E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

NIT. 890.982.138-1

CALLE ZEA
CONMUTADOR: [illegible] 8350749

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **HA- 19028**

Fecha Factura:	23/09/2025	
Fecha Vencimiento:	23/10/2025	
Fecha Validación DIAN:	23/09/2025	13:27:00
Fecha Inicial:	01/08/2025	
Fecha Final:	31/08/2025	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764087393993 con vigencia del 2025-01-20 al 2026-01-20. Numeración habilitada del 16201 al 50000 y prefijo HA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 11a6186d6647068733cbeaafd8f062b6141b43eb375a85ec92e0cc218241175236 b0f663497c3172e38c2cb86159b14f

Elaborado por: *JULIETH ANDREA PINZON VILLA*

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI
Nit: 890.982.489-1
Convenio: CONVPOSV -
Representante: GUSTAVO ALFREDO SILVA GUTIERREZ
Fecha Convenio: 01/01/2020 a 31/12/2025 **Teléfono:** 8350842

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 30
Cobertura: Cobertura entidad terri
Contratacion: Pago por capitación

OBSERVACIONES:

FACTURA DEL MES DE AGOSTO DE 2025 CORRESPONDIENTE AL CONVENIO CI2025-098* PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD* QUE ESTE PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE ANORI DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019* Y LA RESOLUCION 857 DE 2020 EN SU ARTICULO 3 ITEM 3.1.

DOCUMENTO	NOMBRE	TIPO USUARIO	COPAGO	PÓLIZA	AUTORIZACIONE	N° Mipres	Entrega Mipres
PT VEN30731184	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	Subsidiado	0.00				

Valor en Letras:

CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS MCTE

TOTAL CARGOS	179,833,788,23
DESCUENTO	0
TOTAL A CANCELAR	179,833,788,23

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI
NIT 890982138-1

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ANORÍ

CERTIFICA:

Que los aportes a seguridad social (Salud, Pensión y riesgos profesionales) y los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) Han sido cancelados dentro de los plazos establecidos por la Ley y que a la fecha se encuentran a PAZ Y SALVO por estos Conceptos en los últimos seis meses.

La presente certificación se expide para dar cumplimientos a requerimientos de la Norma.

Dado en Anorí, a los 04 días del mes de Agosto de 2025

GEDWIN VALENCIA RAMOS
Representante Legal.
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Anorí

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

ACTA DE REUNIÓN

COMITÉ DE GLOSAS Y SOSTENIBILIDAD CONTABLE
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
ACTA No 07 DEL 20 DE AGOSTO DE 2025.

Reunión Ordinaria (x) Reunión Extraordinaria ()

Hora: 8:00 AM

Lugar: AUDITORIO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de asistentes.
2. Lectura y aprobación del acta anterior.
3. Verificación de tareas (incluir % de cumplimiento de tareas).
4. Visita SISGLO
5. Glosas COOSALUD
6. Informe FT025
7. Informe de cartera.

INTEGRANTES COMITÉ

Nombre	Cargo
GEDWIN VALENCIA RAMOS	**Gerente.**
LUZ ENID MARULANDA	**Técnica administrativa.**
YAJAIRA RUIZ	**Asesor contable.**
UBIER DARIO GARCIA	**Auxiliar administrativo (facturación).**
JUAN CAMILO MEJIA	**Auxiliar administrativo (cartera).**
JUAN MANUEL MEJIA	**Coordinador médico.**
DAIRY MARCELA MORENO	**Enfermera jefa**

Se anexa listado de asistencia.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1- Se realiza verificación de la asistencia de los integrantes del comité y se procede a darle continuidad al encontrar que hay quórum para realizarla.

2- Se realiza lectura del acta No 06 del 27 de junio de 2025, la cual es aprobada por todos los asistentes del comité.

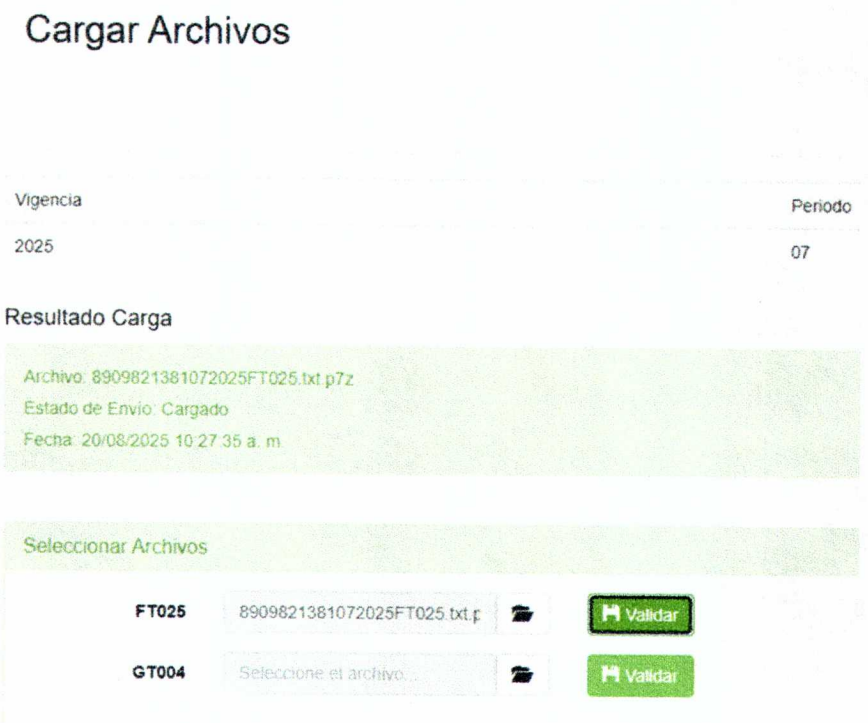
3- Posteriormente se procede a revisar el porcentaje de cumplimiento de las actividades asignadas y pendientes del último comité realizado.

Verificación y porcentaje de cumplimiento de actividades.

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	% COMPLIMIENTO
1			100
2			100

4- Recibimos las visita de SISGLO, empresa que presenta los informes de calidad y algunos para los entes de control, contamos con un ingeniero experto en CNT con el cual se aclararon muchas dudas sobre el sistema, se parametrizaron algunos procesos de radicación y de historias clínicas, para que los RIPS JSON salgan con los datos correctos para la radicación de las facturas.
5- COOSALUD nos ha devuelto 3 meses de las facturas de cápita, una porque se están facturando usuarios del subsidiado en la factura del contributivo y viceversa y las otras dos por que los valores del RIPS no coinciden con el valor de la factura.

6- Se realizo el informe mensual del FT025.



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

INFORME CARTERA.

Tipificación de cartera.

NIT	TERCERO	< 360 DIAS	> 360 DIAS	TOTAL
800050068	FUNDACION MEDICO PREVENTIVA	$ -	$ 34,954,213.00	$34,954,213.00
800088702	EPS SURAMERICANA S. A	$ 11,534,328.00	$ 12,856,940.00	$24,391,268.00
800130907	SALUD TOTAL EPS S.A	$ 7,879,124.00	$ 413,559.00	$ 8,292,683.00
800140949	CAFESALUD EPS	$ -	$ 91,543,314.51	$91,543,314.51
800163827	ANDIASISTENCIA COMPAÑIA DE ASISTENCIA DE LOS ANDES S.A.S	$ -	$ 1,546,666.00	$ 1,546,666.00
800226175	COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.	$147,924.27		$147,924.27
800250119	SALUDCOOP EPS	$ -	$ 33,453,366.32	$33,453,366.32
800251440	EPS SANITAS S.A.S.	$ 1,793,589.00	$ 371,200.00	$ 2,164,789.00
804002105	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EPS SUBSIDIADA COMPARTA	$ -	$ 1,534,653.00	$ 1,534,653.00
805000427	COOMEVA EPS S.A.	$ -	$ 2,404,547.00	$ 2,404,547.00
805001157	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	$ -	$ 100,450.00	$100,450.00
806008394	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	$ 1,039,162.00	$ 349,884.00	$ 1,389,046.00
811032059	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6	$ 1,415,176.00	$ 97,900.00	$ 1,513,076.00
817000248	ASMET SALUD EPS-S	$ 7,983,338.00	$ 902,350.00	$ 8,885,688.00
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPSI	$445,778.00	$ 92,200.00	$537,978.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	$ 4,756,663.00	$ 2,519,159.00	$ 7,275,822.00
830003564	EPS FAMISANAR S.A.S	$275,817.00	$ 7,500.00	$283,317.00
830023202	COSMITET LTDA	$ -	$ 89,600.00	$ 89,600.00
830053105	CONSORCIO FONDO DE PENSIÓN EN SALUD PARA PPL	$ 71,621,983.20		$71,621,983.20
860002180	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SOAT	$ 11,991,666.00	$ 12,492,776.00	$24,484,442.00

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

860002184	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	$ 75,712,336.00	$ 14,470,699.00	$90,183,035.00
860002400	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 28,155,501.00	$ 19,695,669.00	$47,851,170.00
860009578	SEGUROS DEL ESTADO	$ 3,246,258.00	$ 11,336,293.00	$14,582,551.00
860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.	$866,650.00	$ 519,900.00	$ 1,386,550.00
860028415	EQUIDAD SEGUROS GENERALES	$300,300.00	$ 1,882,436.00	$ 2,182,736.00
860037013	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	$ 6,058,071.00	$ 18,048,555.00	$24,106,626.00
860039988	LIBERTY SEGUROS S.A	$ -	$ 694,800.00	$694,800.00
860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	$968,901.00		$968,901.00
860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 1,933,300.00	$ 1,368,446.00	$ 3,301,746.00
890903407	SURAMERICANA DE SEGUROS	$ 1,693,463.00	$ 4,714,680.00	$ 6,408,143.00
890903790	ARL SURA	$ 5,926,793.00	$ 1,148,341.00	$ 7,075,134.00
890904996	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P.	$103,150.00		$103,150.00
890982489	MUNICIPIO ANORI	$ 90,948,389.11		$90,948,389.11
890999023	CAPRECOM	$ -	$ 1,170,521.48	$ 1,170,521.48
891700037	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	$ -	$ 2,233,300.00	$ 2,233,300.00
892200015	COMFASUCRE EPS	$ -	$ 407,815.00	$407,815.00
899999107	EPS CONVIDA	$ -	$ 396,809.00	$396,809.00
900033371	SUMIMEDICAL S.A.S	$ -	$ 512,500.00	$512,500.00
900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 383,892,758.00	$ 295,792,587.00	$ 679,685,345.00
900226715	COOSALUD EPS S.A	$ 3,194,172,315.72	$ 168,132,462.00	$ 3,362,304,777.72
900298372	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	$ 2,671,405.00	$ 533,247.00	$ 3,204,652.00
900604350	ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S	$ 174,567,023.00	$ 64,973,510.00	$ 239,540,533.00
900978341	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	$ 141,434,705.00		$ 141,434,705.00
901021565	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.	$197,500.00	$ 200,239.00	$397,739.00
901037916	ADRES	$ 10,280,487.00		$10,280,487.00
901097473	MEDIMAS EPS S.A.S	$ -	$ 40,331,874.00	$40,331,874.00
901108280	SINDICATO DE GREMIO DE LOS	$ -	$ 126,500.00	$126,500.00

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

	TRABAJADORES DE LA SALUD			
901541037	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	$ 7,615,580.00	$ 7,470,766.00	$15,086,346.00
901543211	CAJACOPI EPS SAS	$ 3,515,124.00	$ 11,327,276.00	$14,842,400.00
	TOTAL	**$ 4,255,144,558.30**	**$ 863,219,503.31**	**$ 5,118,364,061.61**

Total real de la cartera

Concepto		
Valor total de la cartera	$5,118,364,061	
Pagos pendientes de cruce		$3,125,462,213
Valor cartera descontando pagos pendientes	$1,992,901,848	
ERP en liquidación		$205,392,489
Cartera sin radicar		$ 725.645.321
Total cartera por cobrar vencida.	**$1,061,864,038**	

7- **Plan de acción comité No. 07 de 2025.**

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	PLAZO
1	Radicar las facturas devueltas de coosalud	Área facturación	1 mes
2			

Se finaliza la reunión a las 9:30 AM.

Anexos:

- Listado de asistencia.

CAMILO MEJIA T.

Firma del Coordinador y/o secretario.

Nuevo | Ayuda

CARTERA POR DEUDOR

0504003261 ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI Año: 2025 Mes: 6

Excel | Word | Texto

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPS002-Salud Total SA EPS	873.607	0	0	0	294.491	1.168.098	2.346.432	0	0	505.171	0
...EPS005-Sanitas EPS	302.000	66.800	182.650	1.058.789	371.200	1.981.439	45.100	0	0	0	0
...EPS010-Sura EPS	2.685.285	26.724	30.376	1.598.410	7.823.904	12.164.699	9.020.564	0	0	701.975	0
...EPS037-Nueva EPS SA	65.570.510	197.001.770	44.916.514	125.050.581	58.689.631	491.229.006	91.902.235	0	0	415.553.936	0
...EAS016-EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN DEPARTAMENTO MEDICO	0	0	0	103.150	0	103.150	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-EPSS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	1.762.556	0	0	548.130	1.012.033	3.322.719	693.869	0	0	0	0
...MovilidadRC-CCFC55-CAJACOPI Atlántico -CCF	0	0	0	0	239.507	239.507	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-ESSC24-COOSALUD EPS S.A.	23.457.992	20.556.888	44.640.797	31.317.970	1.051.254	121.024.901	37.492.034	0	0	100.200.000	0
...MovilidadRC-ESSC62-ASMET Salud EPS S.A.S.	2.891.625	0	44.460	542.500	1.066.750	4.545.335	0	0	0	0	0
...PLiq-MovilidadRC-ESSC33-Cooperativa de Salud Comunitaria "COMPARTA"	0	0	0	0	233.279	233.279	0	0	0	0	0
...EPS del régimen contributivo en liquidación	0	0	0	0	167.697.820	167.697.820	0	0	0	0	0
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	97.543.575	217.652.182	89.814.797	160.219.530	238.479.869	803.709.953	141.500.234	0	0	516.961.082	0

RÉGIMEN SUBSIDIADO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturacion sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPSI03-Asociación Indígena del Cauca -AIC-	0	0	0	445.778	92.200	537.978	0	0	0	0	0
...ESS207-Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS	0	360.460	281.951	396.751	349.884	1.389.046	2.014.700	0	0	0	0
...CCF055-CAJACOPI Atlántico -CCF	258.240	0	0	3.073.987	11.270.666	14.602.893	212.100	0	0	0	0
...EPS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	37.087.822	10.772.113	363.993	11.732.289	48.278.767	108.234.984	0	0	0	0	0
...ESS024-COOSALUD EPS S.A.	299.866.489	214.001.138	2.238.708.368	11.326.755	13.138.538	2.777.041.288	834.311.215	0	0	3.142.509.584	0
...EPSI01-Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar "DUSAKAWI"	0	0	0	4.756.663	2.519.159	7.275.822	0	0	0	0	0
...ESS118-Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño ESS "EMSSANAR ESS"	0	0	0	197.500	200.239	397.739	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS02-Salud Total SA EPS	636.214	0	924.992	119.344	104.524	1.785.074	3.561.850	0	0	0	0
...EPSS34-Capital Salud EPSS SAS	114.000	0	0	2.557.405	533.247	3.204.652	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS08-Compensar EPS	0	0	0	968.901	0	968.901	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS10-Sura EPS	865.691	0	372.439	218.056	5.093.177	6.549.363	3.386.092	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS17-Famisanar LTDA EPS	0	0	0	275.817	7.500	283.317	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS37-Nueva EPS SA	13.048.434	11.947.819	2.865.088	0	0	27.861.341	40.863.287	0	0	0	0
...EPS-ARS del régimen subsidiado en liquidación	0	0	0	0	3.124.263	3.124.263	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SUBSIDIADO	351.876.890	237.081.530	2.243.516.831	36.069.246	84.712.164	2.953.256.661	884.349.244	0	0	3.142.509.584	0

SOAT ECAT

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...Seguros Bolívar S.A.	4.760.860	2.430.815	2.274.683	3.436.723	10.152.361	23.055.442	615.850	0	0	0
...AXA Colpatria Seguros S.A.	3.293.406	7.986.112	19.312.183	44.416.805	14.248.829	89.257.335	30.747.186	0	2.909.034	0
...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	4.528.256	2.958.250	8.687.929	7.402.509	19.239.169	42.816.113	8.994.121	10.083.236	0	0
...Seguros del Estado S.A.	3.246.258	0	0	0	11.336.293	14.582.551	0	0	0	0
...La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo -La Equidad-	0	0	300.300	0	1.882.436	2.182.736	0	0	0	0
...Compañía Mundial de Seguros S.A.	1.857.900	764.752	2.490.648	1.595.984	17.397.342	24.106.626	8.373.776	0	0	0
...HDI Seguros Colombia S.A.	0	0	0	342.800	352.000	694.800	0	0	0	0
...Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa	0	0	0	1.933.300	1.368.446	3.301.746	0	0	0	0
...Seguros Generales Suramericana S.A.	0	0	0	1.453.963	4.714.680	6.168.643	43.900	0	0	0
...Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	0	0	0	0	3.779.966	3.779.966	0	0	0	0
...ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	0	0	10.280.487	0	0	10.280.487	0	0	0	0
...Aseguradoras en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SOAT-ECAT	17.686.680	14.139.929	43.346.230	60.582.084	84.471.522	220.226.445	48.774.833	10.083.236	2.909.034	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA - SECRETARÍAS DEPARTAMENTALES Y DISTRIRALES
(Incluye cartera por atención de los servicios y tecnologías sin cobertrua en el POS a los afiliados al régimen subsidiado)

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. DEPARTAMENTALES - DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS, SIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COBERTURA EN EL POS A LOS AFIL. REG. SUBSIDIADO)										

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA SECRETARÍAS MUNICIPALES

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. MUNICIPALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
Direccion General de Sanidad Militar	643.538	0	295.054	6.603.312	7.387.957	14.929.861	2.333.763	0	4.681.205	0
Direccion Sanidad Policia Nacional	67.100	0	498.176	0	97.900	663.176	777.600	0	157.259	0
Fiduprevisora Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	3.445.792	97.854	39.868	12.727.280	35.533.513	51.844.307	33.866.543	0	0	0
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	0	0	6.941.367	0	1.668.241	8.609.608	21.217.434	0	0	0
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	141.434.705	0	0	0	126.500	141.561.205	0	0	0	0
Particulares	0	0	0	2.270.469	0	2.270.469	0	0	0	0
SUBTOTAL OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	145.591.135	97.854	7.774.465	21.601.061	44.814.111	219.878.626	58.195.340	0	4.838.464	0

OTROS DEUDORES POR CONCEPTOS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

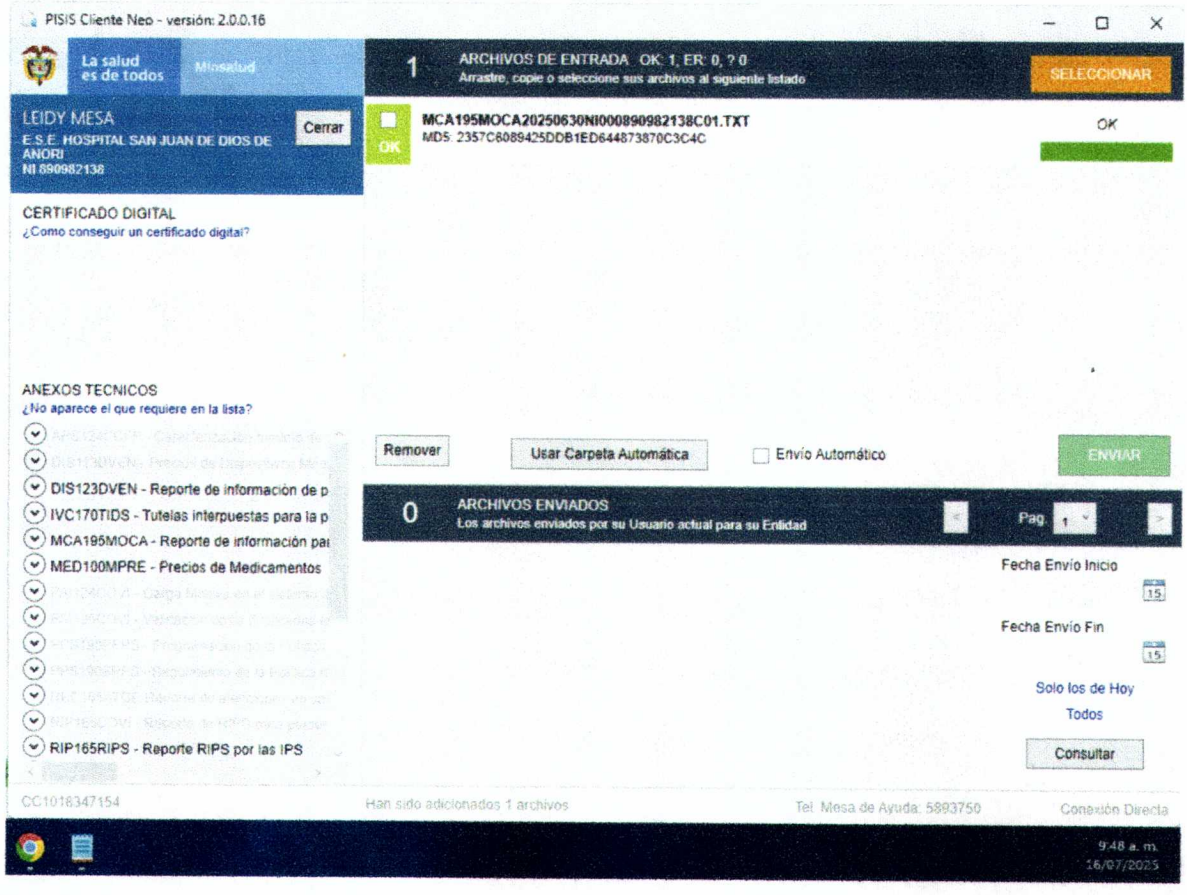
Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)
SUBTOTAL CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL DE CARTERA

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
TOTAL	612.698.280	468.971.495	2.384.452.323	278.471.921	452.477.666	4.197.071.685	1.132.819.651	10.083.236	0	3.667.218.164	0

Nuevo Ayuda

ESPECIALIDAD	INDICE	TIEMPO ESPER	USUARIOS	TOTAL
CONSULTA 1 VEZ	1	81	772	0,10
ODONTOLOGIA 1 VEZ	2	37	170	0,22
TRIAGE II	6	3246	116	28



EPICRISIS - HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:26/08/2025 14:26
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 26/08/2025 14:26
Documento y Nombre del Paciente: PT VEN30731184 FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN30731184 Cons. Historia: 1534800
Atención: Ambulatorio

Plantilla
Datos Generales
Historia: VEN30731184
Nombre: FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA
Edad: 23 Años
Sexo: Femenino
Datos de la Consulta
Enfermedad Actual: Feliana Patricia Bucan, secundigestante de 23 años, reside en área rural del municipio de Anorí, no recuerda barrio, Teléfono: 3236120229, es ama de casa y emprendedora, estudió hasta bachillerato, unión libre menor a dos años, convive con su pareja de 24 años, el cual la apoya con el embarazo. Embarazo planeado y deseado. Sin antecedentes de importancia. Viene sola a INGRESO A CONTROL PRENATAL. Secundigestantes con gestación de 10+5 semanas por ECO del 30/07/2025 que reporto embarazo de 6 semanas mas 6 días. G2C0A0V1P1. Ultimo embarazo 03/07/2022 PVE a término sin complicaciones. No recuerda peso ni talla. Alta temprana de la madre y recién nacido.Ingreso a control prenatal 26/08/2025Control #1 Alto riesgo Obstétrico:- Lejania- Condiciones socioeconómicas.- Incompatibilidad Rh? no sabe tipo de sangreAntecedentes Personales:Patológicos: Negativos.Alérgicos: Negativos.Quirúrgicos: Hernia inguinal bilateral cuando tenia 15 añosToxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo.Antecedentes Ginecobstetricos: G2-P1-A0-M0-C0-V11. Primer embarazo atendido en la Clinica Bolivariana hace 3 años, sin complicaciones, PVE, alta neonatal y materna temprana. PARACLINICOS:26/08/2025Examen flujo: Test amino positvo, células guía presentes CCG variables compatibles con Gardnerela spp++++Sin otros paraclinicos Ecografía #1: 30/07/2025Embarazo de 6 semanas mas 6 días. FPP: 19/03/2026. FUM corregida: 12/06/2025VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: no ha tenidoOdontología: no ha tenidoVacunación: no ha tenido
Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: niega
Tóxicos
Descripción.,: -
Otros
Descripción.,.: -
Antecedentes Familiares
Descripción...: niega
Antecedentes Gineco-obstétricos
G(Previas): 1
nm: 0
M(1 sem. despues): 0
FUM..: 12/06/2025
METODO DE PLANIFICACON: NINGUNO
Edad Gestacional
EG Por: ECO<20SEM
FPP: 19/03/2025
Parto Previo
Fin emabarazo Anterior.: 03/07/2022
Paraclinicos
Citologia.: pendiente
FFV.: pendiente
Ecografía: 30/07/2025Embarazo de 6 semanas mas 6 días. FPP: 19/03/2026. FUM corregida: 12/06/2025

Examen Físico
Neurologico
Descripcion.: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizacione
cabeza y cuello
Descripcion.: pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.
Tórax
Descripcion.: Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.
Abdomen.
Descripcion.: - Abdomen blando depresible, útero grávido infraumbilical, no se logra medir altura FCF transabdominal por edad gestacional.No realizo tacto vaginal.
Genitourinario.

14

Descripcion.: no evaluado

Osteomuscular

Descripcion.: Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.

Piel y faneras

Descripcion.: - Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis

Análisis: Secundigestante de 23 años, con embarazo de 10+5 semanas por ECO del 30/07/2025 que reporto embarazo de 6 semanas mas 6 días. G2C0A0V1P1. Sin antecedentes de importancia. Hoy asiste a su control prenatal #1. ARO por condiciones socioeconómicas, Lejania y RH?. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado bajo riesgo, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos. Al examen físico normotensa, sin hallazgos patológicos, embarazo de transcurso normal. IMC 26 adecuado para la edad gestacional, aún no se grafica ganancia de peso, sin hallazgos patológicos. Se diligencia carnet de control prenatal y se le explica a la paciente la importancia de portarlo a todas las citas médicas y cuando asiste a urgencias. Se habla la sentencia C-355 acerca de IVE. Se brinda asesoría pretest VIH. Se informa sobre cambios fisiológicos del embarazo. Se solicitan paraclínicos de ingreso. Inicio micronutrientes. Se direcciona a vacunación, odontología, citologías y curso psicoprofiláctico con enfermería, se solicita ecografía obstétrica. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Próxima cita en 1 mes.Signos de alarma para consultar por urgencias: fiebre, sangrado o salida de líquido por vagina, dolor abdominal, pérdida de peso, vómitos intensos y frecuentes, contracciones regulares y frecuentes, Dolor de cabeza fuerte y que no mejore con acetaminofén, visión borrosa, pitico en los oídos, epigastralgia o dolor debajo de las costillas derechas, ausencia de movimientos fetales, desmayo, convulsiones, hinchazón en la cara, las manos o los pies.

Plan

Plan: RECOMENDACIONES:Se informa sobre la importancia de los controles prenatales, su periodicidad y la participación del compañero en ellos. Se da consejería sobre nutrición y dieta balanceada durante el embarazo, apropiada cantidad de alimentos, equilibrada en carbohidratos, grasas y proteínas, baja en grasas y sal. Debe realizar ejercicio de intensidad moderada, tipo caminata y evitar labores que impliquen movimientos bruscos o uso excesivo de la fuerza durante el embarazo. Se da consejería ante problemas de salud mental, violencia intrafamiliar y apoyo psicosocial. Se induce a cambios en el estilo de vida, evitar tabaquismo, alcohol y drogas de abuso. Se explica sobre los cambios fisiológicos del embarazo. Se instruye acerca de técnicas y ventajas de la lactancia materna. Se dan opciones de planificación familiar posteriores al parto. Se resuelven otras dudas. Se diligencia y entrega carné de control prenatal. Se le informa sobre el curso psicoprofiláctico, su importancia durante el embarazo y que la jefe de enfermería estará llamándolas a informales la fecha en caso de que se haga.RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA TOXOPLASMOSIS: Consumo de carnes bien cocinadas, consumo de agua potable y manejo higiénico de los alimentos, lavado de manos posterior a actividades de jardinería, manipulación de animales (gatos). PLAN:Ordeno micronutrientes (hierro, calcio y ácido fólico) y explico la importancia de tomarlos a diario.Próxima cita de control en 1 mes con médico.Solicito paraclínicos de ingresoDerivo a curso psicoprofiláctico, vacunación, odontología, citologías.Metronidazol 500 mg VO cada 12 horas por 7 díasSe realiza anexo 3 para ecografía de translucencia nucal + ecografía obstetrica

DR. MATEO LERMA
CC 1192807352
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1192807352

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:26/08/2025 14:26
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 26/08/2025 14:26
Documento y Nombre del Paciente: PT VEN30731184 FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN30731184 Órden Nº: 1021978

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Atención: Ambulatorio

R/.
Codigo: B03BF014011 **Medicamento:** ACIDO FOLICO 1MG TABLETA
Código CUM: 19908845-4 **Invima:** INVIMA 2016 M-014908-R2
Medida: TABLETA **Concentración:** 1MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 9 (NUEVE) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar una tableta con la comida, cada 24 horas. por 9 dias (completa semana12)
Periodo de Duración del Tratamiento: 9

Codigo: B03AH011161 **Medicamento:** SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA
Código CUM: 20080792-20 **Invima:** INVIMA 2015M-0016190
Medida: TABLETA **Concentración:** 300 MG **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar una tableta con el almuerzo, y no pasarlo con productos lácteos (leche, yogur, kumis, jugos en leche, queso), preferiblemente pasarlo con jugo de naranja o limonada
Periodo de Duración del Tratamiento: 30

Codigo: P01AM020012 **Medicamento:** METRONIDAZOL 500 MG TABLETA
Código CUM: 19999392-3 **Invima:** INVIMA 2015M-0003878-R1
Medida: UNIDAD **Concentración:** 500 MG **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 14 (CATORCE) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar una cada 12 horas por 7 días
Periodo de Duración del Tratamiento: 7

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. MATEO LERMA
CC 1192807352
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1192807352

16

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORÍ

Registro de Calidad:
Fecha Historia:26/08/2025 11:23
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 26/08/2025 11:23
Documento y Nombre del Paciente: PT VEN30731184 FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA
No Historia: VEN30731184 Órden Nº: 1021938

Atención: Urgencias

- Procedimiento: 59 - FROTIS DE FLUJO VAGINAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. JUAN JOSE ANTE
CC 1002958298
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1002958298

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10022962

Paciente:	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	**Order No.:**	10022962
Documento:	30731184	**Fecha Ingreso:**	2025-08-26 11:28:33
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2025-09-01 08:38:11.
Edad/Fec.Nac.:	23 Años - 18/11/2001	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:** -	ADMINISTRADOR CNT

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
EXAMEN DIRECTO Y FRESCO:			
TIPO DE MUESTRA:	**Secreción Vaginal**		
pH	**5.0**		
Leucocitos	**0 - 2**	Cell AP	
Hematíes	**0 - 2**	Cell AP	
Celulas Epiteliales	**6 - 10**	Cell AP	
Test de Amino	**POSITIVO**		
Células Guía	**Presente**		
COLORACION GRAM			
EXOCERVIX			
Cocobacilos gram Variables compatibles con Gardnerella spp	**++++**		
Mobiluncus spp	**+++**		
Cocos gram positivos	**++**		
ENDOCERVIX			
Reacción leucocitaria	**Moderada**		

Metodología: Lectura microscópica

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 26/08/2025 12.20 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Imp: Annarlytics

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-10, 02:15:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT	NI 890982138
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72591001
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	904706212
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 71.979.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	16	$ 8.314.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	19	$ 15.800.900	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 5.266.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	$ 4.263.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.012.200	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	13	$ 4.544.300	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 875.900	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 337.600	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	3	$ 1.300.300	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	13	$ 9.821.800	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	41	$ 4.485.900	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	41	$ 7.091.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	41	$ 3.546.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	41	$ 5.319.000	$ 0
		SubTotales:		$ 71.979.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 71.979.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información desde que no tiene medios para corroborar