: 6132274 Ingreso: 00059880

ORDEN MEDICA No. 00056207

Fecha de Orden: 4 Sep. 2023 5:18 P.M.

Tipo de Servicio: FARMACIA

Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 22448947 ADELA MARIA FIGUEROA PONTON

No Historia: 22448947

Regimen: VINCULADO

Nacimiento dd/mm/aa : 14/06/1966 57 AÑOS

Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR

No. Contrato: SGP

Prof. Salud: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS

Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diag. Ppal: K297 : GASTRITIS NO ESPECIFICADA

Diag. Rel1:

Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción
1	199922566-6	omeprazol. - Amp - 40 mg	2	APLICAR DOS AMPOLLA IV AHORA
2	A03BB0101	hioscina n-butil bromuro - Amp - 20mg/2ml	1	APLICAR IV AHORA
3	19993923-6	metoclopramida (clorhidrato) - Amp - 10 mg / 2 ml	1	APLICAR UNA AMPOLLA IM AHORA
4	151802099	JERINGA DESECHABLE x 5 ml - Unidad - -	3	
5	29523-5	sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	2	
6	151802064	EQUIPO MACROGOTEO - Unidad - -	1	
7	151802037	BRANULA N 18 (CATETER I.V) - Unidad - -	1	

Indicaciones

USUARIO

MEDICO GENERAL: EMILIO ALFONSO BRITTON BARROS Reg. Médico: 6020

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0 Fecha y Hora Impresión : 02/11/2023 10:50:27 Página : 1

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CC 22448947 FIGUEROA PONTON ADELA MARIA
Ingreso: 00059880
Fecha Consulta dd/mm/aa: 04/09/2023 17:16:30

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Femenino	**Fecha Nac:**	14/06/1966 00:00:00	**Edad :**	57 Año(s)
Departamento:	13	**Municipio:**	001	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	CALLE 1 N2-64 BARRIO EL CENTRO	**Teléfono:**	3142236228	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** AFILIADO
Nivel : UNO SISBEN **Ingreso:** 00059880 **No. Orden:** 00068590 **Fecha:** 03/09/2023 14:16:16 **Autoriz:**

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS **Fech. Cons.:** 04/09/2023 17:16:30 **Edad Cons.:** 57 Año(s)
Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:
DOLOR GASTRICO

Enfermedad Actual:
PACIETNE CON DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE UNA HORA DE EVOLUCION MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

TIPO NTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General:	Sin datos semiologicos importantes
Organos de los Sentidos:	Sin datos semiologicos importantes
MusculoEsquelético:	Sin datos semiologicos importantes
Neurológico:	Sin datos semiologicos importantes
Circulatorio:	Sin datos semiologicos importantes
Respiratorio:	Sin datos semiologicos importantes
Digestivo:	Sin datos semiologicos importantes
GenitoUrinario:	Sin datos semiologicos importantes

SIGNOS VITALES

TA S:	120	**TA D:**	80	**FC(X'):**	80	**FR(X'):**	22	**Temp(C):**	36,00
Peso(Kg) :	60,000	**Talla(m):**	1,60	**IMC:**	23,44	**Sup.Corp.:**	1,65	**SaO2(%):**	98	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril, no algido, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante co
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,
Neurológicos Musc. Esquel:	Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo

ANALISIS

PACIETN CON SIGNO DE GASTRITIS SE LE ORDENA OMEPRAZOL Y BROMURO D EHIOSINA MAS METOCLOPRAMIDA.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: K297 - GASTRITIS NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

OMEPRAZOL

HIOSINA

METOCLOPRAMIDA.



Reg. Médico: 6020

MEDICO GENERAL: EMILIO ALONSO BRITTON BARROS

Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD
NIT. 829.001.887-8
Código prestador 1316000135

ESEC 100.2023.13
CERTIFICADO

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO CERTIFICA.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificada con NIT No.829.001.887-8, representada legalmente la Gerente, **SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO** identificada con cedula de ciudadanía No **33.209.779** certifica Que cumple con el 100% de la meta de indicador de porcentaje de servicio habilitados en REPS, se prestan los días en los horarios establecidos.

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	unidad de medida	Máximo Aceptable	Jun - jul		Promedio
Porcentaje de servicios habilitados que cumplen horario	Número de servicios habilitados que cumplen con el horario / número de servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS	%	90%	18	18	100%

Se expide esta certificación a los 25 días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Carrera 1 Centro 4-42 - Centro
Teléfono 323 336 2360
www.centrodesaludcantagallo.gov.co
Correo electrónico Ese@cantagallo-bolivar.gov.co

OBLIGACIÓN No 5.

Reportar a la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios los siguientes indicadores y metas que deben ser cumplidos durante la vigencia del convenio, sobre los siguientes aspectos:

a) Gestión de calidad en la prestación de servicios a la población
b) Gestión de la producción
c) Gestión Financiera.

5.1. Gestión de calidad en la prestación de servicios a la población.

INDICADOR	FORMULA	META CONTRATO	META CONTRATO	CITAS JULIO	DÍAS CALENDARIO AÑO 2023	OPORTUNIDAD PORCENTUAL CITA DIA
Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina general	NUMERADOR: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general por primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito_____ DENOMINADOR: Número total de citas de Medicina general por primera vez asignadas	DIAS	10	491	502	1
Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de odontológicas	NUMERADOR: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general por primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito_____ DENOMINADOR: Número total de citas de Medicina general por primera vez asignadas	DIAS	10	131	131	1

Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de **odontología general** en la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO está a **1 día máximo de espera (días calendario),** y el tiempo promedio de asignación de citas de **medicina general** está a **1 días máximo de espera (día calendario),** la oportunidad en la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO es directamente proporcional al acceso de nuestra comunidad a los servicios por parte de odontología y medicina externa y va ligado a su resolutivita que es de vital importancia para nuestro sistema de atención ya que orienta y racionaliza la demanda, ya que una respuesta rápida y oportuna en servicio de odontología y medicina general contribuye a limitar el progreso de la enfermedad.

En cumplimento a la gestión de calidad en la prestación del servicio de la población PPNA, La E.S.E Centro de salud con camas de Cantagallo realizó el siguiente indicador de satisfacción.

Encuestas de satisfacción y su indicador.

FICHA TÉCNICA INDICADOR DE SATISFACCIÓN

DEFINICIÓN	Nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en la E.S.E centro de salud con camas de cantagallo
NUMERADOR	Pacientes en la **E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO** que respondieron "Cómo calificaría su nivel de satisfacción, frente a la prestación de servicios prestado por parte de la E.S.E Cantagallo.
DENOMINADOR	Numero de usuario que respondieron a la pregunta
UNIDAD DE MEDIDA	100%

PERSONAS ENCUESTADAS	NUMERADOR	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO	NIVEL DE SATISFACCIÓN
70	"Cómo calificaría su nivel de satisfacción, frente a la prestación de servicios prestado por parte de la E.S.E Cantagallo"	39 (56,00%)	25 (36,0%)	5 (7,0%)	1 1%	92.0%

La E.S.E. centro de salud con camas de Cantagallo cuenta con moldeos de encuestas de medición de satisfacción a los usuarios durante de la siguiente manera.

MODELO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.

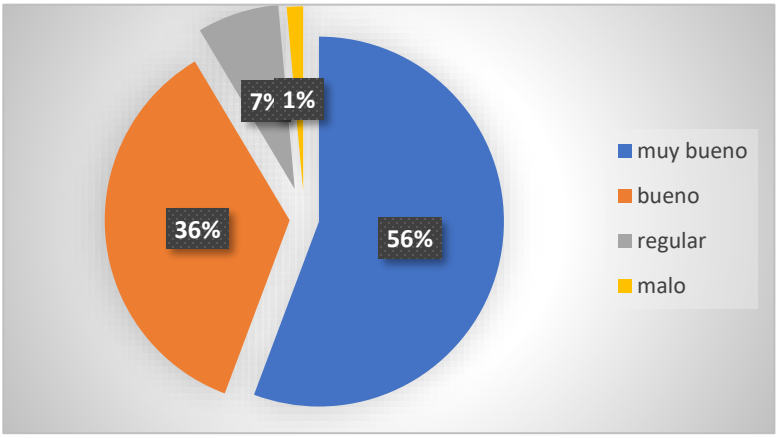
PREGUNTA	RESPUESTAS
¿Cuál fue su tipo de atención en la Institución?	• Atención por Urgencias • Atención por consulta Externa • Atención por Promoción y Prevención
¿Cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido por el personal médico de la entidad?	• 1 a 10 minutos • 10 a 20 minutos • 20 a 30 minutos • 1 Hora.
¿Cómo fue el trato que recibió del funcionario que lo atendió?	• Muy bueno • Bueno • Regular • Malo
Las instalaciones donde fue atendido, ¿son cómodas y seguras?	• Muy bueno • Bueno • Regular • Malo
¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través del Centro de salud?	• Muy bueno • Bueno • Regular • Mala • Muy mala
¿Recomendaría a sus familiares y amigos a la ESE Centro de salud Con camas de Cantagallo?	• Definitivamente si • Probablemente si • Probablemente no • Definitivamente no • No sabe, no responde.

Enlace de la encuesta.
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScdBC2eojyBg7fuAI6uLeiMbDsyV1iihNj68aG5K_p6Y7rwHQ/viewform

CÓDIGO QR DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

COMO CALIFICARÍA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPECTO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECIBIDO A TRAVÉS DE LA ESEC

- ○ muy buena
- ○ Buena
- ○ Mala
- ○ Muy mala
- ○ No responde



5.2 Gestión de producción

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	unidad de medida	Máximo Aceptable	Ago - sep		Promedio
Porcentaje de servicios habilitados que cumplen horario	Número de servicios habilitados que cumplen con el horario / número de servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS	%	90%	18	18	100%

La E.S.E. centro de salud con camas de Cantagallo cumple al 100% la meta del indicador **Porcentaje de servicios habilitados que cumplen horario,** ya que todos los servicios habilitados en RESP se prestan todos los días en el horario estipulado.

5.2 Gestión Financiera

GATOS FINANCIEROS 2020-2021-2022						
INDICADOR		**2020**	**2021**	**2022**	RESULTADO PROMEDIO 3 VIGENCIAS.	**META**
Promedio del monto de ingresos corrientes recaudados por concepto de venta de servicios en las tres (3) ultimas vigencias	RECAUDO	1.013.269.668	1.308.414.243	1.506.280.473	97%	80%
	RECONOCIMIENTO	1.039.563.856	1.341.889.611	1.550.946.784		
		%	%	%		
		97,47%	97,51%	97,12%		
INDICADOR		**2020**	**2021**	**2022**	RESULTADO PROMEDIO 3 VIGENCIAS.	**META**
Promedio del monte de recuperación de cartera por concepto de ventas de servicios en las tres (3) ultimas vigencias	RECUPERACIÓN DE CARTERA	$ 0	$ 122.762.560	$ 33.475.370	8,61%	60%
	CARTERA	1.171.130.356	1.166.783.998	218.562.643		
		%	%	%		
		0,00%	10,52%	15,32%		

NOTA 01: Se anexa el plan de mejoramiento radicado el 26 **de junio de 2023** frente a la recuperación de cartera.

NOTA 02: Se adjunta Certificación de ingresos corrientes por venta de servicios expedida por contador de la E.S.E. centro de salud con camas de Cantagallo.

NOTA 03: La cual se relaciona a continuación la gestión de recuperación de cartera entre la vigencias del informe **26 DE AGOSTO HASTA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023,** se realizó de la siguiente manera:

01. PERIODO DE EJECUCION 29 AGOSTO DE 2023**:**

Se realizó solicitud de traslados de dineros embargados a Sección Embargo y desembargos por valor UN MIL OCHO MILLONESCUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA CENTAVOSM/CTE ($1.008.468.266,90) M/Cte.

Ver anexo 03, plan de mejoramiento.

02. PERIODO DE EJECUCION 08 SEPTIEMBRE DE 2023**:**

Se realizó requerimiento de traslado inmediato de dineros que deben estar embargados, según radicado Oficio 017-RE0592612022, en referencia al procedimiento administrativo de cobro de expediente con Radicado RMP058-26122022. La GERENTE de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

- **E.S.E. CENTRO DE SALUD CONCAMAS CANTAGALLO, NIT. 829.001.887-8,** en uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas en los artículos 98 al 104 de la Ley 1437 de 2011, artículo 5 de la Ley1066 de 2006, Decreto Ley 1421 de 1993, Decreto de Nombramiento No. 135 del 02 de diciembre del 2022, Reglamento Interno de Recaudo de Cartera y Cobro Coactivo de esta E.S.E**,** en especial el artículo 837 del Estatuto Tributario y artículo 593 del C.G.P. estando en curso proceso de la referencia, teniendo en cuenta que le fue notificado **Oficio de Embargo 002-RE0592612022,** por medio del cual se comunica Orden de embargo y Secuestro preventivo delos dineros depositados en cuentas corrientes y/o de ahorro en propiedad del deudor COOSALUDENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A., COOSALUD E.P.S. S.A., que se notificó **Oficio 014-RE0592612022.**

Ver anexo 03, de soportes de plan de mejoramiento.

03. PERIODO DE EJECUCION 14 SEPTIEMBRE DE 2023**:**

se realizó pronunciamiento ante respuesta de GNB SUDAMERIS, oficio del 11/09/2023. En la cual se reitera que **TRASLADEN LOS DINEROS** que deben estar embargados a la **Cuenta Judicial No. 131609196001**, registrada en el Banco Agrario de Colombia a nombre de esta E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO, NIT. 829.001.887-8., hasta la concurrencia del valor liquidado y aprobado, fijado en la suma de **UN MIL OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/CTE ($1.008.468.266,90) M/Cte.,** de conformidad al artículo 447 del C.G.P.

Ver anexo de plan de mejoramiento.

04. PERIODO DE EJECUCION 14 SEPTIEMBRE DE 2023**:**

Bancolombia emite comunicado diciendo lo siguiente "*Se informa que hemos procedido con la modificación del valor del embargo de $2,100,00,000 a el valor actualizado de $ 1,008,468,267 (ordenado en el oficio). Las cuentas a la fecha no presentan saldos disponibles, las cuentas poseen embargos anteriores, el embargo que usted nos solicitó quedó debidamente registrado y se atenderá en el respectivo orden una vez hayan sido evacuadas las medidas cautelares inscritas previamente*."

EVIDENCIA DEL REPORTE DE LA PLATAFORMA SIHO PAGINA https://prestadores.minsalud.gov.co/SIHO/work.aspx?tOut=true
FICHA TENICA DE INGRESOS RECONOCIDOS

1316000135 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CANTAGALLO - (BOLÍVAR)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2020	2021	2022
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	1.501.502,86	1.341.889,61	1.584.620,19
Total Venta de Servicios	1.039.563,86	1.341.889,61	1.550.946,78
Otros Ingresos	0	0	33.673,40
Cuentas por cobrar Otras vigencias	0	122.762,56	33.475,37
Ingreso Total Reconocido	1.501.502,86	1.464.652,17	1.618.095,55

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2020	2021	2022
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	1.475.208,67	1.308.414,24	1.539.953,88
Total Venta de Servicios	1.013.269,67	1.308.414,24	1.506.280,47

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2020	2021	2022
Total Cartera	1.171.130,36	1.166.784	218.562,64

EL CONTADOR DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO – BOLÍVAR

CERTIFICA

Que La Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo Bolívar cumplió con el promedio de los recaudos de los ingresos corrientes por vetas de servicios de salud los cuales alcanzaron un promedio de las últimas tres vigencias de **97%** y en el periodo de la recuperación de cartera de vigencias anteriores hemos recuperado un **8,61**% de las vigencias anteriores (2020, 2021, 2022).

GATOS FINANCIEROS						
2020-2021-2022						
INDICADOR		**2020**	**2021**	**2022**	RESULTADO PROMEDIO 3 VIGENCIAS.	**META**
Promedio del monto de ingresos corrientes recaudados por concepto de venta de servicios en las tres (3) ultimas vigencias	RECAUDO	1.013.269.668	1.308.414.243	1.506.280.473	97%	80%
	RECONOCIMIENTO	1.039.563.856	1.341.889.611	1.550.946.784		
		%	%	%		
		97,47%	97,51%	97,12%		
INDICADOR		**2020**	**2021**	**2022**	RESULTADO PROMEDIO 3 VIGENCIAS.	**META**
Promedio del monte de recuperación de cartera por concepto de ventas de servicios en las tres (3) ultimas vigencias	RECUPERACIÓN DE CARTERA	$ 0	$ 122.762.560	$ 33.475.370	8,61%	60%
	CARTERA	1.171.130.356	1.166.783.998	218.562.643		
		%	%	%		
		0,00%	10,52%	15,32%		

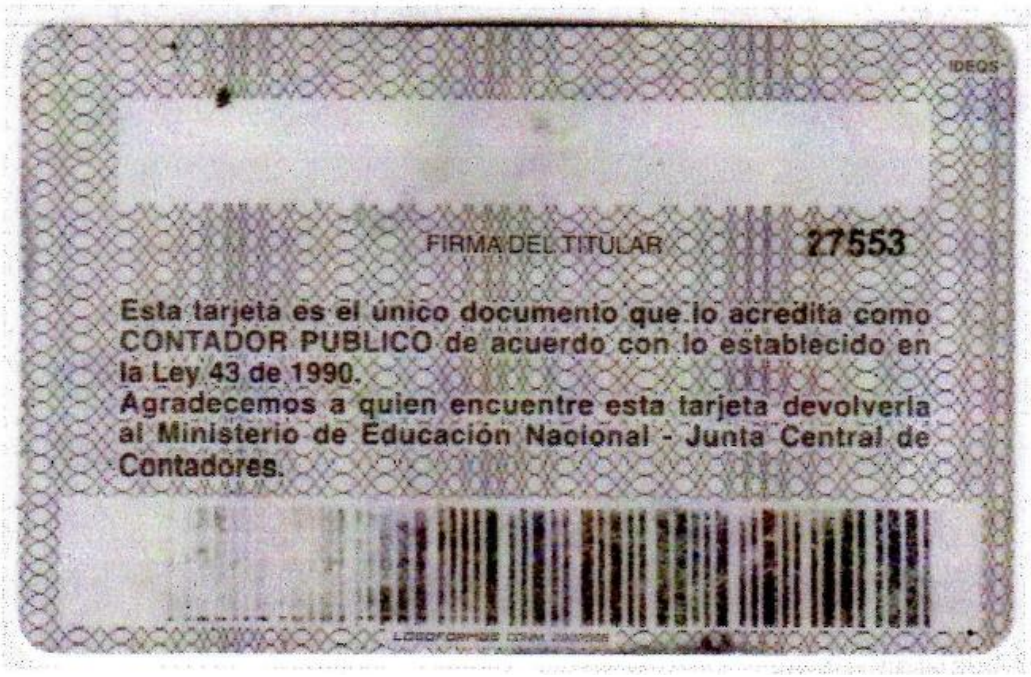
NOTA 01: Se anexa el plan de mejoramiento radicado el 01 de febrero de 2023 frente a la recuperación de cartera.

La presente se expide a los 25 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023
Cordialmente,

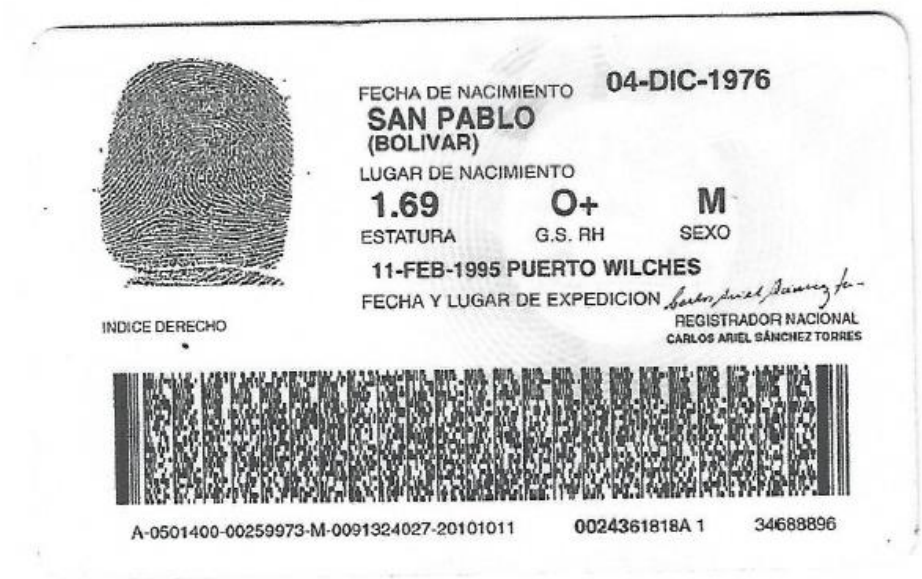
LISANDRO NOGUERA JAIME
CC. 91.324.027 de Puerto Wilches (Santander)
Contador publico
TP # 107648-T

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
107648-T
LISANDRO
NOGUERA JAIME
C.C. 91324027
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 20 /03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ NUÑOZ
116282


IDEQS
FIRMA DEL TITULAR
27553
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.324.027
NOGUERA JAIME
APELLIDOS
LISANDRO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1976
SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-FEB-1995 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0501400-00259973-M-0091324027-20101011
0024361818A 1
34688896

Obligación No 08

Presentar el informe respectivo en las fechas indicadas por el supervisor

La Ese centro de salud con camas de Cantagallo presentó el informe correspondiente a la vigencia correspondida.

Obligación No 09

Presentar constancia al momento de liquidar el convenio sobre el cumplimiento de todas las obligaciones a la seguridad social y aportes parafiscales

La Ese centro de salud con camas de Cantagallo anexa certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales

Obligación No 10

Cumplir sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral Parafiscales (Cajas de compensación Familiar, Sena e ICBF), de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, requisito que debe aportar el HOSPITAL con la cuenta de cobro derivado del presente convenio

La Ese centro de salud con camas de Cantagallo anexa certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales

CONCLUSIÓN:

ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en el convenio **062 -2023.** Así como de las actividades que se derivan de este, además por tema de facturación se presenta la factura No **ESEC1383** con correspondiente al periodo de ejecución 26 DE AGOSTO HASTA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Dado en Cantagallo a los 25 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito **SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO** identificada con la cedula de ciudadanía número 33.209.779 en mi condición de representante legal de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificado con el NIT 829001887-8, certifico que la persona jurídica ha realizado el pago de los aportes de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar –ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA) a la fecha lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en CANTAGALLO a los 25 días del mes de septiembre de 2023

Atentamente

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 829001887	8	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-160	CLL 1 NO 4 42 BARRIO EL CENTRO		6132274			ESE@CANTAGALLO-BOLIVAR.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27342875	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.031.000	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	27342875	2023-08-22	Sin pagar							

SIN PAGAR

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23150331	CARO VASQUEZ DUMIDIA CIELO	1.515.295	V																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
2	CC 28313031	URIELES OBESO ENITH	1.515.294	V																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.515.294	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.294	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.294	60.700	1.515.294	37.000	0,02436	1.515.294	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
3	CC 33209779	PINEDA CADRAZCO SANDRA MILENA	4.690.340	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.690.340	750.500	23.500	23.500	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	4.690.340	586.300	CCF DE CARTAGENA -CCF09	4.690.340	187.700	4.690.340	114.300	0,02436	4.690.340	93.900	140.800	0	0	01	0	1.920.500	N	5422222
4	CC 37512878	QUIJANO MCCORMICK SILVIA CAROLINA	3.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.200.000	512.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.200.000	400.000	CCF DE CARTAGENA -CCF09	3.200.000	128.000	3.200.000	78.000	0,02436	3.200.000	64.000	96.000	0	0	01	0	1.278.000	N	2018852
5	CC 37685502	CARO VASQUEZ PIEDAD DE JESUS	1.515.295	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
6	CC 37686045	SANCHEZ SOTO ELIZABETH	1.515.295	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
7	CC 37686094	GUZMAN MORON ANAVELIS	1.244.041	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.244.041	199.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.244.041	155.600	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.244.041	49.800	1.244.041	30.400	0,02436	1.244.041	24.900	37.400	0	0	01	0	497.200	N	3105101
8	CC 40371539	VASQUEZ OVIEDO CRISTINA	1.515.295	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
9	CC 91320663	ACOSTA BADILLO HERNAN	1.160.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	1.160.000	23.200	34.800	0	0	01	0	463.300	N	3105101
10	CC 91324672	AMADOR CABALLERO JAVIER	1.515.295	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
11	CC 1047496885	VILLA GUERRA CARLOS ALBERTO	3.301.785	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.301.785	528.300	0	0	MIN001 - ADRES-MIN001	3.301.785	412.800	CCF DE CARTAGENA -CCF09	3.301.785	132.100	3.301.785	80.500	0,02436	3.301.785	66.100	99.100	0	0	01	0	1.318.900	N	2789083
12	CC 1049894177	DIAZ RICO LILIANA	3.543.247	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.543.247	567.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.543.247	443.000	CCF DE CARTAGENA -CCF09	3.543.247	141.800	3.543.247	86.400	0,02436	3.543.247	70.900	106.300	0	0	01	0	1.415.400	N	3105101
13	CC 1051634301	TORRES CARDENAS WILFRAN	1.515.295	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.515.295	242.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.515.295	189.500	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.515.295	60.700	1.515.295	37.000	0,02436	1.515.295	30.400	45.500	0	0	01	0	605.600	N	3105101
14	CC 1051635725	VASQUEZ VASQUEZ YEINNI YELITZA	1.208.940	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.208.940	193.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.208.940	151.200	CCF DE CARTAGENA -CCF09	1.208.940	48.400	1.208.940	29.500	0,02436	1.208.940	24.200	36.300	0	0	01	0	483.100	N	2016102
15	CC 1098764845	TORRES PICON GYXELA ALEXANDRA	3.543.247	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.543.247	567.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.543.247	443.000	CCF DE CARTAGENA -CCF09	3.543.247	141.800	3.543.247	86.400	0,02436	3.543.247	70.900	106.300	0	0	01	0	1.415.400	N	3105101

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 829001887	8	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-160	CLL 1 NO 4 42 BARRIO EL CENTRO		6132274			ESE@CANTAGALLO-BOLIVAR.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27342875	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.031.000	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	27342875		Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.498.664	32.498.664	32.498.664	32.498.664	32.498.664

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				15	5.247.500	0	0	0	5.247.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	485.000	0	0	0	485.000
PORVENIR	230301	800224808	8	10	4.078.400	0	0	0	4.078.400
PROTECCION	230201	800229739	0	3	684.100	0	0	0	684.100
EPS(Administradoras: 5)				15	4.063.400	0	0	0	4.063.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	586.300	0	0	0	586.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	400.000	0	0	0	400.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	151.200	0	0	0	151.200
MIN001 - ADRES	MIN001	901037916	1	1	412.800	0	0	0	412.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	11	2.513.100	0	0	0	2.513.100
ARP(Administradoras: 1)				15	792.800	0	0	0	792.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	792.800	0	0	0	792.800
CCF(Administradoras: 1)				15	1.300.900	0	0	0	1.300.900
CCF DE CARTAGENA	CCF09	890480110	1	15	1.300.900	0	0	0	1.300.900
SENA(Administradoras: 1)				15	650.900	0	0	0	650.900
SENA	PASENA	899999034	1	15	650.900	0	0	0	650.900
ICBF(Administradoras: 1)				15	975.500	0	0	0	975.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	15	975.500	0	0	0	975.500
Gran Total					13.031.000	0	0	0	13.031.000