Girón, 03 de julio de 2025

Doctor
JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía de Girón

Asunto: RADICACIÓN CORRESPONDIENTE AL DESEMBOLSO Nro. 4 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 290 DEL 20 DE MARZO DE 2025

Por medio del presente oficio, realizo entrega de la cuenta de DESEMBOLSO Nro. **04** del Convenio interadministrativo N.º **290 DEL 20 DE MARZO DE 2025,** Que tiene como objeto: **"CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD GESTIÓN DE PRODUCCIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA DE LA LINICA GIRÓN E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER."**

Atentamente,

MARÍA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
REP. C.C 63.479.160
CLÍNICA GIRÓN E.S.E -NIT. 890.203.242-7
CONTRATISTA/CONV. 290 DEL 20 DE MARZO DEL 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:	PT –F.03	Pág. 1 de 1
Versión:	02	
Fecha de Aprobación:	18/03/2025	
DIRECCION DE PRESUPUESTO		
Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

SOLICITUD ORDEN DE PAGO

CIUDAD Y FECHA:	1346 **GIRON, 03 DE JULIO DE 2025**					**ANEXOS:**	**SI**	X	**NO**		
BENEFICIARIO:	CLINICA GIRON ESE										
C.C. o NIT:	890.203.242-7										
VALOR EN PESOS:	$ 108.587.103,70			**VALOR EN LETRAS:**		CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TRES PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato		Convenio	X	Resolución		No.	290	Fecha:	20 DE MARZO DE 2025	
	Transferencia		Adicional		Otro		No.		Fecha:		
OBJETO "CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD GESTIÓN DE PRODUCCIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA DE LA LINICA GIRÓN E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER."							**NÚMERO BPPIM(Para proyectos de Inversión)**		202500000018668		
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			X	Certificación Bancaria:		X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra			
	Entrada a Almacén:				Otros (Describir):						
CDP No.	**25-00345**	**RP No.**	**25-00718**	**Código Rubro Presupuestal:**		2.3.2.02.02.009.19.06.035.01 - $ 108.587.103,70 2.3.2.02.02.009.19.06.035.02 - 0		**Código Meta**	242327		**Vigencia** 2025
CONCEPTO:	**Informe de Supervisión:**		X	**Acta Parcial:**	X	**Acta Final:**		**No.**	4	**Periodo a cobrar**	N/A	N/A
	Desembolso		X	**Pago Anticipado :**		**Anticipo:**						

RESPONSABLES:

CLINICA GIRON E.S.E Rep-MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
CC63.479.160 DE Bucaramanga
NIT 890.203.242-7
CONTRATISTA

CAROLINA PITA ALVAREZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
SUPERVISOR

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de expedición :2025-07-03 09:10:04

CUFE:972675bb8c8c029d0110a2bd55db35eab24cd69b26044cd173116e5dffadccd39088eee00015b93967f59ce2a323444e

iW6vaV4JYlcrEbHZLS5ZYvbXgUTVwieJVIn8JXFBU38X9O19lv5XnL5LAPX24VCKF3cJmF/x0J7P3SNp1sfrxNhgobbFV7/2dkjq1fM4wVrbR10jCKUaWlNgHTA35UfHGMJlYmqmEIS5A5ZNofUAWnPNhH61LUTjASBWF4f9ebIR9DmwX43ARUuhkvbkuOodpuJromVpNPHVDm59ZL8ISDaevVF4maLUGy225wib

TDxkrquj/fClyrIeZS4QOQz1YAes955smo6hgO4aNVZgKdR1Wg2zGFxjNxGJlK1UP4wt4h8ECI8QcOKlnSpr8f/GLxUfuzt+IQ2UUJ8/Tbp+Q==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE79763**

Fecha de vencimiento: 2025-08-03
Tipo de operación: SS-CUFE
Fecha inicio: 2025-06-01
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido
Fecha final: 2025-06-30

Administradora: MUNICIPIO DE GIRON
Nit: 890204802 - 6
Dirección: CARRERA 25 NO 30 32 PARQUE PRINCIPAL
Teléfono: 0376463030
Ciudad: GIRON

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2025-07-03
Contrato Nro: 290-2025
Modalidad: Capitado
Régimen: Vinculado

CONCEPTO

ACTA DE PAGO DESEMBOLSO Nro. 4 DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nro. 290 DEL 20 DE MARZO DE 2025 CON OBJETO "CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSUDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD GESTION DE PRODUCCION Y GESTION FINANCIERA DE LA CLINICA GIRON E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER"

Valor en letras: CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TRES PESOS CON SETENTA CENTAVOS

SUBTOTAL:	**108,587,103.70**
COPAGO:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**108,587,103.70**

Facturador

Aceptado por

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764087078071 de 13 01 2025 autoriza prefijo FE de 69465 a 100000 con vigencia de 12 meses esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: JMAO
Elaborado por: JMAO

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141115321829

(415)7707212489984(8020) 000014111532182 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 3 2 4 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLÍNICA GIRON E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CL 33 25 36

42. Correo electrónico gerencia@clinicagiron.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 6 1 5 9 8 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 7 0 6 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 6	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FLOREZ GALVIS MARIA DEL PILAR
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 09:00:56AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141115321829

(415)7707212489984(8020) **000014111532182 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 3 2 4 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	0 3
72. Número	1 1 4	4 7
73. Fecha	1 9 9 7 0 6 0 4	2 0 1 6 0 3 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 1
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 6 0 4	2 0 1 6 0 3 3 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	3 0 7	3 0 7

Vigencia

80. Desde	1 9 9 7 0 6 0 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 09:00:56AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141115321829

(415)7707212489984(8020) **000014111532182 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 3 2 4 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 3 4 7 9 1 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	GALVIS	MARIA	DEL PILAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141115321829

(415)7707212489984(8020) **000014111532182 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 3 2 4 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 2 7 1 9 0 2		1 5 7 4 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
REINA	BALAGUERA	MARTA	OFELIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 7 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ACTA DE PAGO DESEMBOLSO Nro. 4

TIPO DE CONTRATO:				**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**290 DEL 20 DE MARZO DE 2025**		
CONTRATISTA:				CLÍNICA GIRON E.S.E- Rep-Maria del Pilar Flórez Galvis C.C 63.479.160 de Bucaramanga CLÍNICA GIRÓN E.S.E – CONV. INTERADMINISTRATIVO 290 DEL 20 DE MARZO DE 2025		
Nit o C.C. No.				890.203.242-7		
OBJETO:				**"CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD GESTIÓN DE PRODUCCIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA DE LA CLINICA GIRÓN E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER."**		
VALOR INICIAL:				MIL TRESCIENTOS SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 1.306.351.596,00)		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO (288) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				CAROLINA PITA ALVAREZ Directora Administrativa de planeación y aseguramiento en salud		
FECHA DE INICIACION:				MARZO 21 DE 2025		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N/A		
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	N/A		
FECHA DE TERMINACION:				DICIEMBRE 31 DE 2025		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA LOCAL DE SALUD		
VALOR POR PAGAR				CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TRES PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE ($ 108.587.103,70)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: N/A	HASTA: N/A	

En Girón, a los tres (03) días del mes de julio, se reunieron, la Doctora **CAROLINA PITA ALVAREZ** en calidad de Supervisor; y la contratista CLINICA GIRÓN E.S.E Rep.- **MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS** C.C. 63.479.160 de Bucaramanga -CLINICA GIRON E.S.E- Contratista /CPS **290 DEL 20 DE MARZO DE 2025** quien comparece en nombre propio como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Pago Correspondiente al desembolso Nro. 4 del presente Convenio de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

ACTA DE PAGO

VALOR DEL CONTRATO:	**$ 1.306.351.596,00**
VALOR DEL ADICIONAL:	**-0-**
VALOR PAGADO ACTA Nro. 1:	**$ 325.761.311,10**
VALOR PAGADO ACTA Nro. 2:	**$ 108.587.103,70**
VALOR PAGADO ACTA Nro. 3:	**$ 108.587.103,70**
SALDO A PAGAR EN PRESENTE ACTA:	**$ 108.587.103,70**
SALDO POR EJECUTAR:	**$ 654.828.973,80**

SON: CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TRES PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE ($ 108.587.103,70).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los tres (03) días del mes de julio de 2025.

CAROLINA PITA ALVAREZ
SUPERVISOR

MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33825128
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-25

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CLINICA GIRON ESE	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890203242	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 33 NO 25 36	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	GIRON
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	TALENTOHUMANO@CLINICAGIRON.GOV.CO	TELÉFONO	6531312
FAX	3508904122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	63479160	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	GALVIS
PRIMER NOMBRE	MARIA DEL PILAR	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
14		$88.860.651		33825128

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-13477766	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	AGUILAR SARMIENTO WILLIAM	$4.991.172
CC-91178749	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	ALFONSO HERNANDEZ MAURICIO	$3.759.778
CC-28148875	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	BLANCO CABALLERO LUZ MARINA	$2.858.320
CC-63329501	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	CAMELO PARRA LUZ STELLA	$5.175.014
CC-63319756	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	ECHEVERRIA FANNY	$2.858.320
CC-63479160	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	FLOREZ GALVIS MARIA DEL PILAR	$13.820.067
CC-28156893	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	FUENTES SERRANO ANADELEISER	$2.858.319
CC-37875409	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	HERRERA ORTEGA BLANCA CECILIA	$2.858.320
CC-1095941670	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	MEJIA DUITAMA YESSICA PAOLA	$7.592.465
CC-1036956497	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	PINZON CANTE EDGAR	$7.592.465
CC-91177622	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	PRADA BLANCO GUSTAVO	$7.882.924
CC-1095946181	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	REYES RUEDA RUBEN ANDRES	$7.592.465
CC-91177086	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	SANABRIA MANTILLA JUAN CARLOS	$7.592.465
CC-1098662349	01	No	No	No	68	307	3861001	Fijo	SILVA CAPACHO MONICA	$7.705.049

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 13477766																													0		
CC - 91178749																													0		
CC - 28148875																													0		
CC - 63329501																													0		
CC - 63319756												X																	0		
CC - 63479160																													0		
CC - 28156893																													0		
CC - 37875409												X																	0		
CC - 1095941670																													0		
CC - 1036956497																													0		
CC - 91177622																													0		
CC - 1095946181																													0		
CC - 91177086																													0		
CC - 1098662349																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 13477766	COLPENSIONES	30	$4.991.172	0.1600000	$798.600	$0	$0	$798.600	$0	$0	$0
CC - 91178749	PROTECCION	30	$3.759.778	0.1600000	$601.600	$0	$0	$601.600	$0	$0	$0
CC - 28148875	COLPENSIONES	30	$2.858.320	0.1600000	$457.400	$0	$0	$457.400	$0	$0	$0
CC - 63329501	COLPENSIONES	30	$5.175.014	0.1600000	$828.100	$0	$0	$828.100	$0	$0	$0
CC - 63319756	COLPENSIONES	30	$3.858.732	0.1600000	$617.400	$0	$0	$617.400	$0	$0	$0
CC - 63479160	COLFONDOS	30	$13.820.067	0.1600000	$2.211.300	$0	$0	$2.211.300	$69.200	$69.200	$0
CC - 28156893	COLPENSIONES	30	$2.858.319	0.1600000	$457.400	$0	$0	$457.400	$0	$0	$0
CC - 37875409	COLPENSIONES	30	$5.581.416	0.1600000	$893.100	$0	$0	$893.100	$0	$0	$0
CC - 1095941670	PORVENIR	30	$7.592.465	0.1600000	$1.214.800	$0	$0	$1.214.800	$38.000	$38.000	$0
CC - 1036956497	COLPENSIONES	30	$7.592.465	0.1600000	$1.214.800	$0	$0	$1.214.800	$38.000	$38.000	$0
CC - 91177622	COLPENSIONES	30	$7.882.924	0.1600000	$1.261.300	$0	$0	$1.261.300	$39.500	$39.500	$0
CC - 1095946181	PORVENIR	30	$7.592.465	0.1600000	$1.214.800	$0	$0	$1.214.800	$38.000	$38.000	$0
CC - 91177086	COLPENSIONES	30	$7.592.465	0.1600000	$1.214.800	$0	$0	$1.214.800	$38.000	$38.000	$0
CC - 1098662349	COLFONDOS	30	$7.705.049	0.1600000	$1.232.900	$0	$0	$1.232.900	$38.600	$38.600	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 13477766	FAMISANAR	30	$4.991.172	0.1250000	$623.900	$0	0	$0	0	$0	30	$4.991.172	2	0.0243600	$121.600
CC - 91178749	SANITAS	30	$3.759.778	0.1250000	$470.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.759.778	1	0.0243600	$91.600
CC - 28148875	SALUD TOTAL	30	$2.858.320	0.1250000	$357.300	$0	0	$0	0	$0	30	$2.858.320	2	0.0243600	$69.700
CC - 63329501	SALUD TOTAL	30	$5.175.014	0.1250000	$646.900	$0	0	$0	0	$0	30	$5.175.014	1	0.0243600	$126.100
CC - 63319756	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.858.732	0.1250000	$482.400	$0	0	$0	0	$0	30	$3.858.732	2	0.0243600	$94.000
CC - 63479160	SANITAS	30	$13.820.067	0.1250000	$1.727.600	$0	0	$0	0	$0	30	$13.820.067	89020324	0.0243600	$336.700
CC - 28156893	SALUD TOTAL	30	$2.858.319	0.1250000	$357.300	$0	0	$0	0	$0	30	$2.858.319	1	0.0243600	$69.700

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 37875409	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.581.416	0.1250000	$697.700	$0	0	$0	0	$0	30	$5.581.416	2	0.0243600	$136.000
CC - 1095941670	EPS SURA	30	$7.592.465	0.1250000	$949.100	$0	0	$0	0	$0	30	$7.592.465	89020324	0.0243600	$185.000
CC - 1036956497	EPS SURA	30	$7.592.465	0.1250000	$949.100	$0	0	$0	0	$0	30	$7.592.465	89020324	0.0243600	$185.000
CC - 91177622	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$7.882.924	0.1250000	$985.400	$0	0	$0	0	$0	30	$7.882.924	2	0.0243600	$192.100
CC - 1095946181	SANITAS	30	$7.592.465	0.1250000	$949.100	$0	0	$0	0	$0	30	$7.592.465	89020324	0.0243600	$185.000
CC - 91177086	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$7.592.465	0.1250000	$949.100	$0	0	$0	0	$0	30	$7.592.465	89020324	0.0243600	$185.000
CC - 1098662349	SANITAS	30	$7.705.049	0.1250000	$963.200	$0	0	$0	0	$0	30	$7.705.049	89020324	0.0243600	$187.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-13477766	CAJASAN	30	$4.991.172	0.0400000	$199.700	0.0200000	$99.900	0.0300000	$149.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91178749	CAJASAN	30	$3.759.778	0.0400000	$150.400	0.0200000	$75.200	0.0300000	$112.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28148875	CAJASAN	30	$2.858.320	0.0400000	$114.400	0.0200000	$57.200	0.0300000	$85.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-63329501	CAJASAN	30	$5.175.014	0.0400000	$207.100	0.0200000	$103.600	0.0300000	$155.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-63319756	CAJASAN	30	$3.858.732	0.0400000	$154.400	0.0200000	$77.200	0.0300000	$115.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-63479160	CAJASAN	30	$13.820.067	0.0400000	$552.900	0.0200000	$276.500	0.0300000	$414.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-28156893	CAJASAN	30	$2.858.319	0.0400000	$114.400	0.0200000	$57.200	0.0300000	$85.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-37875409	CAJASAN	30	$5.581.416	0.0400000	$223.300	0.0200000	$111.700	0.0300000	$167.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1095941670	CAJASAN	30	$7.592.465	0.0400000	$303.700	0.0200000	$151.900	0.0300000	$227.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1036956497	CAJASAN	30	$7.592.465	0.0400000	$303.700	0.0200000	$151.900	0.0300000	$227.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91177622	CAJASAN	30	$7.882.924	0.0400000	$315.400	0.0200000	$157.700	0.0300000	$236.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1095946181	CAJASAN	30	$7.592.465	0.0400000	$303.700	0.0200000	$151.900	0.0300000	$227.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91177086	CAJASAN	30	$7.592.465	0.0400000	$303.700	0.0200000	$151.900	0.0300000	$227.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1098662349	CAJASAN	30	$7.705.049	0.0400000	$308.300	0.0200000	$154.200	0.0300000	$231.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	$3.444.200	$0	$0	$107.800	$107.800	0	$0	$0	$0	$3.659.800
PORVENIR	2	$2.429.600	$0	$0	$76.000	$76.000	0	$0	$0	$0	$2.581.600
COLPENSIONES	9	$7.742.900	$0	$0	$115.500	$115.500	0	$0	$0	$0	$7.973.900
PROTECCION	1	$601.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$601.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	$623.900	$0	0	$0	0	$0	$623.900	0	$0	$0	$623.900	$0	0	$0	$0	$623.900	$0	$0	$623.900
NUEVA E.P.S. S.A.	4	$3.114.600	$0	0	$0	0	$0	$3.114.600	0	$0	$0	$3.114.600	$0	0	$0	$0	$3.114.600	$0	$0	$3.114.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	3	$1.361.500	$0	0	$0	0	$0	$1.361.500	0	$0	$0	$1.361.500	$0	0	$0	$0	$1.361.500	$0	$0	$1.361.500
SANITAS	4	$4.109.900	$0	0	$0	0	$0	$4.109.900	0	$0	$0	$4.109.900	$0	0	$0	$0	$4.109.900	$0	$0	$4.109.900
EPS SURA	2	$1.898.200	$0	0	$0	0	$0	$1.898.200	0	$0	$0	$1.898.200	$0	0	$0	$0	$1.898.200	$0	$0	$1.898.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	14	$2.165.200	0	$0	$0	$2.165.200	0	$0	$2.165.200	0	$0	$0	$2.165.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	14	$3.555.100	0	$0	$3.555.100
SENA	14	$1.778.000	0	$0	$1.778.000
ICBF	14	$2.666.400	0	$0	$2.666.400
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$11.108.100
PENSIONES	4	$14.816.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.165.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.555.100
SENA	1	$1.778.000
ICBF	1	$2.666.400
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	$36.089.700

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 36.089.700,00

Número de aprobación
00888127

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
25/06/2025

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
12:00 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********1238

Referencia 3
890203242

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
1577888127

REV. FIS-CER-016/2025

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL ANTE LA CLINICA DE GIRON ESE IDENTIFICADO CON NIT. 890203242-7

CERTIFICA QUE:

- La empresa canceló los aportes al sistema de salud así: salud periodo: julio 2025, pensiones periodo: junio y riesgos profesionales periodo: junio, a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA); dando cumplimiento a exigencia prevista en el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

- Las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de junio de 2025 y salud periodo julio 2025, relacionadas con los afiliados y a sus ingresos base de cotización, fueron presentadas en los términos de vencimiento a los plazos previstos, por lo tanto, no se encuentra en mora por dicho concepto.

- Por consiguiente, de acuerdo con el párrafo anterior, y teniendo como base de verificación la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración, la Empresa se encuentra al día con el pago de la salud periodo julio 2025, pensión periodo junio, riesgos profesionales, caja de compensación, ICBF y SENA, periodo junio.

- Este informe es para uso exclusivo de la empresa, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Expedida en Bucaramanga a los dos (02) día del mes de julio de 2025, de acuerdo al Artículo Nº 50 de la Ley Nº 789 del 27 de diciembre de 2002.

MARTA OFELIA REINA BALAGUERA
Revisor Fiscal Principal
T.P. 15742 – T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.271.902

NUMERO

REINA BALAGUERA

APELLIDOS

MARTA OFELIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1959

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

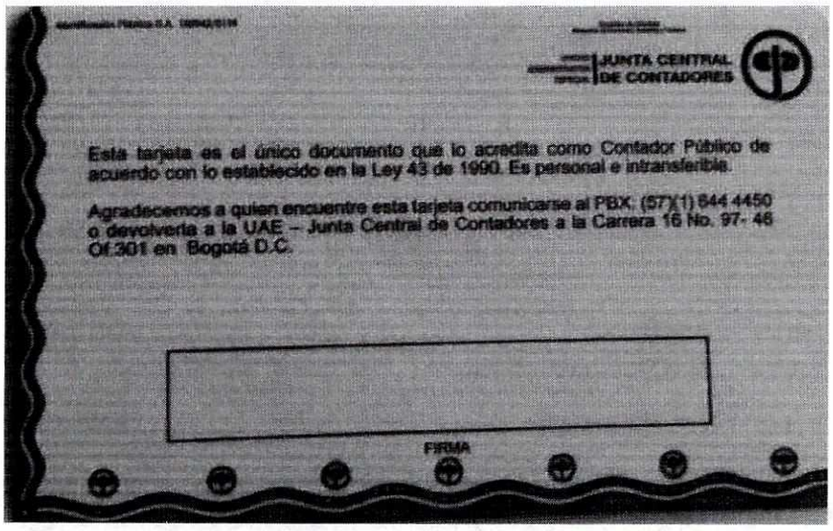
1.55 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

12-AGO-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-59158311-F-0063271902-20071126 00999 07330N 02 231133442


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
15742-T
MARTA OFELIA
REINA BALAGUERA
C.C. 63271902
RES. INSCRIPCION 1559 DEL 21/08/1996
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
276203
23196


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB589C0C8919C2DA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTA OFELIA REINA BALAGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63271902 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 15742-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

INFORME DEL CONTRATISTA

MUNICIPIO DE GIRON - SANTANDER

INFORME DESEMBOLSO Nro. 4 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 290 DEL 20 DE MARZO DE 2025

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		**CONTRATO Y FECHA: No.** 290 DEL 20 DE MARZO DE 2025
ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL CONTRATO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLÍNICA GIRON E.S.E- REP-MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS C.C 63.479.160 DE BUCARAMANGA CLÍNICA GIRÓN E.S.E - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO **290 DEL 20 DE MARZO DE 2025**		**NIT:** 890.203.242-7
VALOR DEL CONTRATO: MIL TRESCIENTOS SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 1.306.351.596,00)	**DURACIÓN:** DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO (288) DIAS	**PERIODO DE INFORME:** N/A
VALOR ADICIONAL: N/A	**TIEMPO ADICIONAL:** N/A	**SUPERVISOR:** CAROLINA PITA ALVAREZ **CARGO:** DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
OBJETO: "CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD GESTIÓN DE PRODUCCIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA DE LA CLINICA GIRÓN E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER."		
CLÁUSULA 2 – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO. Las actividades específicas para desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes:		

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	**GESTIÓN DE CALIDAD** 1. Fortalecer la red de comunicaciones y canales de atención con un tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina general de 3 días con agenda abierta 3188655814	Durante el 01 de junio al 30 de junio se da continuidad a las estrategias de atención para asignación de citas de medicina general con el fin de dar cumplimiento al tiempo promedio de espera de 3 días con agenda abierta a los usuarios de la Clínica Girón ESE, garantizando los canales de atención telefónica, líneas de WhatsApp para sector rural, urbano y victima de conflicto armado.	**Anexo 1:** Informe ejecutivo con relación a las citas asignadas por medicina general a través de los canales de atención de la CLINICA GIRÓN E.S.E.

INFORME DEL CONTRATISTA

2	**GESTIÓN DE PRODUCCIÓN** Garantizar el funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS con soporte de producción por sede por medio de certificación e informe (Ver tabla de indicadores).	Durante el periodo en ejecución se dio continuidad al funcionamiento de los servicios habilitados de los puntos de atención en salud giro salud, malpaso, ciudadela nueva giron y clinica giron E.S.E, Por otra parte, se realizaron actividades que fortalecen la calidad en la prestación de los servicios para la producción, se da a conocer las acciones realizadas por la ESE frente al seguimiento de la producción frente a los servicios ofertados en Clinica Girón ESE.	**Anexo 2.** Informe de producción del mes de junio de la vigencia 2025 de habilitación de servicios CLINICA GIRÓN E.S.E
3	**GESTIÓN FINANCIERA** Determinar los ingresos que genera la Clínica Girón ESE, así como los gastos de operación para la prestación de los servicios de salud, certificación y estados financieros de ingresos y gastos firmados por el revisor fiscal.	Durante este periodo en ejecución se dio continuidad a la prestación de los servicios en salud con el mantenimiento de los procesos administrativos de cobro de cada una de las cápita contratadas con las EAPB. Se han organizado los procesos administrativos de saneamiento para garantizar la optimización del presupuesto frente a los compromisos financieros.	Para el presente informe de conformidad con la resolución 484 del 20 de marzo del 2024 no se anexa informe, se presenta en la cuenta #5
5	Presentar al supervisor del convenio copia digital y por medio escrito, de los informes mensuales y final sobre la ejecución técnica y financiera, según lineamientos impartidos por la Secretaría Local de Salud del Municipio de Girón.	Durante este periodo se entrega en medio físico los informes de ejecución técnica y financiera según lo requerido por la supervisión de la secretaria local de salud.	Medio físico informes y evidencias

INFORME DEL CONTRATISTA

6	Hacer entrega al supervisor del convenio de los informes mensuales e informe final, con los soportes correspondientes, que dé cuenta del cabal cumplimiento de las actividades que se encuentran inmersas dentro del anexo técnico junto con los soportes y evidencias en los términos y condiciones estipuladas en el convenio.	Se presentó al supervisor del presente convenio el informe de soporte de las actividades relacionadas.	**Anexo 1:** Informe ejecutivo con relación a las citas asignadas por medicina general a través de los canales de atención de la CLINICA GIRÓN E.S.E. **Anexo 2.** Informe de producción del mes de junio del 2025 de habilitación de servicios CLINICA GIRÓN E.S.E **Anexo 4.** Certificado de aportes patronales firmados por revisoría fiscal. **Anexo 4.1** Planillas pagadas aportes patronales y parafiscales
7	Presentar para cada uno de los desembolsos, certificación firmada por Gerente y Revisor Fiscal de la E.S.E. donde conste que se encuentra al día en pago de aportes patronales y parafiscales causados en los meses inmediatamente anteriores.	Se presentaron las certificaciones firmadas por Gerente y Revisor Fiscal de la E.S.E. soportan el estado al día de pago de aportes patronales y parafiscales causados en los meses de enero y febrero inmediatamente anteriores.	**Anexo 4.** Certificado de aportes patronales firmados por revisoría fiscal. **Anexo 4.1** Planillas pagadas aportes patronales y parafiscales

MARÍA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
Rep. C.C 63.479.160
CLÍNICA GIRÓN E.S.E -NIT. 890.203.242-7
Contratista/CONV. 290 del 20 de marzo de 2025

INFORME DE SEGUIMIENTO Y GESTION DE AUDITORIA AL CONVENIO DE SUBSIDIO A LA OFERTA SUSCRITO CON LA CLINICA DE GRION E.S.E

COMPONENTE CALIDAD

FECHA PRESENTACIÓN: Julio de 2025
PERIODO EVALUADO: Junio de 2025

OBJETIVO: Seguimiento a la prestación del servicio de medicina general de la ESE Clínica Girón en términos de accesibilidad y oportunidad a través de los diferentes canales ofrecidos por la ESE (call center – Presencial- WhatsApp)

METODOLOGÍA: Se realiza un total de ocho **(8)** llamadas durante tres **(3)** semanas (periodo 1 al 20 de junio); una **(01)** solicitud de cita a la línea WhastApp para zona rural y una **(01)** cita a la línea WhatsApp para zona urbana mediante la estrategia usuario oculto para evaluar la eficiencia y eficacia de la accesibilidad y oportunidad en la prestación de servicios de medicina general en la E.S.E CLÍNICA GIRÓN.

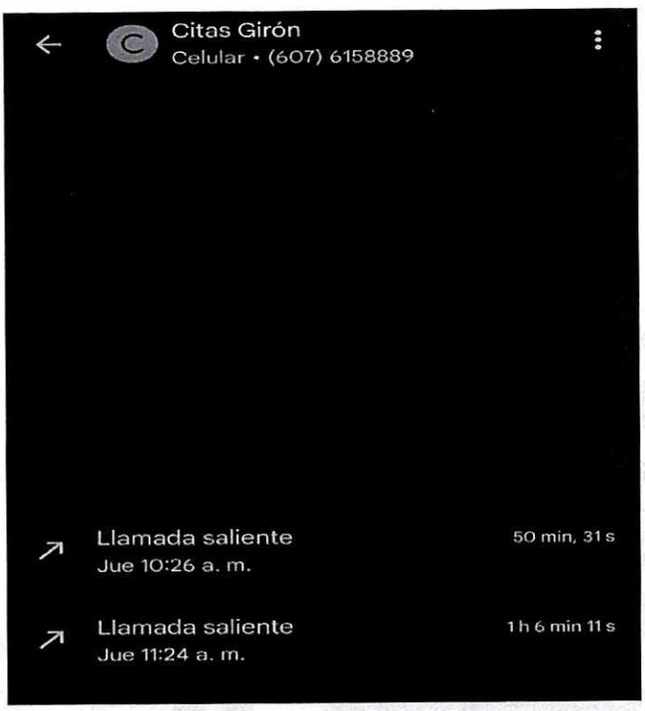
A. LLAMADAS AL CALL CENTER CLÍNICA GIRÓN (Línea 607-6158889)

Mes	Servicio	Llamadas Contestadas	Total, de Llamadas	Porcentaje de Accesibilidad	Tiempo Promedio de Espera para la asignación de cita	Tiempo Promedio de Espera para Responder llamada
Junio	Medicina General	3	8	37.5%	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud	72 minutos

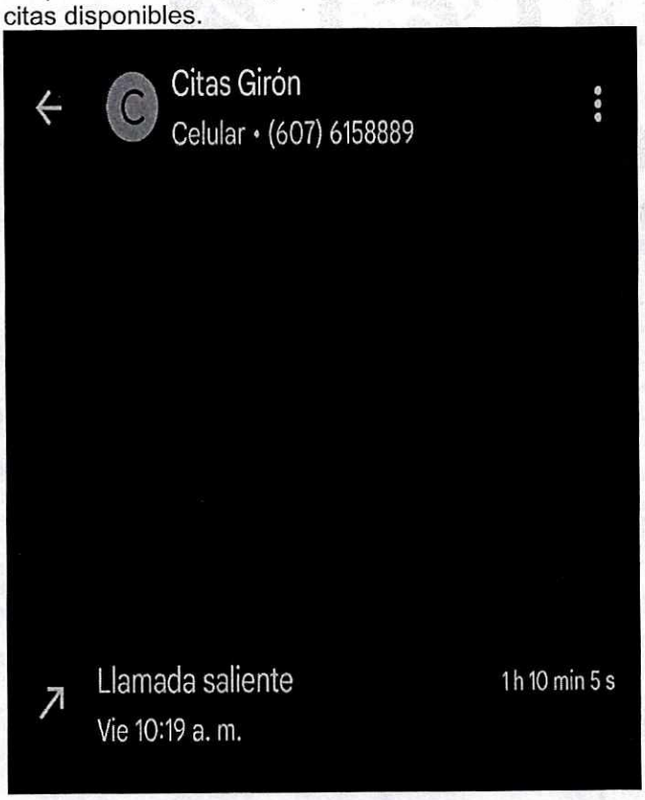
Tiempo promedio de espera para asignación de citas

Mes	Servicio	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Tiempo Promedio de Espera para asignación
Junio	Medicina General	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud

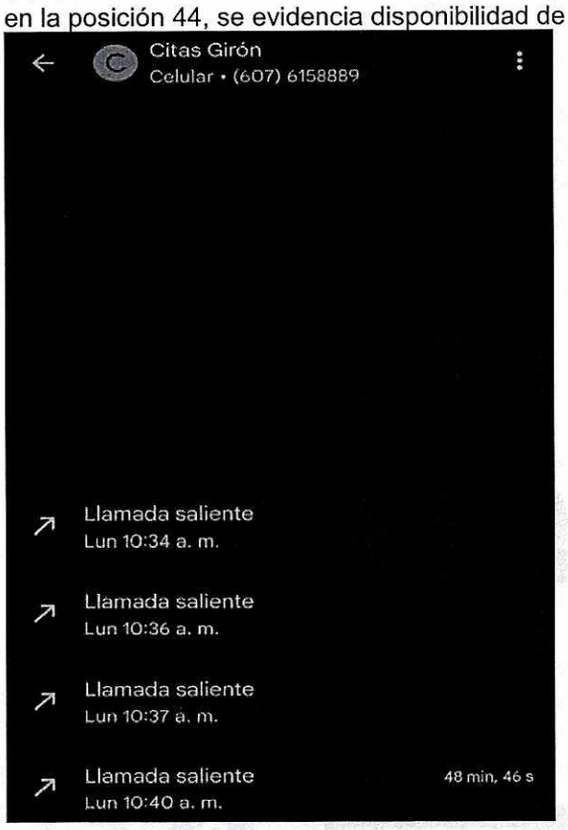
Jueves 5 de junio
Se realizo una llamada al teléfono 607 6158889 para solicitar una cita en ola posición 38 después de 50min con 31s en la posición 4 cortan la llamada se realiza de nuevo una llamada en la posición 39 de nuevo y en la posición 5 volvieron a colgar la llamada tuvo una duración de 1h 6min 11s



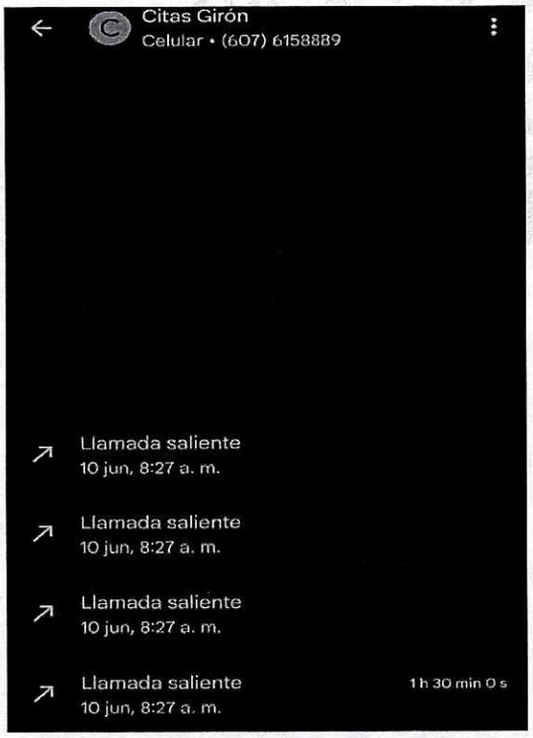
Viernes 6 de junio
Se realizo una llamada al teléfono 607 6158889 para solicitar una cita en la posición 50, después de 1h 10min y 6s se logra evidenciar que la IPS si cuenta con disponibilidad de citas disponibles.



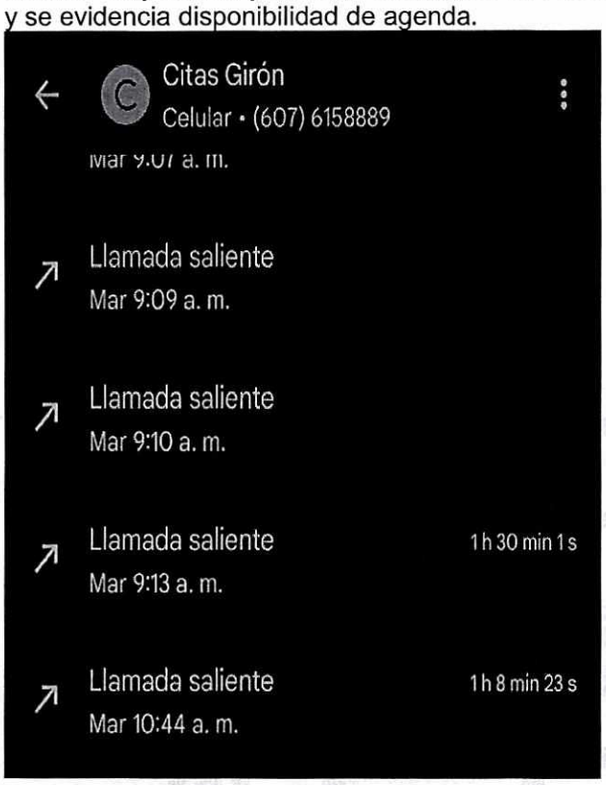
LUNES 9 DE JUNIO
Se realizaron 4 intentos de llamada al teléfono teléfono 607 6158889 para solicitar una cita en la posición 44, se evidencia disponibilidad de agenda



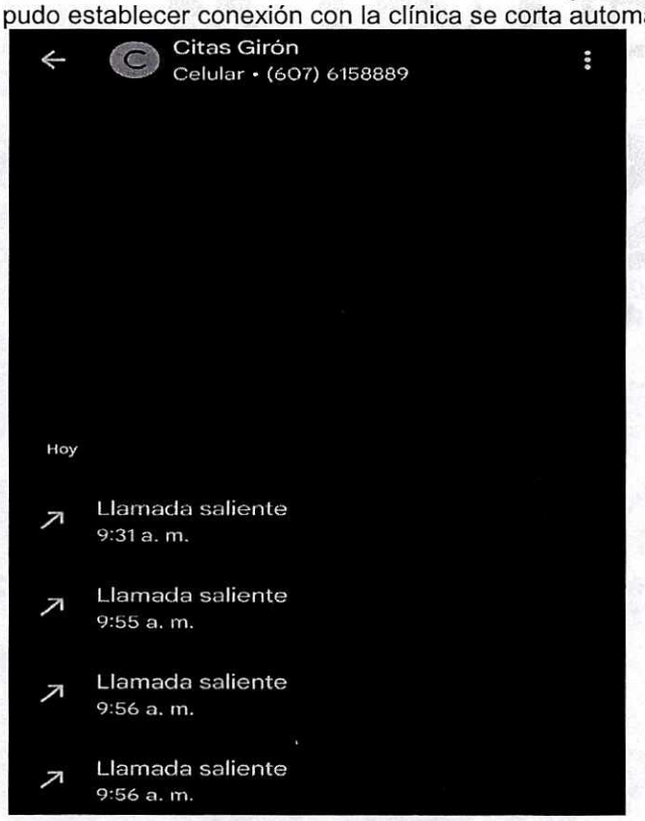
Martes 10 de junio
Se realizaron llamadas a la clínica de girón al teléfono 607 6158889 después de 4 intentos contestan en la para solicitar una cita en la posición 48, contestan y a la ho5ra de agendar se cumple el tiempo máximo en llamada y se corta, por lo tanto no se agendo la cita



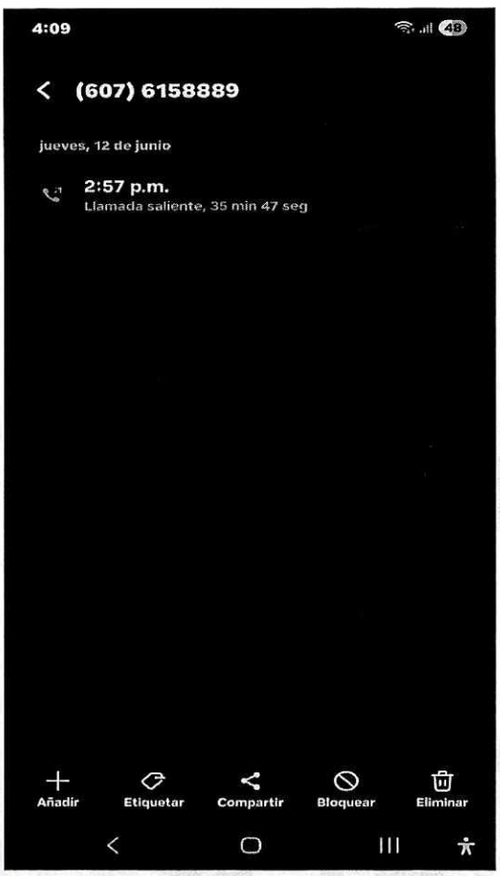
Martes 17 de junio
Se realizaron 5 intentos de llamadas a la clínica girón, al teléfono 607 6158889 en la quinta contestan a la 9:15en la posición 51 cuando faltaba uno se cumplió el tiempo de espera máximo 1h y :30min y se cortó la llamada. Se realiza un segundo intento en la posición 51 y se evidencia disponibilidad de agenda.



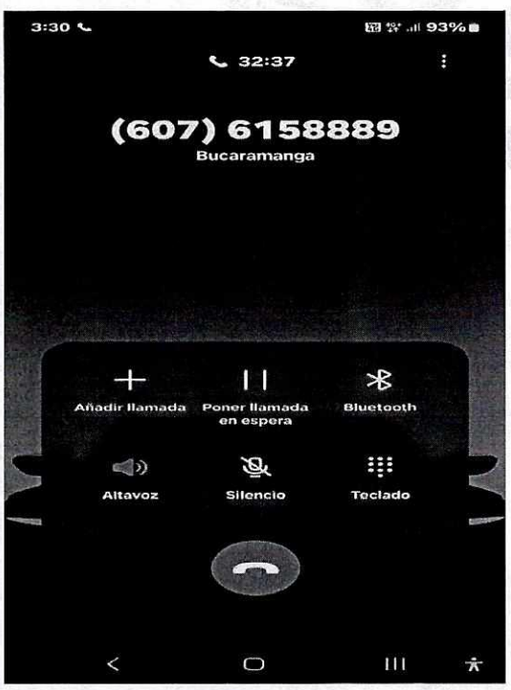
Miércoles 18 de junio
Se realizaron 5 intentos de llamadas a la clínica girón, al teléfono 607 6158889 no se pudo establecer conexión con la clínica se corta automáticamente



Jueves 12 de junio
Se realizaron 1 intentos de llamadas a la clínica girón, al teléfono 607 6158889 , después de pasados 35 min con 47 segundos se corta la llamada.



Viernes 20 de junio
Se realizaron 1 intentos de llamadas a la clínica girón, al teléfono 607 6158889 , después de pasados 35 min con 37 segundos se corta la llamada.



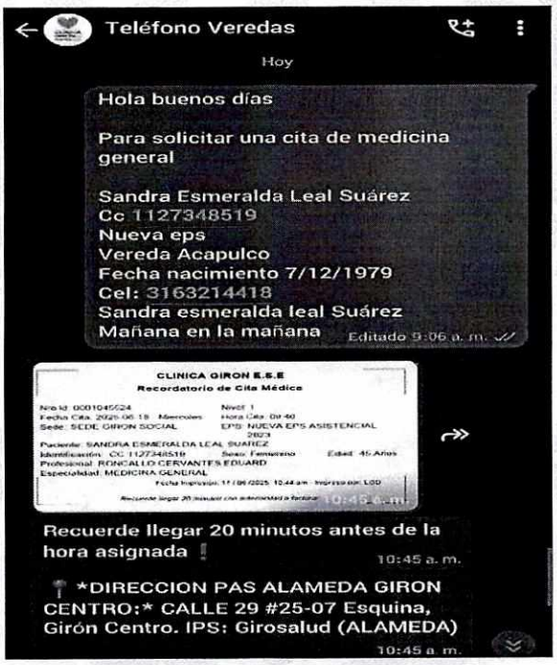
B. LINEA WHATSAPP HABILITADAS POR LA ESE

Se realiza a través de usuario oculto la solicitud de cita para medicina general a la línea telefónica **3508716072** para área rural y **3176613287**, donde se pudo identificar lo siguiente:

Línea WhastApp 3508716072

- Línea telefónica 3508716072 demora un promedio de una (1) hora y 39 minutos en asignar la cita de medicina general
- Se logró la asignación exitosa de cita de medicina general, con un tiempo de espera para la asignación de cita inferior a tres (3) días.
- Línea exclusiva para población ubicada en zona rural.

Martes 17 de junio
Se solicita cita de medicina general por el teléfono WhatsApp especial para veredas 3508716072 y se asigna, se evidencia disponibilidad de agenda en la cita



Eficiencia y Eficacia en las llamadas

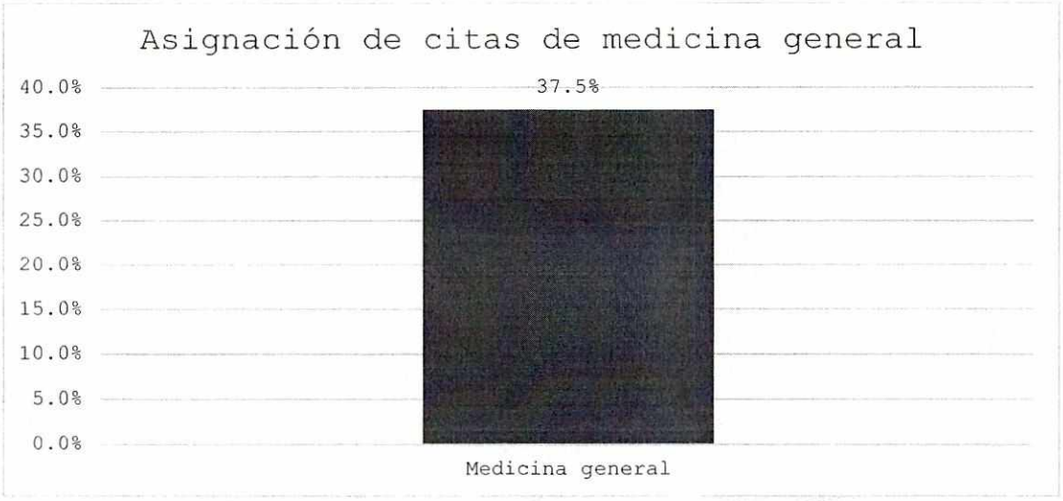
- Eficiencia: 3 llamadas contestadas / 8 llamadas totales realizadas = 37.5%
- Eficacia: 3 citas asignadas / 8 solicitudes = 37.5%
- Tiempo Promedio de Espera para la asignación de cita: medicina general = Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud
- Tiempo Promedio de Espera para Responder llamada: 72 minutos

Eficiencia y Eficacia en las líneas WhatsApp

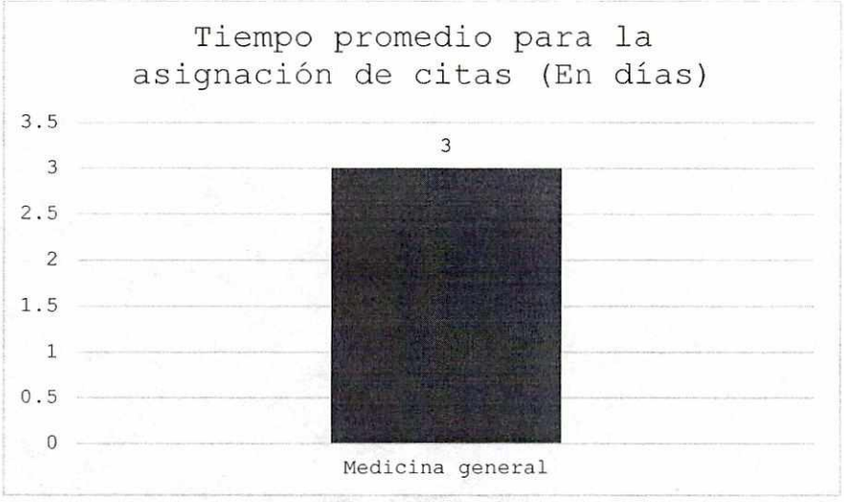
- Eficiencia: 1 solicitudes por WhastApp contestadas / 1 Solicitudes por whastApp realizadas = 100%
- Eficacia: 1 citas asignadas / 1 solicitudes = 100%
- Tiempo Promedio de Espera para la asignación de cita: medicina general = Menos de tres (3) días

- Tiempo Promedio de Espera para Responder la información solicitada: 1 hora y 39 minutos

Proporción de llamadas efectivas al Call Center. Meta: ≥ 70%



Tiempo promedio para la asignación de cita de primera vez de medicina general. Meta 3 días



Resumen del indicador

Canal de comunicación	Intentos	Cita asignada exitosamente	Promedio de días en la asignación de citas	Promedio tiempo de espera asignación
Llamadas telefónicas	8	3	< 3 días	72 minutos
Solicitud de cita por WhatsApp	1	1	< 3 días	1 hora y 39 minutos
TOTAL	**9**	**4**	**< 3 días (Solo para las llamadas efectivas)**	**2 horas y 51 minutos**

Durante del mes de junio de 2025, se realizó un total de 9 intentos de solicitud de asignación de citas de medicina general en los diferentes mecanismos de participación, tales como: llamadas telefónicas y WhastApp , arrojando un total de 4 citas asignadas exitosamente las cuales fueron asignadas dentro de un plazo inferior a 3 días. Finalmente se presenta un tiempo promedio de espera para la asignación de citas de **dos (2) horas y 51 minutos.**

CAROLINA PITA ALVAREZ
Supervisor

Elaboró:
Laura Rocío Caicedo Quintero
CPS 216-2025

Elaboró:
Jonathan Fabian López Colmenares
CPS 215-2025

INFORME 01 INDICADOR DE CALIDAD
CLINICA GIRÓN ESE



OBJETIVO GENERAL

Calcular el tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general en la Clínica Girón ESE

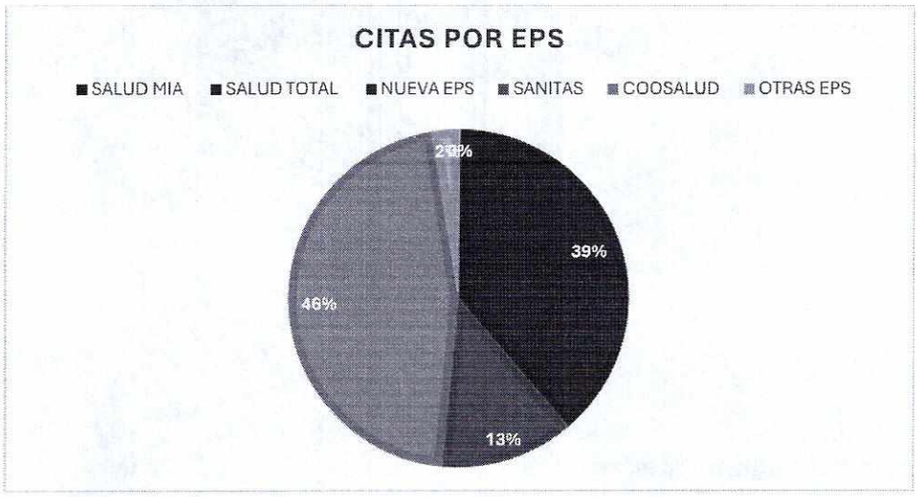
JUSTIFICACION

Con el fin de contribuir con una experiencia de nuestros pacientes La Clinica Girón ESE optimizo la eficiencia del sistema de asignación de citas de medicina general a través de los canales de atención virtual y presencial, disminuyendo las barreras de acceso a nuestros servicios de salud y garantizando calidad y oportunidad en la atención médica brindada.

CANALES DE ATENCIÓN

ATENCIÓN TELEFÓNICA CALL CENTER 607 6158889

Del 01 al 30 de junio se asignaron 3174 citas de medicina general a través del CALL CENTER, asignadas de la siguiente manera por EPS:



FUENTE: GD

Así mismo, la oportunidad de agendamiento de las citas fue de la siguiente manera:



FUENTE: GD

Como se evidencia en la tabla anterior 475 citas de medicina general fueron asignadas para el mismo día, 2328 citas se asignaron con un día de oportunidad, 356 citas designaron con dos días de oportunidad y 15 citas a tres días, dejando como evidencia que no se superaron más de tres días de oportunidad.

ASIGNACIÓN PRESENCIAL DE CITAS POR MEDICINA GENERAL PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD MALPASO Y CIUDADELA NUEVO GIRON



FUENTE: GD

Correspondiente al mes de JUNIO de la vigencia 2025 se evidencia que 76usuarios se acercaron a la sede malpaso a solicitar cita de medicina general y 182 a la sede

Ciudadela Nuevo Girón. Las citas solicitadas son asignadas a través del personal de facturación.

ASIGNACIÓN DE CITA MEDICINA GENERAL A TRAVES DE LINEA 3176613287 Y 350 8716072

Esta línea exclusiva de WhatsApp se encuentra dispuesta para usuarios zonificados en la CLÍNICA GIRÓN ESE de las EPS: Sanitas, Coosalud, Nueva EPS y Salud total, por medio de la cual pueden realizar solicitudes de citas de medicina general.

Durante el periodo correspondiente y de conformidad con el indicador 01 nos permitimos socializar la relación de citas asignadas a través de las líneas 3176613287 y 350 8716072 en el horario de atención 2:00 pm a 5:00 pm.

Del 01 al 30 de junio se asignaron 952 citas de medicina general de la siguiente manera por EPS:



FUENTE: LINEA DE WHATSAPP

Así mismo, la oportunidad de agendamiento de las citas fue de la siguiente manera:



FUENTE: LINEA DE WHATSAPP

Como se evidencia en la tabla anterior 49 citas de medicina general fueron asignadas para el mismo día, 456 citas se asignaron con un día de oportunidad, 356 citas designaron con dos días de oportunidad y 88 citas a tres días, dejando como evidencia que no se superaron más de tres días de oportunidad.

Por otra parte, con relación a la asignación por puntos de atención en salud, fueron asignadas de la siguiente manera:



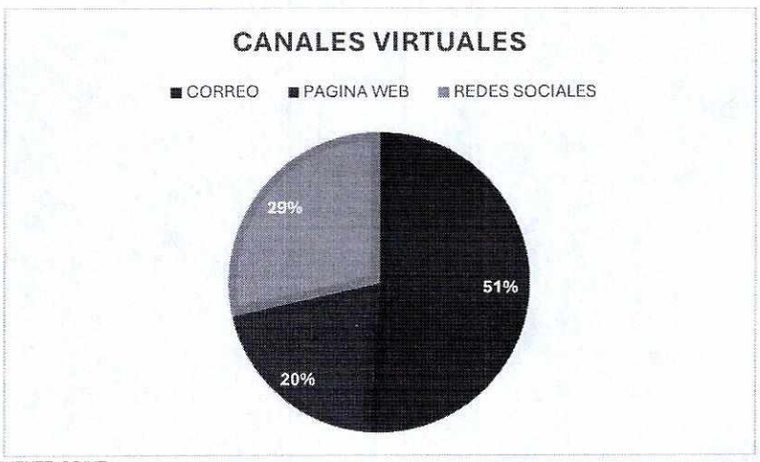
FUENTE: LINEA DE WHATSAPP

De las 952 citas asignadas de medicina general, se encontró que el 68% de la población asiste a la sede Alameda, el 21% asiste a la sede Ciudadela Nuevo Girón y el 11% asiste a la sede Malpaso, encontrando que un 0% de la población solicita citas de medicina general para la sede principal.

CANALES DE VIRTUALES

Finalmente se relaciona a continuación las citas de medicina general solicitadas a través página web, correo y redes sociales:

Citas Medicina General asignadas a través de 3 Canales adicionales



FUENTE: DRIVE

En el periodo en ejecución se asignaron 50 citas por correo electrónico siau@clinicagiron.gov.co, 28 citas a través de la página web y 20 citas a través de mensaje de Facebook e Instagram, las cuales fueron asignadas en la sede principal de la ESE.

OFICINA ATENCIÓN AL CIUDADANO SIAU

Con el fin de brindar un fortalecimiento a la población beneficiaria de la ESE la atención al usuario SIAU ubicada en la sede principal de la Clínica Girón ESE cuenta con médicos exclusivos para la atención a medicina general en caso de que ningún canal de los mencionados puedan ser usados por nuestros usuarios, a continuación, se relacionan el número de citas asignadas por médico:

DR. PEDRO MORALES	93
DR. GUSTAVO PRADA	99
DR. ANA CASTELLANOS	115
DR. GABRIEL SARMIENTO	78

FUENTE: DRIVE SIAU

Durante el mes de junio de la vigencia 2025 se asignaron un total de 441 citas de medicina general solicitadas de manera presencial en la sede principal de la Clínica Girón ESE

Oportunidad de agendamiento citas de medicina general sede principal Primer Trimestre 2025



FUENTE: DRIVE SIAU

De las 441 citas asignadas de medicina general en sede principal, se encontró que el 19% de la población fue atendida el mismo día de su solicitud, el 53% a un día de oportunidad, el 21% a dos días de oportunidad y el 7% a tres días, finalmente encontrando que un 0% de la población fue atendida tres días después de su solicitud.

MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
Gerente
Clínica Girón E.S.E.

INFORME 04
PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
CLINICA GIRÓN ESE



OBJETIVO

Describir el funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS con soporte de producción por sede.: Mantenimiento de la prestación de servicios de salud habilitados, en las sedes y horarios establecidos.

JUSTIFICACION

El presente informe da a conocer los servicios de salud habilitados en Clinica Girón y sus puntos de atención: sede principal, sede Girón Social, sede Ciudadela Nuevo Girón y Sede Malpaso, considerando fundamentales y estratégicos los horarios de atención para continuar con la atención de nuestra población capitada. Correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2025 con el fin de lograr la excelencia y la calidad en la atención en salud, la institución continua con el proceso de capacitación y formación a su personal médico para evaluar la experiencia de los pacientes y sus familias; la optimización de los costos de la atención conservando la calidad; la satisfacción de los grupos de interés involucrados en la atención en salud; y humanización en el servicio, temas fundamentales que dan continuidad a nuestros servicios.

SERVICIOS HABILITADOS Y HORARIOS DE ATENCIÓN

1. CLINICA GIRÓN E.S.E SEDE PRINCIPAL

Dirección: Calle 33 No. 25-26

NOMBRE DE LA SEDE	CODIGO SERV	NOMBRE DE SERVICIO	DIAS DE ATENCION	HORARIO
Clínica Girón ESE	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS – IONIZANTES	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	739	FISIOTERAPIA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	729	TERAPIA RESPIRATORIA	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	706	LABORATORIO CLÍNICO	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	1102	URGENCIAS	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	420	VACUNACIÓN	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	344	PSICOLOGÍA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	342	PEDIATRÍA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	LUNES A VIERNES	07:00 A 12:00
Clínica Girón ESE	329	MEDICINA INTERNA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	328	MEDICINA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	320	GINECOBSTETRICIA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	312	ENFERMERÍA	LUNES A VIERNES	07:00 A 17:00
Clínica Girón ESE	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
Clínica Girón ESE	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	LUNES A DOMINGO	24 HORAS

2. PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD GIRO SALUD IPS

Dirección: Calle 29 N 25-07.

NOMBRE DE LA SEDE	CODIGO SERV	NOMBRE DE SERVICIO	DIAS DE ATENCION	HORARIO
PAS GIRO SALUD	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	LUNES A SABADO	07:00 A 12:00-14:00 A 16:00 SABADO 8:00 A 12:00

PAS GIRO SALUD	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	LUNES A VIERNES	06:00 A 09:30 AM
PAS GIRO SALUD	312	ENFERMERÍA	LUNES A SABADO	07:00 A 12:00-14:00 A 17:00 SABADO 8:00 A 12:00
PAS GIRO SALUD	328	MEDICINA GENERAL	LUNES A SABADO	07:00 A 12:00-14:00 A 17:00 SABADO 8:00 A 12:00
PAS GIRO SALUD	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES A SABADO	07:00 A 12:00-14:00 A 17:00 SABADO 8:00 A 12:00

3. PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD MALPASO

Dirección: Calle 106 N 8-51 Barrio Malpaso

NOMBRE DE LA SEDE	CODIGO SERV	NOMBRE DE SERVICIO	DIAS DE ATENCION	HORARIO
PAS Malpaso	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	LUNES A VIERNES	07:00 A 18:00
PAS Malpaso	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	LUNES A VIERNES	07:00A18:00
PAS Malpaso	312	ENFERMERÍA	LUNES A VIERNES	07:00 A 18:00
PAS Malpaso	328	MEDICINA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 18:00
PAS Malpaso	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 18:00
PAS Malpaso	420	VACUNACIÓN	LUNES A VIERNES	07:00 A 18:00

4. PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD CIUDADELA NUEVO GIRON

Dirección: Transversal 27 N 26ª -37 Ciudadela Nuevo Girón

NOMBRE DE LA SEDE	CODIGO SERV	NOMBRE DE SERVICIO	DIAS DE ATENCION	HORARIO
PAS Ciudadela Nuevo Girón	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00
PAS Ciudadela Nuevo Girón	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00
PAS Ciudadela Nuevo Girón	312	ENFERMERÍA	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00
PAS Ciudadela Nuevo Girón	328	MEDICINA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00
PAS Ciudadela Nuevo Girón	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00
PAS Ciudadela Nuevo Girón	420	VACUNACIÓN	LUNES A VIERNES	07:00 A 16:00

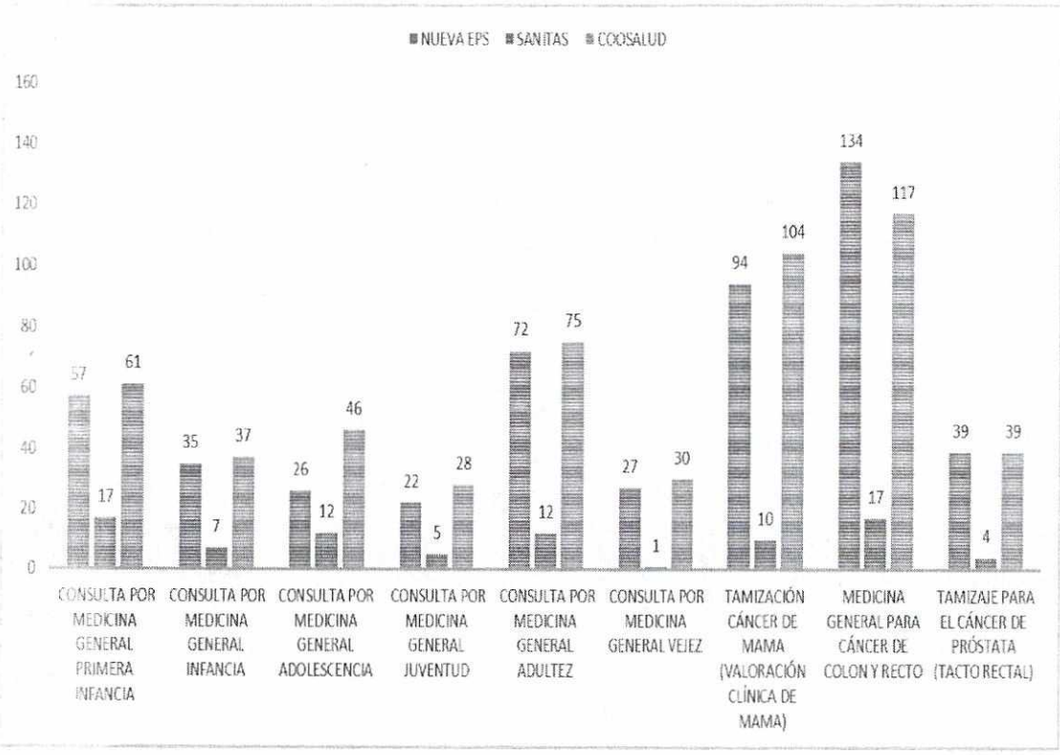
Por otra parte, con el fin de evidenciar la habilitación de los servicios en la página REPS Santander invitados, anexamos evidencia:

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0018617
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0018618
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0018622
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0018623
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0018626
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0018627
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0018628
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0018629
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	342 -PEDIATRÍA	DHSS0018632
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0018633
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	420 -VACUNACIÓN	DHSS0018635
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018636
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018637
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0018638
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0018640
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0018641
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0018643
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0018644
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0018645
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1102-URGENCIAS	DHSS0018646
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0018647
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	312 -ENFERMERÍA	DHSS0020308
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0020309
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0020310
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	420 -VACUNACIÓN	DHSS0020311
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0020312
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0020313
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	312 -ENFERMERÍA	DHSS0020248
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0020249
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0020250
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	420 -VACUNACIÓN	DHSS0020251
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0020252
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0020253
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	312 -ENFERMERÍA	DHSS0636471
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0636472
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0636473
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0636474
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0636475

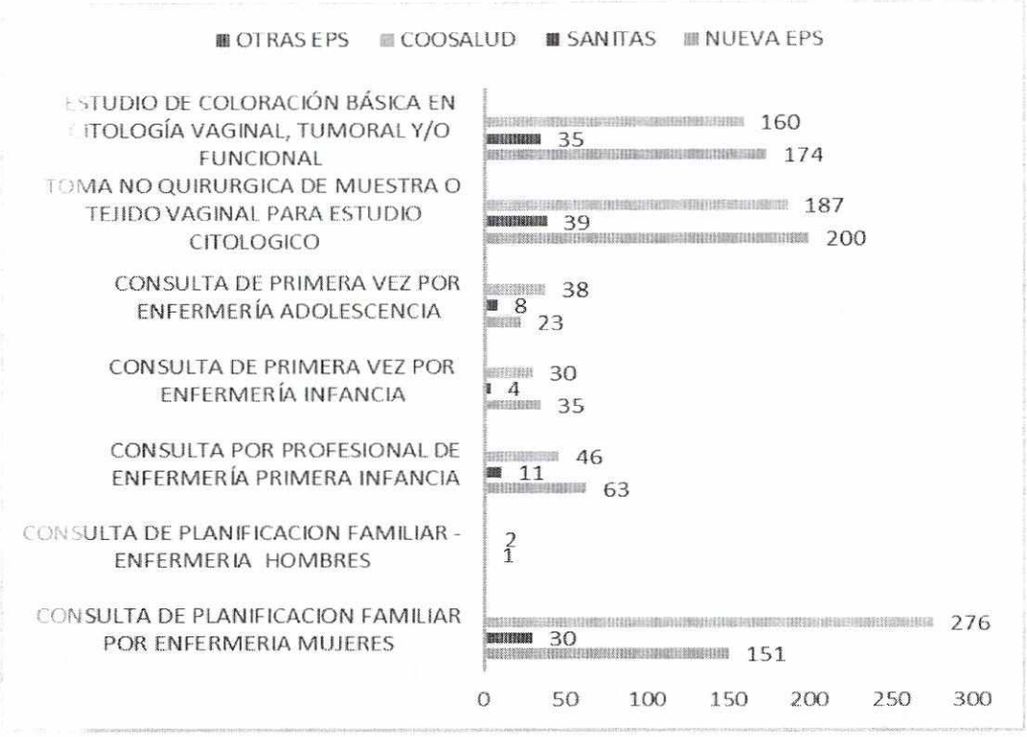
INFORME DE PRODUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
CONSULTA EXTERNA MES DE JUNIO

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD MEDICO GENERAL				
DESCRIPCION DEL SERVICIO MEDICO GENERAL	NUEVA EPS	SANITAS	COOSALUD	TOTAL, GENERAL
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PRIMERA INFANCIA	57	17	61	135
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL INFANCIA	35	7	37	79

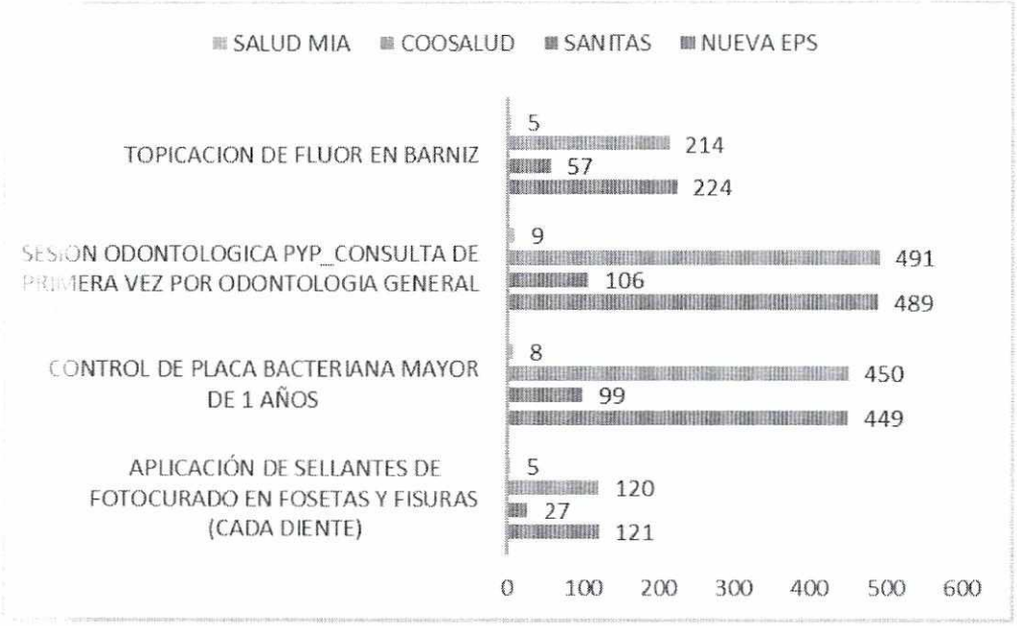
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL ADOLESCENCIA	26	12	46	84
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL JUVENTUD	22	5	28	55
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL ADULTEZ	72	12	75	159
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL VEJEZ (> 60 AÑOS)	27	1	30	58
TAMIZACIÓN CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE MAMA)	94	10	104	208
CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA CÁNCER DE COLON Y RECTO	134	17	117	268
TAMIZAJE PARA EL CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL)	39	4	39	82



PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ENFERMERIA					
DESCRIPCION DEL SERVICIO ENFERMERIA	NUEVA EPS	SANITAS	COOSALUD	OTRAS EPS	TOTAL, GENERAL
CONSULTA DE PLANIFICACION FAMILIAR POR ENFERMERIA MUJERES	151	30	276	-	457
CONSULTA DE PLANIFICACION FAMILIAR - ENFERMERIA HOMBRES	-	1	2	-	3
CONSULTA POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PRIMERA INFANCIA	63	11	46	1	121
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA INFANCIA	35	4	30	-	69
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA ADOLESCENCIA	23	8	38	-	69
TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	200	39	187	-	426
ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL, TUMORAL Y/O FUNCIONAL	174	35	160	1	370



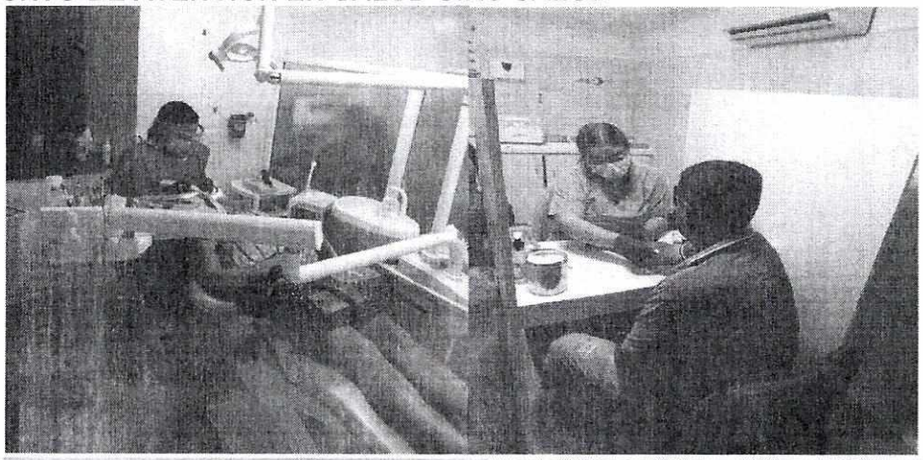
PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ODONTOLOGIA					
DESCRIPCION DEL SERVICIO ODONTOLOGIA	NUEVA EPS	SANITAS	COOSALUD	SALUD MIA	TOTAL, GENERAL
APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)	121	27	120	5	273
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	449	99	450	8	1006
SESION ODONTOLOGICA PYP_CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	489	106	491	9	1095
TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	224	57	214	5	500

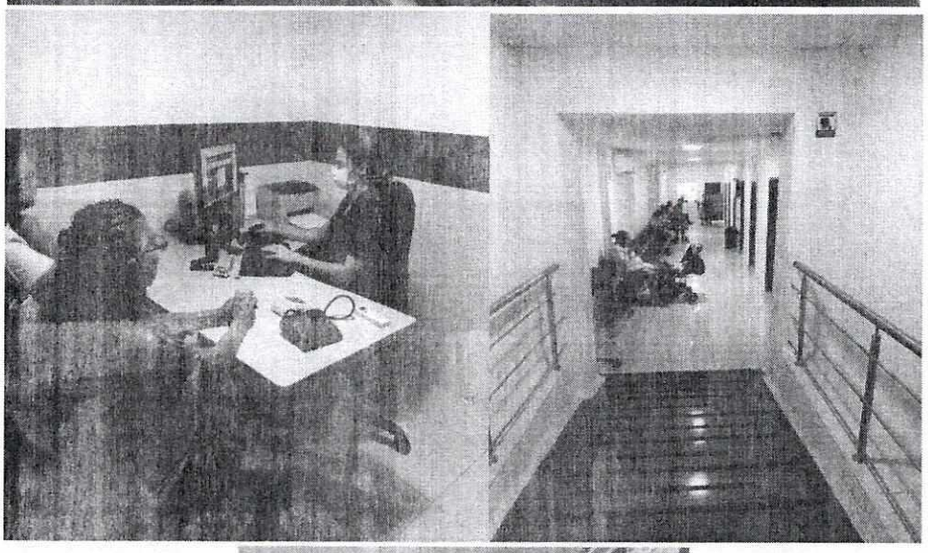


MEDICINA GENERAL				
DESCRIPCION DEL SERVICIO MEDICINA GENERAL	NUEVA EPS	SANITAS	COOSALUD	TOTAL, GENERAL
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1241	195	1079	2515
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	823	199	757	1779
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES	1	1	3	5
CONSULTA DE PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES POR MEDICINA GENERAL	207	40	192	439
CONSULTA RIESGO CARDIOVASCULAR - PACIENTES CRONICOS	560	90	545	1195

SERVICIOS DE ODONTOLOGIA TRATAMIENTO					
DESCRIPCION DEL SERVICIO ODONTOLOGIA GENERAL	NUEVA EPS	SANITAS	COOSALUD	SALUD MIA	TOTAL, GENERAL
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	358	75	735	7	1168
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL_GESTANTE	15	3	18	N/A	36
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	563	111	1317	N/A	1991
CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA GENERAL GESTANTES	3	1		N/A	4
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	13	2	24	N/A	39
EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	34	7	62	N/A	103
EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	14	1	46	N/A	61
EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	9	6	7	N/A	22
EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	4	4	8	N/A	16
OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	255	41	284	N/A	580
OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	465	91	549	N/A	1105
OBTURACIÓN DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONÓMERO DE VIDRIO			1	N/A	1
OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	35	9	19	N/A	63
OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	25	7	22	N/A	54
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	289	59	286	5	639

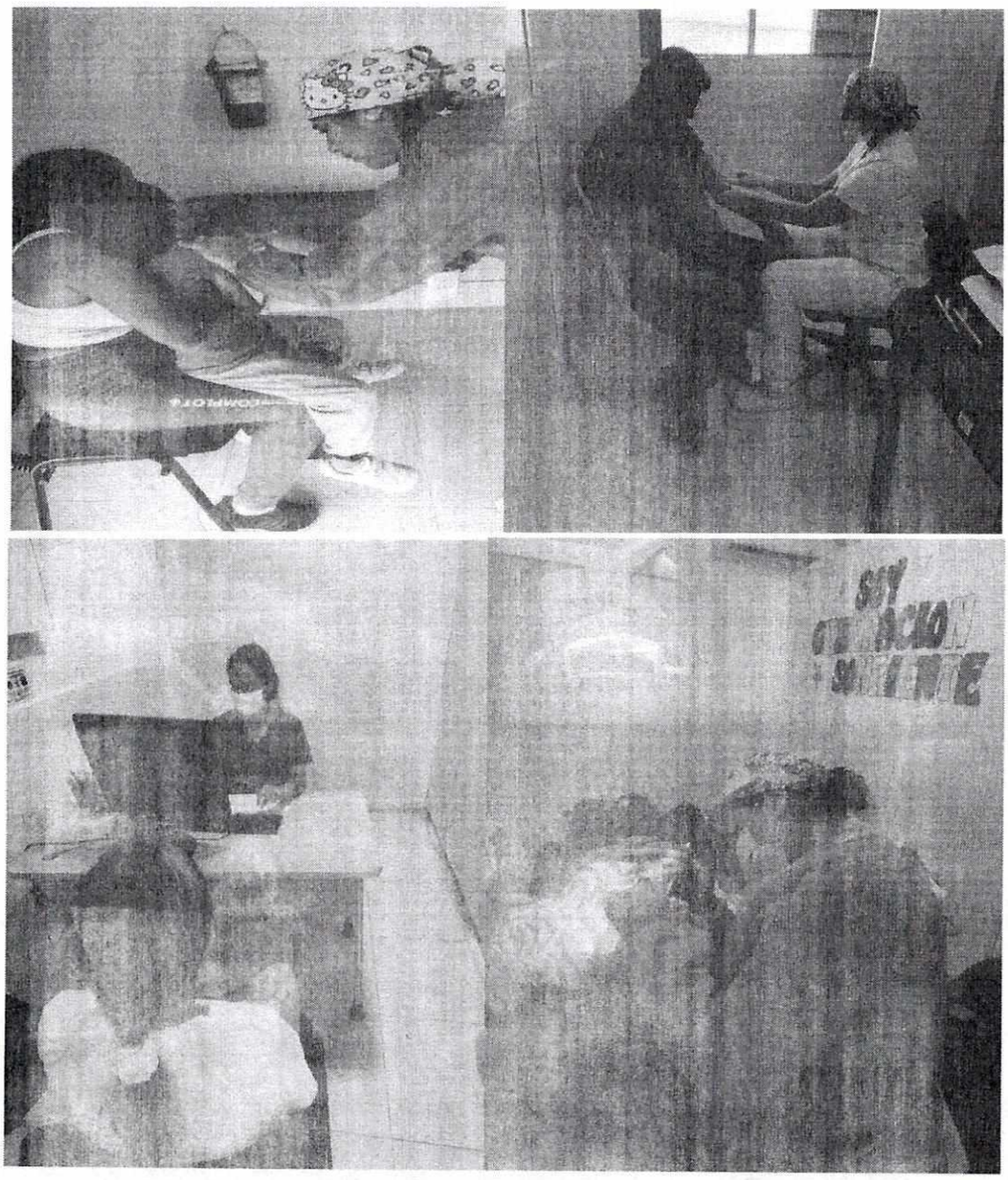
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD GIRO SALUD







PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD MALPASO



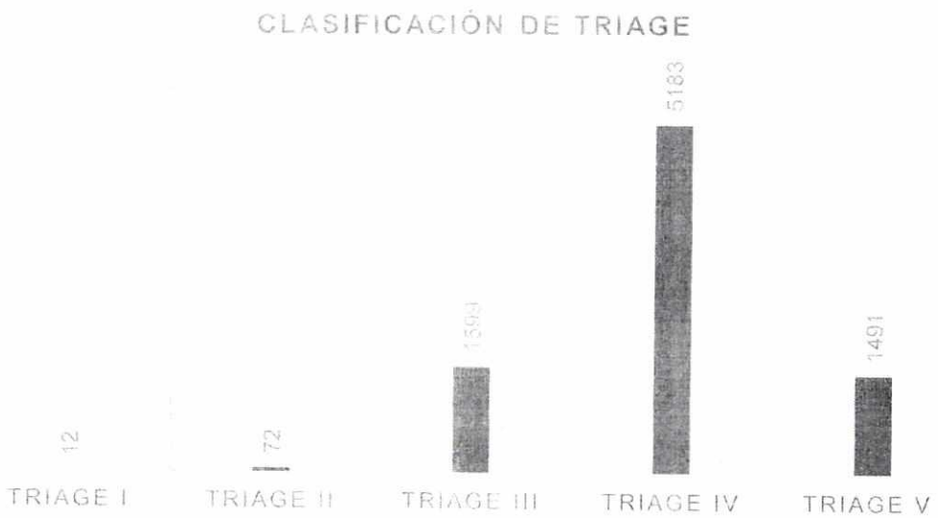
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD CIUDADELA NUEVO GIRÓN







INFORME DE PRODUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
SERVICIO DE URGENCIAS MES DE JUNIO





INFORME DE PRODUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
SERVICIOS MES DE JUNIO

IMAGENOLOGIA	CANTIDAD
RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	5
RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	2
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	440
RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	73
RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	3
RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	46
RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	4
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	150
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	37
RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	42
RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	36
RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	100
RADIOGRAFIA DE ORBITAS	3
RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	2
RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	1
RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	3
RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	2
RADIOGRAFIA DE MANO	89
RADIOGRAFIA DE MALAR	1
RADIOGRAFIA DE HUMERO	10
RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	9
RADIOGRAFIA DE HOMBRO	79
RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	14
RADIOGRAFIA DE ESTERNON	1
RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	29
RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	1
RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	2
RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	4
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	122
RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	43
RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	42
RADIOGRAFIA DE COD	35
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	12
RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	14
RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	1
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	99
RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	58
RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	2
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	35

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	29

SERVICIO	CANTIDAD
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	19
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	1
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	4
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	11
ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	10
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	11
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	684
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO	84

SERVICIO	CANTIDAD
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	96
CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES POR MEDICINA GENERAL	15
CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR - ENFERMERIA	208
CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES POR ENFERMERIA	2
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL CONTROL PRENATAL	172
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	16
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	65
TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	382
CONSULTA MEDICA PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICADO MEDICO	287
CONSULTA MEDICA PRIMERA VEZ - PACIENTES CRONICOS	61

VACUNA	CANTIDAD
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	11
VACUNACION CONTRA INFLUENZA 7 MESES	1
VACUNACION CONTRA INFLUENZA PARA ADULTOS	1
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	3
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 4 MESES	1
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 12 MESES	1
VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA DPT 5 AÑOS	1

VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA ACELULAR DTAP GESTANTE	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	4
VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	3
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 4 MESES	1
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 18 MESES	2
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 5 AÑOS	1
VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	2
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	2
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA ADULTOS	19
VACUNACION CONTRA VARICELA	3
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	3
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	3
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS 4 MESES	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL) 12 MESES	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL)	3
VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	2
VACUNA ANTIRRABICA AMPOLLA	6
VACUNA ANTIRRABICA AMPOLLA	4
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	39
VACUNACION CONTRA INFLUENZA 7 MESES	2
VACUNACION CONTRA INFLUENZA PARA ADULTOS	5
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	4
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 4 MESES	3
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 12 MESES	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA DPT	2
VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA DPT 5 AÑOS	5
VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA ACELULAR DTAP GESTANTE	2
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	13
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) 6 MESES	1
VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	3
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 4 MESES	3
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 6 MESES	4
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 18 MESES	5
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 5 AÑOS	5
VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	1
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	10
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA ADULTOS	103

VACUNA CONTRA RABIA	1
VACUNACION CONTRA VARICELA	2
VACUNACIÓN CONTRA VARICELA PRIMERA INFANCIA (8 DIAS A 5 AÑOS)	3
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	18
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	4
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS 4 MESES	3
VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	2
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL) 12 MESES	3
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL) 5 AÑOS	2
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL)	10
VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	17
VACUNA ANTIRRABICA AMPOLLA	16
VACUNA ANTIRRABICA AMPOLLA	5
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1
VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	1
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	46
VACUNACION CONTRA INFLUENZA 7 MESES	3
VACUNACION CONTRA INFLUENZA PARA EMBARAZADAS	1
VACUNACION CONTRA INFLUENZA PARA ADULTOS	8
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	10
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 4 MESES	4
VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO 12 MESES	2
VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA DPT	1
VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA DPT 5 AÑOS	1
VACUNACION CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA ACELULAR DTAP GESTANTE	2
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	17
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) 4 MESES	3
VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B ,DIFTERIA,TETANOS,TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) 6 MESES	3
VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	10
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 4 MESES	4
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 6 MESES	5
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 18 MESES	6
VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP 5 AÑOS	3
VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	2
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	12
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA ADULTOS	97
VACUNACION CONTRA SARAMPION	1

VACUNACION CONTRA VARICELA	5
VACUNACION CONTRA INFLUENZA	18
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	9
VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS 4 MESES	4
VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL) 12 MESES	4
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL) 5 AÑOS	1
VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLEVIRAL)	8
VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	20

LABORATORIO	CANTIDAD
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	2
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	4
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	3
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	4
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	1
HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	1

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO		9
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		3
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA		6
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)		4
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO		9
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		2
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		2
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ (GLICEMIA) BASAL - CONTROL PRENATAL		1
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH		4
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA		4
DENGUE ANTICUERPOS IG M		1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS CONTROL PRENATAL		1
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]		5
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA		4
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] CONTROL PRENATAL		3
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO		3
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA		2
HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		2
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		2
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]		2
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA		1
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SOLUCION OFTALMICA 5ML		1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO		2
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA		1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES		3

PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	1
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1
TRIGLICÉRIDOS	1
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	6
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	84
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	2
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	2
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
COPROLÓGICO	7
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	29
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	20
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	179
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RIESGO CARDIOVASCULAR	35
HEMATOCRITO	1
HEMATOCRITO ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	2
HEMOGLOBINA	1
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	63
CREATININA DEPURACIÓN	1
CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	2
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	72
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ (GLICEMIA) BASAL - RIESGO CARDIOVASCULAR	51
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	6
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	16
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (>60 AÑOS)	2
GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	12
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	4
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA CONTROL PRENATAL	2
TRIGLICÉRIDOS	74
TRIGLICÉRIDOS - RIESGO CARDIOVASCULAR	45
TRIGLICÉRIDOS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	6
TRIGLICÉRIDOS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	18
TRIGLICÉRIDOS VEJEZ (> 60 AÑOS)	2
CREATININA EN ORINA PARCIAL	6
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	70
CREATININA JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	6
CREATININA ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	17
CREATININA ADULTEZ (>60 AÑOS)	2
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO	47
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	11
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	35
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	10
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	18
DENGUE ANTICUERPOS IG M	3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	15
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RÁPIDA PARA VIH JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	8
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
COPROLÓGICO	13
SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	16
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	74
UROANALISIS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	6
UROANALISIS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	15
UROANALISIS VEJEZ (>60 AÑOS)	1
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] CONTROL PRENATAL	2
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	2
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	17

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
COPROLÓGICO	4
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	4
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	32
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	3
COPROLÓGICO	2
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	16
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	76
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	861
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RIESGO CARDIOVASCULAR	141
HEMATOCRITO	9
HEMATOCRITO ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	6
HEMATOCRITO INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	1
HEMOGLOBINA	12
HEMOGLOBINA PRIMERA INFANCIA (8 DIAS A 5 AÑOS)	2
HEMOGLOBINA ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	12
HEMOGLOBINA INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	1
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	20
CREATINA	1
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	280
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA_GLICEMIA BASAL ADULTO MAYOR	1
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ (GLICEMIA) BASAL - RIESGO CARDIOVASCULAR	220
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	38
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	106
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (>60 AÑOS)	34

GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	13
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	27
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	13
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA CONTROL PRENATAL	2
TRIGLICÉRIDOS	319
TRIGLICÉRIDOS - RIESGO CARDIOVASCULAR	197
TRIGLICÉRIDOS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	39
TRIGLICÉRIDOS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	109
TRIGLICÉRIDOS VEJEZ (> 60 AÑOS)	41
CREATININA EN ORINA PARCIAL	29
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	15
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	270
CREATININA JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	38
CREATININA ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	101
CREATININA ADULTEZ (>60 AÑOS)	34
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO	207
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	92
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	11
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	102
DENGUE ANTICUERPOS IG M	5
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	102
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS CONTROL PRENATAL	3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RÁPIDA PARA VIH ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RÁPIDA PARA VIH JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	42
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	3
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
COPROLÓGICO	77
COPROSCOPICO	3
SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	120
COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	1
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	363
UROANALISIS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	38
UROANALISIS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	105
UROANALISIS VEJEZ (>60 AÑOS)	35
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	3
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] CONTROL PRENATAL	19

HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	1
GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	180
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	32
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	177
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	116
DENGUE ANTICUERPOS IG M	4
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	12
COPROLÓGICO	4
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	10
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	12
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4
COPROLÓGICO	2
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	5
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	2
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	69
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	689
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RIESGO CARDIOVASCULAR	175
HEMATOCRITO	10
HEMATOCRITO ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	9
HEMOGLOBINA	15
HEMOGLOBINA ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	14
HEMOGLOBINA INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	1
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	12
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	280
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA_GLICEMIA BASAL ADULTO MAYOR	1
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ (GLICEMIA) BASAL - RIESGO CARDIOVASCULAR	267
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	47

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	119
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ GLICEMIA BASAL ADULTEZ (>60 AÑOS)	35
GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	19
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	24
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	8
GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA CONTROL PRENATAL	2
TRIGLICÉRIDOS	289
TRIGLICÉRIDOS - ADULTO MAYOR	1
TRIGLICÉRIDOS - RIESGO CARDIOVASCULAR	245
TRIGLICÉRIDOS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	47
TRIGLICÉRIDOS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	120
TRIGLICÉRIDOS VEJEZ (> 60 AÑOS)	42
CREATININA EN ORINA PARCIAL	27
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	248
CREATININA JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	46
CREATININA ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	117
CREATININA ADULTEZ (>60 AÑOS)	35
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO	254
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	76
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	4
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	73
DENGUE ANTICUERPOS IG M	3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	70
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS CONTROL PRENATAL	3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RÁPIDA PARA VIH JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	46
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	2
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	2
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
COPROLÓGICO	63
COPROSCOPICO	3
SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	91
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	323
UROANALISIS JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	47
UROANALISIS ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	117
UROANALISIS VEJEZ (>60 AÑOS)	35

HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] CONTROL PRENATAL	12
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	1
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	2
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	32
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA _ (GLICEMIA) BASAL - RIESGO CARDIOVASCULAR	1
TRIGLICÉRIDOS	1
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	2
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	3
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	3
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
COPROLÓGICO	4
COPROSCOPICO	1
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	15
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] CONTROL PRENATAL	1
HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	1
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA	1
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA MÉTODO AUTOMÁTICO	2
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
UROANALISIS PARCIAL DE ORINA	1

MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
Gerente
Clínica Girón E.S.E.

INFORME MENSUAL DE PRODUCCIÓN
JUNIO

FECHA: 03 DE JULIO DE 2025
RESUMEN EJECUTIVO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Durante el mes de JUNIO, la Clínica Girón E.S.E. brindó una gama de servicios en sus diferentes sedes, atendiendo tanto, consultas médicas, odontológicas y de apoyo diagnóstico de acuerdo con sus servicios habilitados. La Sede Principal y el punto PASS Giro salud concentraron la mayor actividad, especialmente en consultas generales y de urgencias, lo que muestra una fuerte demanda en estos lugares.

SERVICIOS OFERTADOS

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0018617
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0018618
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0018622
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0018623
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0018626
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0018628
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0018629
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	342 -PEDIATRÍA	DHSS0018632
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0018633
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	420 -VACUNACIÓN	DHSS0018635
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018636
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018637
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0018638
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0018640
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0018641
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0018643
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0018644
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0018645
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1102-URGENCIAS	DHSS0018646
Santander	GIRÓN	6830700720	01	Clínica Girón ESE	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0018647
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	312 -ENFERMERÍA	DHSS0020308
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0020309
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0020310
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	420 -VACUNACIÓN	DHSS0020311
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0020312
Santander	GIRÓN	6830700720	05	PAS Malpaso	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0020313
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	312 -ENFERMERÍA	DHSS0020248
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0020249
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0020250
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	420 -VACUNACIÓN	DHSS0020251
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0020252
Santander	GIRÓN	6830700720	07	PAS Ciudadela Nuevo Giron	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0020253
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	312 -ENFERMERÍA	DHSS0636471
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0636472
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0636473
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0636474
Santander	GIRÓN	6830700720	11	PAS GIRO SALUD	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0636475

1

SITUACION EVIDENCIADA

Para la auditoria realizada del mes de JUNIO se realiza de forma presencial, con el fin de verificar agendas abiertas y producción de cada uno de los servicios ofertados.

CONCEPTO	TOTAL
Dosis de biológico aplicadas	690
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	719
Citologías cervicovaginales tomadas	796
Consultas de medicina general electivas realizadas	7248
Consultas de medicina general urgentes realizadas	8357
Consultas de medicina especializada electivas realizadas (Obstetricia)	19
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras) Atenciones realizadas de PSICOLOGIA	81
Consulta de Nutricionista	96
Total, de consultas de odontología realizadas (valoración)	1095
TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	500
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	1006
Sellantes aplicados	273
Laboratorios	10707
Terapia Física	382
Terapia Respiratoria	0
Partos vaginales	0

- Se recibe informe de la ESE Clinica Girón como insumo para el reporte de producción de los servicios habilitados por REPS para el me s de junio.

- Para el servicio de pediatría se tiene para la parte académica, la cual se presta en el momento que se requiera llevar a cabo practicas universitarias en esta especialidad, las cuales se realizan de forma ocasional.

- Para el mes de junio no se evidencia producción para el servicio de pediatría y terapia respiratoria.

CAROLINA PITA ALVAREZ
SUPERVISOR

Yuly P. Aguilar Arias

Auditor de Salud CPS 217
Secretaria Local de Salud Municipio de Girón

DAVIVIENDA

CERTIFICA QUE

Que la ***"E.S.E CLÍNICA DE GIRÓN"*** – NIT **8902032427,** posee en el Banco Davivienda

La cuenta de Ahorros denominada ***"ESE CLÍNICA GIRÓN - CUENTA MAESTRA"***.

Cuenta número: 0422 0000 6320
Fecha Apertura: junio 18 de 2015

La presente certificación se expide a solicitud del cliente en Bucaramanga, el 06 de Junio de 2025.

Cordialmente,

PAULA ANDREA ROJAS LOPEZ
Asesora Senior Equipo de Experiencia de Cliente
Ecosistema de Gobierno