CERTIFICADO TRIBUTARIO EMPRESA
RETEICA

Yo NATALIA SOFIA OJEDA ORTIZ, identificado con cedula de ciudadanía No.1.047.370.700, en mi condición de **Representante Legal** de la E.S.E HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO, identificada con NIT.890.200.500-2 una vez verificado la ejecución de las actividades económicas del presente cobro, de conformidad con el contrato, **CO1.PCCNTR.8043678 del 03 de julio de 2025** me permito certifica los MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES PARA EL DESCUENTO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO – ICA, así:

MUNICIPIO(S) DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES	CODIGO REGISTRADO	ACTIVIDAD REGISTRADA	TARIFA A APLI|CAR	VALOR BASE (ANTES DE IVA)
BUCARAMANGA	8610	Actividades de hospitales y clínicas con internación	NO APLICA	$293.064.904

NOTAS: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.
Si no me aplica el descuento por favor en la celda de tarifa referenciar la norma exacta que así lo autoriza y adjuntar el documento.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 14 días del mes de noviembre de 2025

Firma del Contratista:	Natalia S. Ojeda O.
Nombre:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
C.C. NO.	890200500
CORREO ELECTRONICO:	ventanillaunica@hospitalsancamilo.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:	3044765247

236

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8043678 DEL 03 DE JULIO DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00001870
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
Nit O C.C. No.:	890200500
OBJETO:	ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA INTEGRAL Y ASISTENCIA SOCIAL A POBLACIÓN DECLARADA JURÍDICAMENTE INIMPUTABLE POR TRASTORNO MENTAL CON MEDIDA DE SEGURIDAD CONSISTENTE EN LA INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO ASISTENCIA PARA ATENCION EN SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO (EXTRANJERA E INIMPUTABLE), EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

VALOR INICIAL:	$1,904,151,232.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$1,904,151,232.00

ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	$0.00

AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00
AMORTIZACION TOTAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	SEIS (6) MESES

SUPERVISOR:	DIANA MIREYA CUADROS PICON
Acto Administrativo de Supervisión:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	NO APLICA
FECHA DE INICIACIÓN:	04/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	3/01/2026

SOLO PARA CONVENIOS	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$0.00

ACTAS DE SUSPENSIÓN:			
No.	NO APLICA	Fecha:	NO APLICA
No.	NO APLICA	Fecha:	NO APLICA

ACTAS DE REINICIO:			
No.	NO APLCIA	Fecha:	NO APLICA
No.	NO APLICA	Fecha:	NO APLICA

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	NO APLCIA
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	$293.064.904.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	2	DE	6

PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	01/08/2025	HASTA:	31/08/2025

No. del RP:	25004769

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CODIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 dE 2

Fuente del RP:	AFN - RESOL. MINSOCIAL N°281/2025 INIMPUTABLES

Con base en los informes presentados por ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, en calidad de Supervisor, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los adjuntos presentados con relación al desarrollo y la ejecución de las actividades contractuales. Ver anexos a este informe como soporte de la ejecución contractual y de la revisión realizada por esta Supervisión. (no aplica para contratos de Prestación de Servicios ejecutados por personas naturales).

Así mismo, certificó que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales documentados por el Contratista, he hice validación de las planillas y demás soportes que se encuentran cargados en el Secop.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato y fue publicada en el SECOP.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 14 días del mes de noviembre de 2025

Firma:_____
Nombre: DIANA MIREYA CUADROS PICON
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.8043678 del 03 de julio de 2025**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO**
Nit o C.C. No.	890 200 500-9
OBJETO:	ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA INTEGRAL Y ASISTENCIA SOCIAL A POBLACIÓN DECLARADA JURÍDICAMENTE INIMPUTABLE POR TRASTORNO MENTAL CON MEDIDA DE SEGURIDAD CONSISTENTE EN LA INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO ASISTENCIA PARA ATENCION EN SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO (EXTRANJERA E INIMPUTABLE), EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	**$1,904,151,232.00**
VALOR ADICIONAL:	$0
ANTICIPO INICIAL (0%):	$0
ANTICIPO ADICIONAL (0%):	$0
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	$0
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	$0
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PORCENTAJE DE EJECUCION:	29,63%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	NO APLICA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	DIANA MIREYA CUADROS PICON Acto Administrativo de fecha 14 de noviembre de 2025
FECHA DE INICIACION:	04 de julio de 2025
FECHA DE TERMINACION:	3/01/2026
MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga, a los 14 días del mes de noviembre de 2025, se reunieron, **DIANA MIREYA CUADROS PICÓN**, en calidad de Supervisor del Departamento y **OJEDA ORTIZ NATALIA SOFIA**, quien comparece en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo 01/08/2025 al 31/08/2025, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de actividades No 2 , 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 de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. **N° 2**	$293.064.904.00
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$0
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 293.064.904.00**

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE RECIBO PARCIAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-23
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	2 de 2

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS ($ 293, 064,904.00)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 14 días del mes de noviembre de 2025

Natalia S. Ojeda O.

NATALIA SOFIA OJEDA ORTIZ
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
PSIQUIATRICO SAN CAMILO
Contratista

DIANA MIREYA CUADROS PICON
Supervisora

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8043678 del 03 de julio de 2025
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO**
Nit o C.C. No.	890200500-9
OBJETO:	ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA INTEGRAL Y ASISTENCIA SOCIAL A POBLACIÓN DECLARADA JURÍDICAMENTE INIMPUTABLE POR TRASTORNO MENTAL CON MEDIDA DE SEGURIDAD CONSISTENTE EN LA INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO ASISTENCIA PARA ATENCION EN SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO (EXTRANJERA E INIMPUTABLE), EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$1,904,151,232.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$1.904.151.232.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	No aplica
PLAZO TOTAL:	**6 MESES**

SUPERVISOR:	**DIANA MIREYA CUADROS PICON**
Acto Administrativo de Supervisión:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	No aplica
Acto Administrativo de Interventoría:	No aplica
FECHA DE INICIACIÓN:	04 de julio de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	3/01/2026

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN no aplica

ACTAS DE REINICIO no aplica

PRORROGAS: no aplica

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 4

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	**$ 293.064.904.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 2**	**de**	**6**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**01/08/2025**	**Hasta:**	**31/08/2025**

No. del RP:	25004769
Fuente del RP:	AFN - RESOL. MINSOCIAL N°281/2025 INIMPUTABLES

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL	N°2	$ 293.064.904.00
MENOS APORTE DE		0
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO		0
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		**$ 293.064.904.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	REALIZACION DE TERAPIA OCUPACIONAL	1. SE REALIZARON ACTIVIDADES DE PANADERIA A LOS PACIENTES , 2. ELABORACION DE PASTETERIA, PROYECTO PERSONAL	INFORME EJECUTIVO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
2.	SE PRESTO SERVICIOS DE HOSPITALIZACION EN SALUD MENTAL	1. HOSPITALIZACION, 2. ENTREGA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS. 3. APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	HOJA DE EVOLUCON DIRIA ALLEGADA A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO -ADJUNTO INFORME TECNICO 1 -2 Y CERTIFICACION DE CUMPLIMENTO EXPEDIDO POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO
3.	VALORACION POR ESPECIALISTA	1. VALORACION INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA SEMANAL	HOJA DE EVOLUCON DIRIA ALLEGADA A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO -ADJUNTO INFORME TECNICO 1 -2 Y CERTIFICACION DE CUMPLIMENTO EXPEDIDO POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO
4.	ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA	1. VALORIACION SEMANAL POR PSICOLOGIA	HOJA DE EVOLUCON DIRIA ALLEGADA A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO -ADJUNTO INFORME TECNICO 1 -2 Y CERTIFICACION DE

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
			CUMPLIMENTO EXPEDIDO POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO
5.	PRESENTACION DE FACTURA	1 FACTURA POR PACIENTE	FACTURACION RADICADA EN EL SISTEMA DE RECECPCION ELECTRONICA DISPUESTA POR LA SECRETARIA DE SALUD-INFORMES DE LA SUPERVISORA DEL COSTRATO ANEXO NO 001 Y 002 Y CERTIFICACOION DE CUMPLIMIENTO
6.	EGRESOS PROGRAMA POR CAMBIO DE MEDIDA, CESACION, LIBERTAD VIGILADA E INGRESOS	PACIENTE JAIRO CAMILO MEZA VEGA SE REMITIO A CLINICA CHICAMOCHA PARA ATENCION MEDICA EL 29 DE AGOSTO. SIN NINGUNA OTRA NOVEDAD.	COMUNICACIONES DE LOS DIFERENTES JUZGADOS QUE LLEVAN LOS PROCESOS DE CADA PACIENTE – ACTAS DE ENTREGA Y RECOMENDACIONES POR PACIENTE EN LOS TERMINOS DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA
7.	ACTIVIDAD FISICA Y DE DEPORTE	1. EJERCICIOS DIRECCIONADOS 2. ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS.	HISTORIA CLINICA
8.	TRABAJO SOCIAL	1. INTERVENCIONES INDIVIDUALES. 2. FORTALECIMIENTO DE LA RED DE APOYO CON FAMILIARES.	HISTORIA CLINICA

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	NA	No. Entrada:	NA	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	4 de 4

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO	NOMINA
	Fecha de pago	31/07/2025	NOMINA
	Nº de Planilla	9489589466	NOMINA
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	EPS	NOMINA	NOMINA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO	NOMINA
	Fecha de pago	29/08/2025	NOMINA
	Nº de Planilla	9490919881	NOMINA
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	NOMINA	NOMINA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO	NOMINA
	Fecha de pago	29/08/2025	NOMINA
	Nº de Planilla	9490919881	NOMINA
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	NOMINA	NOMINA
PARAFISCALES	SENA	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA
VALOR TOTAL PAGADO		**NOMINA**	**NOMINA**

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 14 días del mes de noviembre de 2025

Natalia S. Ojeda O.

Firma del Contratista
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
IDENTIFICACION No. 890200500
CORREO: Financiera@hospitalsancamilo.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3044765247

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO San Camilo

AD-GIT-GD-P-04-R-07 Versión 07

Bucaramanga, 14 de noviembre de 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO**, Identificada con NIT No 890.200.500-9, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado los procedimientos de revisión para la verificación en la liquidación y pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), a la fecha y durante los últimos seis meses, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago ha cumplido con dicha obligación, las cuales se encuentran debidamente soportados con documentos internos y externos que respaldan sus registros.

Se expide la constancia a petición de la parte interesada.

EDINSON ROJAS ZABALA
C.C No 13746891 de Bucaramanga
T.P No 106634-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890200500	9	E.S.E. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL	CALLE 45 N. 7-04	BUCARAMANGA-SANTANDER	6985111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1665636589	9489589466	E	2025/08/04	2025/07/31	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$203,721,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				104	$75,538,700	$0	$0	$75,538,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	20	$15,636,700	$0	$0	$15,636,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	71	$51,334,100	$0	$0	$51,334,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$8,028,900	$0	$0	$8,028,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$539,000	$0	$0	$539,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$8,764,000	$0	$0	$8,764,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	104	$8,764,000	$0	$0	$8,764,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$27,407,300	$0	$0	$27,407,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	104	$27,407,300	$0	$0	$27,407,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				104	$57,745,900	$0	$0	$57,745,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$3,661,000	$0	$0	$3,661,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$1,393,000	$0	$0	$1,393,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	27	$13,725,400	$0	$0	$13,725,400
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	12	$5,640,600	$0	$0	$5,640,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	$12,308,200	$0	$0	$12,308,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	30	$21,017,700	$0	$0	$21,017,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$20,557,800	$0	$0	$20,557,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	104	$20,557,800	$0	$0	$20,557,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$13,707,300	$0	$0	$13,707,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	104	$13,707,300	$0	$0	$13,707,300
TOTAL				104	$203,721,000	$0	$0	$203,721,000

2025/11/06 04:07 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890200500	9	E.S.E. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL	CALLE 45 N. 7-04	BUCARAMANGA-SANTANDER	6985111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1735570330	9490919881	E	2025/09/02	2025/08/29	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$303,940,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				103	$125,517,800	$0	$0	$125,517,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	20	$24,682,700	$0	$0	$24,682,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	70	$85,575,900	$0	$0	$85,575,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$14,131,500	$0	$0	$14,131,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,127,700	$0	$0	$1,127,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				103	$14,531,800	$0	$0	$14,531,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	103	$14,531,800	$0	$0	$14,531,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				103	$31,084,800	$0	$0	$31,084,800
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	103	$31,084,800	$0	$0	$31,084,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				103	$93,947,100	$0	$0	$93,947,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$6,101,800	$0	$0	$6,101,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$2,424,400	$0	$0	$2,424,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$20,659,000	$0	$0	$20,659,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	12	$9,303,000	$0	$0	$9,303,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	$21,197,300	$0	$0	$21,197,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	30	$34,261,600	$0	$0	$34,261,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				103	$23,314,200	$0	$0	$23,314,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	103	$23,314,200	$0	$0	$23,314,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				103	$15,545,200	$0	$0	$15,545,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	103	$15,545,200	$0	$0	$15,545,200
TOTAL				103	$303,940,900	$0	$0	$303,940,900

2025/08/29 02:23 PM

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
106634-T



EDINSON
ROJAS ZABALA
C.C. 13.3685
RESOLUCION INSCRIPCION 236 FECHA 2004/11/25
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE MIGUEL TIQUE PEÑA 116283



FIRMA DEL TITULAR 26483

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5711AA819041271D

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 **EDINSON ROJAS ZABALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13746891 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 106634-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO San Camilo

Derecho AD-GIT-GDdcx-P-04-R-01 Versión 07

INFORME EJECUTIVO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. C01PCCNTR- 8043679 DEL 03 DE JULIO DE 2025

Contratante: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Contratista: E.S.E HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO.

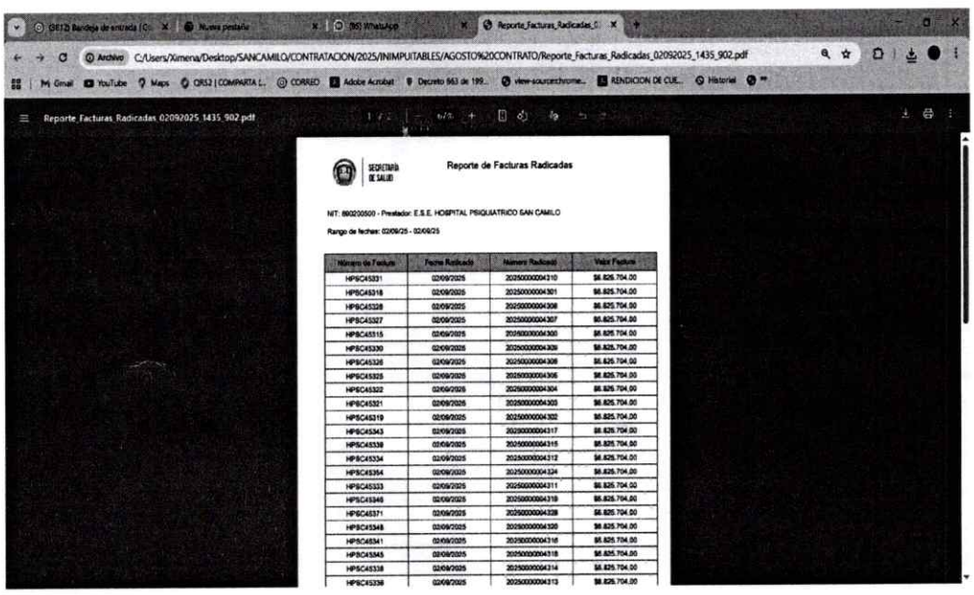
Por medio de la presente, me permito anexar informe ejecutivo de las actividades contempladas para el periodo 01 de Agosto al 31 de agosto de 2025 así:

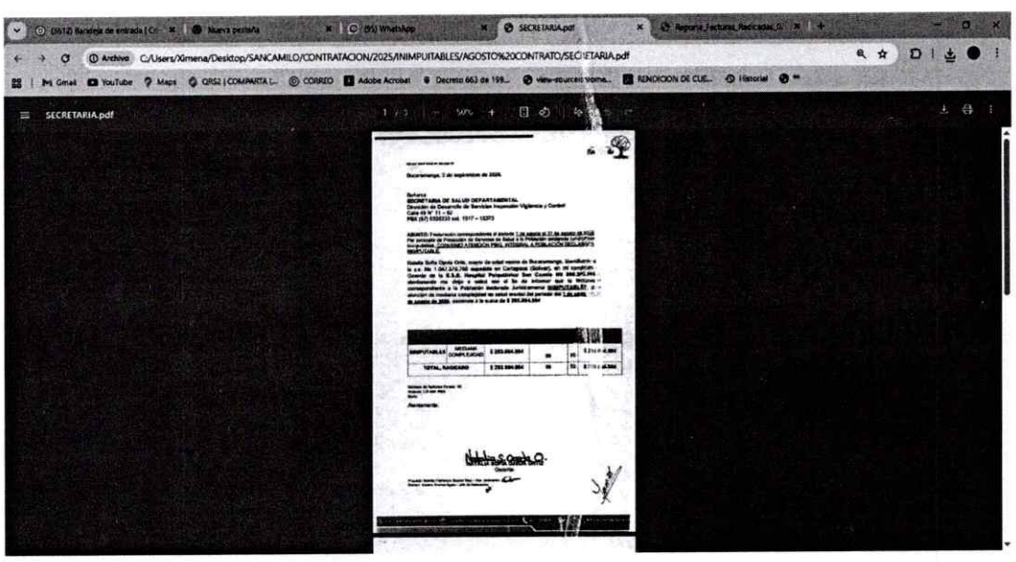
1. Se prestó servicio de hospitalización integral en salud mental, la cual incluye entrega de medicamentos, apoyo diagnostico terapéutico etc a los pacientes relacionados a continuación (evidencia registrada en las historia clínicas allegadas a la Secretaria de Salud de Santander)

					PERIODO CROBRADO		
NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DEL	HASTA	NOVEDAD
91077567	ABRIL	ROMERO	JUAN	PABLO	1/08/2024	31/08/2025	
1002393253	APONTE	BAUTISTA	DAVID	ALEJANDRO	1/08/2024	31/08/2025	
88277250	BACCA	CARDENAS	MISAEL		1/08/2024	31/08/2025	
1052219165	BELEÑO	PEDROZO	MAURICIO		1/08/2024	31/08/2025	
91079098	BOHADA	QUIJANO	JUAN	MARTIN	1/08/2024	31/08/2025	
1101206013	BOHORQUEZ	MARTINEZ	ELKIN	ALEXANDER	1/08/2024	31/08/2025	
1193219436	CABALLERO	VILLEGAS	JESUS	ALVEIRO	1/08/2024	31/08/2025	
1052570961	CANTILLO	OBESO	CESAR		1/08/2024	31/08/2025	
1005337812	CARDONA	RUIZ	FRANCISCO	JAVIER	1/08/2024	31/08/2025	
1098625763	CASTAÑEDA	MARTINEZ	JOSE	VICENTE	1/08/2024	31/08/2025	
5570251	CRUZ	MENDOZA	NELSON		1/08/2024	31/08/2025	
4081607	CUERVO	GARAVITO	WILSON	ORLANDO	1/08/2024	31/08/2025	
13958738	DIAZ	PEREZ	JOSE	ANTONIO	1/08/2024	31/08/2025	
1101690181	DIAZ	GOMEZ	YURBIN	DIDIER	1/08/2024	31/08/2025	
1006559182	DURAN	MANCIPE	JAVIER	ALBERTO	1/08/2024	31/08/2025	
91178602	DURAN	MARTINEZ	JUAN	PABLO	1/08/2024	31/08/2025	
1098721677	GALEANO	CALDERON	SERGIO	ANDRES	1/08/2024	31/08/2025	
1100482210	GAMBOA	DIAZ	JORGE		1/08/2024	31/08/2025	
83249971	HERNANDEZ	JAIR			1/08/2024	31/08/2025	
1049022041	HERRERA	GARCIA	JORGE	ALBEIRO	1/08/2024	31/08/2025	
91001640	HIGUERA	URIBE	HIRENARCO		1/08/2024	31/08/2025	
94462221	HIGUITA	GARZON	FABIO	DE JESUS	1/08/2024	31/08/2025	
5035553	JACOME	OSORIO	JAVIER	ALFONSO	1/08/2024	31/08/2025	
91494208	JAIMES	RINCON	EDINSON		1/08/2024	31/08/2025	
91043810	LEON	VALDIVIESO	ARCENIO		1/08/2024	31/08/2025	
1098711475	MEZA	VEGA	JAIRO	CAMILO	1/08/2024	29/08/2025	PACIENTE QUE SE REMITIO A LA CLINICA CHICAMOCHA PARA ATENCION MEDICA EL 29 DE AGOSTO.
7062588	MOSQUERA	JHON	ALEXANDER		1/08/2024	31/08/2025	
1068068	NUÑEZ	QUINTERO	EFREN		1/08/2024	31/08/2025	
91514103	ORDOÑEZ	GAMBOA	WILFER	SAMUEL	1/08/2024	31/08/2025	
1099545886	PALACIOS	MONTAÑO	DEYSON	HAILER	1/08/2024	31/08/2025	
1022328911	PATIÑO	BEJARANO	ANGEL	ALBERTO	1/08/2024	31/08/2025	
2105731	PEÑA	BARBOSA	LUIS	FRANCISCO	1/08/2024	31/08/2025	
96185159	PEÑA	HERNANDEZ	JOSE	DEL CARMEN	1/08/2024	31/08/2025	
13536871	PINILLA	RODRIGUEZ	ALIRIO		1/08/2024	31/08/2025	
13700768	PORRAS	BAUTISTA	MARCELO		1/08/2024	31/08/2025	
1101177935	ROA	HERNANDEZ	FABIAN	ANDRES	1/08/2024	31/08/2025	
79209140	RODRIGUEZ	ROJAS	LUIS	CARLOS	1/08/2024	31/08/2025	

79209140	RODRIGUEZ	ROJAS	LUIS	CARLOS	1/08/2024	31/08/2025	
13616736	ROJAS	FORERO	EUCARDO		1/08/2024	31/08/2025	
1054120429	ROJAS	PEÑA	JAIRO	ALBERTO	1/08/2024	31/08/2025	
1098839022	SANCHEZ	GOMEZ	OSCAR	GIOVANNY	1/08/2024	31/08/2025	
91348408	VILLAMIZAR	AGUILLON	DOMINGO	ANTONIO	1/08/2024	31/08/2025	
98576276	ZAPATA	CORREA	JOHN	JAIRO	1/08/2024	31/08/2025	
5571577	ZARATE	MONRROY	MARCO	FIDEL	1/08/2024	31/08/2025	

2. Se presentaron todas las facturas emitidas, con los respectivos soportes y fueron entregadas a la supervisora del contrato, se subieron los soportes por el aplicativo receph de la Secretaria de Salud de Santander





3. Se realizó intervención comunitaria y familiar por parte de trabajo social.
4. Comunicados a los diferentes juzgados que llevan los procesos de los pacientes declarados jurídicamente inimputables. (se anexan soportes)

Atentamente,

Natalia S. Ojeda O.

NATALIA SOFIA OJEDA ORTIZ
Gerente
ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO

Elaboro XIMENA FENRNANDA CASTALEDA JAIMES- ASESOR FINANCIERO Y DE CONTRATCION EPS

República de Colombia Gobernación de Santander	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PÁGINA	

DOCUMENTO NO CONTROLADO

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL (E), EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CO1.PCCNTR 8043678 -03/07/2025

HACE CONSTAR QUE:

MODO DE ACCESO AL SERVICIO:	**HOSPITALIZACION PROGRAMA INIMPUTABLES**
COBERTURA	**POBLACION INIMPUTABLES**
NOMBRE DEL PRESTADOS	**ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO**
NIT	**890200500-9**
PERIODO	**DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**

RADICADO No SSS

20250000004300	20250000004301	20250000004302	20250000004303
20250000004304	20250000004305	20250000004306	20250000004307
20250000004308	20250000004309	20250000004310	20250000004311
20250000004312	20250000004313	20250000004314	20250000004315
20250000004316	20250000004317	20250000004318	20250000004319
20250000004320	20250000004321	20250000004323	20250000004324
20250000004325	20250000004344	20250000004332	20250000004326
20250000004327	20250000004328	20250000004329	20250000004330
20250000004331	20250000004333	20250000004334	20250000004335
20250000004337	20250000004338	20250000004339	20250000004340
20250000004341	20250000004342	20250000004343	

Que se ha realizado auditoría a la facturación presentada por la ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO, para lo cual se analizó el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato Interadministrativo NO. CO1.PCCNTR 8043678 -03/07/2025-para el periodo del **DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**, haciendo constar que las facturas surtieron el proceso de auditoría, el cual no presentan glosa, con la tarifa costo día de atención para 2025 de $ 220.184.00; establecida por el Ministerio de Salud como se evidencia en los informes técnicos de auditoría No. 001 - 0002 que forman parte de la presente certificación, del cual se obtuvo el siguiente resultado:

PERIODO	TOTAL, DIAS ATENDIDOS	TARIFA DIARIA POR PACIENTE 2025	FACTURACION LIBRE DE GLOSA A RECONOCER
1-31 AGOSTO	1331	$ 220.184,00	$ 293.064.904,00
TOTAL			**$ 293.064.904,00**

El detalle de las facturas según los informes técnicos Nos 001; 002 se detallan en el anexo técnico No.1 denominado trazabilidad de las facturas para pago; corresponde al resultado de la auditoría realizada a cada una de las facturas presentadas por el prestador, como lo establecen los lineamientos del programa.

Bucaramanga, noviembre 25 de 2025

DIANA MIREYA CUADROS PICON
Supervisora

Elaboro Martha Infante-Técnico Operativo DDIVC-Referente financiero Programa

República de Colombia

Gobernación de Santander

INFORME TECNICO No. 001 AUDITORIA PROGRAMA INIMPUTABLES

CÓDIGO	
VERSIÓN	
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	

DOCUMENTO NO CONTROLADO

MODO DE ACCESO AL SERVICIO:	PROGRAMA INIMPUTABLES-
COBERTURA	HOSPITALIZACION
NOMBRE DEL PRESTADOR	ESE H.PSIQUIATRICO SAN CAMILO
NIT	890 200 500-9
DIRECCION /TELEFONO DEL PRESTADOR	Calle 45 No. 7-04 B Campohermoso
TELEFONO	067 6985111- 6978111
TIPO DE CONTRATO	**Contrato Interadministrativo NO. CO1.PCCNTR 8043678 -03/07/2025- Guane contrato No. 1870**
PERIODO AUDITADO	**1-31 DE AGOSTO**
FECHA DE REALIZACION AUDITORIA	Noviembre 25 de 2025

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	**RADICADO NO-**	**NO FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**DOCUMENTO IDENTIFICACION No.**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**TARIFA APLICAR**	**DIAS ATENDIDOS**	**FACTURACION LIBRE DE GLOSA**	**OBSERVACION**
1	20250000004300	HPSC45315	31/08/2025	ABRIL	ROMERO	JUAN	PABLO	91077567	26/01/1979	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
2	20250000004301	HPSC45318	31/08/2025	APONTE	BAUTISTA	DAVID	ALEJANDRO	1002393253	17/02/2000	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
3	20250000004302	HPSC45319	31/08/2025	BACCA	CARDENAS	MISAEL		88277250	22/09/1969	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
4	20250000004303	HPSC45321	31/08/2025	BELEÑO	PEDROZO	MAURICIO		1052219165	8/02/1992	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	RADICADO NO-	NO FACTURA	FECHA FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIFICACION No.	FECHA DE NACIMIENTO	TARIFA APLICAR	DIAS ATENDIDOS	FACTURACION LIBRE DE GLOSA	OBSERVACION
5	20250000004304	HPSC45322	31/08/2025	BOHADA	QUIJANO	JUAN	MARTIN	91079098	28/07/1982	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
6	20250000004305	HPSC45325	31/08/2025	BOHORQUEZ	MARTINEZ	ELKIN	ALEXANDER	1101206013	26/04/1993	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
7	20250000004306	HPSC45326	31/08/2025	CABALLERO	VILLEGAS	JESUS	ALVEIRO	1193219436	18/05/1998	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
8	20250000004307	HPSC45327	31/08/2025	CANTILLO	OBESO	CESAR		1052570961	22/04/1981	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
9	20250000004308	HPSC45328	31/08/2025	CARDONA	RUIZ	FRANCISCO	JAVIER	1005337812	27/05/1989	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
10	20250000004309	HPSC45330	31/08/2025	CASTAÑEDA	MARTINEZ	JOSE	VICENTE	1098625763	28/05/1986	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
11	20250000004310	HPSC45331	31/08/2025	CRUZ	MENDOZA	NELSON		5570251	6/10/1977	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
12	20250000004311	HPSC45333	31/08/2025	CUERVO	GARAVITO	WILSON	ORLANDO	4081607	17/12/1976	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
13	20250000004312	HPSC45334	31/08/2025	DIAZ	GOMEZ	YURBIN	DIDIER	1101690181	28/12/1991	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	RADICADO NO-	NO FACTURA	FECHA FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIFICACION No.	FECHA DE NACIMIENTO	TARIFA APLICAR	DIAS ATENDIDOS	FACTURACION LIBRE DE GLOSA	OBSERVACION
14	20250000004313	HPSC45336	31/08/2025	DIAZ	PEREZ	JOSE	ANTONIO	13958738	1/05/1968	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
15	20250000004314	HPSC45338	31/08/2025	DURAN	MANCIPE	JAVIER	ALBERTO	1006559182	18/09/1988	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
16	20250000004315	HPSC45339	31/08/2025	DURAN	MARTINEZ	JUAN	PABLO	91178602	6/10/1968	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
17	20250000004316	HPSC45341	31/08/2025	GALEANO	CALDERON	SERGIO	ANDRES	1098721677	9/05/1991	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
18	20250000004317	HPSC45343	31/08/2025	GAMBOA	DIAZ	JORGE		1100482210	8/06/1977	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
19	20250000004318	HPSC45345	31/08/2025	HERNANDEZ		JAIR		83249971	20/04/1975	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
20	20250000004319	HPSC45346	31/08/2025	HERRERA	GARCIA	JORGE	ALBEIRO	1049022041	23/02/1974	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
21	20250000004320	HPSC45348	31/08/2025	HIGUERA	URIBE	HIRENARCO		91001640	8/02/1965	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
22	20250000004321	HPSC45351	31/08/2025	HIGUITA	GARZON	FABIO	DE JESUS	94462221	6/10/1969	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	RADICADO NO-	NO FACTURA	FECHA FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIFICACION No.	FECHA DE NACIMIENTO	TARIFA APLICAR	DIAS ATENDIDOS	FACTURACION LIBRE DE GLOSA	OBSERVACION
23	20250000004323	HPSC45353	31/08/2025	JACOME	OSORIO	JAVIER	ALFONSO	5035553	26/06/1968	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
24	20250000004324	HPSC45354	31/08/2025	JAIMES	RINCON	EDINSON		91494208	25/12/1974	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
25	20250000004325	HPSC45359	31/08/2025	LEON	VALDIVIESO	ARCENIO		91043810	20/08/1972	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
26	20250000004344	HPSC45417	31/08/2025	MEZA	VEGA	JAIRO	CAMILO	1098711475	8/10/1971	220.184,00	29	$ 6.385.336,00	paciente que factura 29 dias a tarifa diaria: 2025, estuvo hospitalizadp con cargo a la EPS, (clinica chicamocha) por una inflamacion drenaje expontaneo por cavidad oral
27	20250000004326	HPSC45363	31/08/2025	MOSQUERA		JHON	ALEXANDER	7062588	5/08/1980	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
28	20250000004327	HPSC45368	31/08/2025	NUÑEZ	QUINTERO	EFREN		1068068	9/09/1930	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
29	20250000004328	HPSC45371	31/08/2025	ORDOÑEZ	GAMBOA	WILFER	SAMUEL	91514103	5/12/1982	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
30	20250000004329	HPSC45375	31/08/2025	PALACIOS	MONTAÑO	DEYSON	HAILER	1099545886	10/12/1988	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
31	20250000004330	HPSC45376	31/08/2025	PATIÑO	BEJARANO	ANGEL	ALBERTO	1022328911	27/12/1986	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	RADICADO NO-	NO FACTURA	FECHA FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIFICACION No.	FECHA DE NACIMIENTO	TARIFA APLICAR	DIAS ATENDIDOS	FACTURACION LIBRE DE GLOSA	OBSERVACION
32	20250000004331	HPSC45379	31/08/2025	PEÑA	BARBOSA	LUIS	FRANCISCO	2105731	20/07/1930	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
33	20250000004332	HPSC45383	31/08/2025	PEÑA	HERNANDEZ	JOSE	DEL CARMEN	96185159	10/12/1965	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
34	20250000004333	HPSC45384	31/08/2025	PINILLA	RODRIGUEZ	ALIRIO		13536871	3/03/1974	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
35	20250000004334	HPSC45386	31/08/2025	PORRAS	BAUTISTA	MARCELO		13700768	30/06/1966	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
36	20250000004335	HPSC45388	31/08/2025	ROA	HERNANDEZ	FABIAN	ANDRES	1101177935	16/02/1995	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
37	20250000004337	HPSC45392	31/08/2025	RODRIGUEZ	ROJAS	LUIS	CARLOS	79209140	20/06/1970	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
38	20250000004338	HPSC45394	31/08/2025	ROJAS	FORERO	EUCARDO		13616736	17/04/1974	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
39	20250000004339	HPSC45396	31/08/2025	ROJAS	PEÑA	JAIRO	ALBERTO	1054120429	7/11/1987	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
40	20250000004340	HPSC45397	31/08/2025	SANCHEZ	GOMEZ	OSCAR	GIOVANNY	1098839022	01/01/0975	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA											AUDITORIA ADMINISTRATIVA A LA FACTURA		
SECUENCIA	**RADICADO NO-**	**NO FACTURA**	**FECHA FACTURA**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**DOCUMENTO IDENTIFICACION No.**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**TARIFA APLICAR**	**DIAS ATENDIDOS**	**FACTURACION LIBRE DE GLOSA**	**OBSERVACION**
41	20250000004341	HPSC45398	31/08/2025	VILLAMIZAR	AGUILLON	DOMINGO	ANTONIO	91348408	26/06/1974	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
42	20250000004342	HPSC45399	31/08/2025	ZAPATA	CORREA	JOHN	JAIRO	98576276	29/05/1969	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
43	20250000004343	HPSC45400	31/08/2025	ZARATE	MONRROY	MARCO	FIDEL	5571577	9/09/1964	220.184,00	31	$ 6.825.704,00	paciente que factura 31 dias a tarifa diaria: 2025, sin novedades administrativas
TOTALES											**1331**	**$ 293.064.904,00**	

DIANA MIREYA CUADROS PICON
Directora de Desarrollo de Servicios Inspeccion Vigilancia y Control (e)
Auditora Médica
Supervisora del Contrato

Elaboró Martha Infante-Tecnico Operativo DDIVC-Referente financiero Programa

INFORME TECNICO No. 002 AUDITORIA PROGRAMA INIMPUTABLES

CÓDIGO	
VERSIÓN	
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	

DOCUMENTO NO CONTROLADO

MODO DE ACCESO AL SERVICIO:	PROGRAMA INIMPUTABLES-
COBERTURA	HOSPITALIZACION
NOMBRE DEL PRESTADOR	ESE H.PSIQUIATRICO SAN CAMILO
NIT	890 200 500-9
DIRECCION /TELEFONO DEL PRESTADOR	Calle 45 No. 7-04 B Campohermoso
TELEFONO	067 6985111- 6978111
TIPO DE CONTRATO	Contrato Interadministrativo NO. CO1.PCCNTR 8043678 -03/07/2025- Guane contrato No. 1870
PERIODO AUDITADO	**1-31 DE AGOSTO**
FECHA DE REALIZACION AUDITORIA	Noviembre 25 de 2025

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
1	20250000004300	HPSC45315	ABRIL	ROMERO	JUAN	PABLO	91077567	26/01/1979	202242300194002	07/02/2022	juzgado Sexto de ejecucion de penas y medidas de Seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
2	20250000004301	HPSC45318	APONTE	BAUTISTA	DAVID	ALEJANDRO	1002393253	17/02/2000	202116000633121	08/03/2021	Jugado 6 de Ejecucion de Penas y Medicas de Seguridad de Tunja	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
3	20250000004302	HPSC45319	BACCA	CARDENAS	MISAEL		88277250	22/09/1969	27531	27/08/2018	Juzgado cuarto de penas y medidas de seguridad de Cucuta	Retraso Mental Moderado : Deterioro Del Comportamiento De Grado No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
4	20250000004303	HPSC45321	BELEÑO	PEDROZO	MAURICIO		1052219165	8/02/1992	298131	06/03/2014	Juzgado Primero promiscuo Mpal Simiti (Bolivar)	Trastorno Afectivo Bipolar No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
5	20250000004304	HPSC45322	BOHADA	QUIJANO	JUAN	MARTIN	91079098	28/07/1982	35440	23/02/2006	Cuarto Ejecucion de penas y medidas de seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
6	20250000004305	HPSC45325	BOHORQUEZ	MARTINEZ	ELKIN	ALEXANDER	1101206013	26/04/1993	52691	15/05/2018	Juzgado Tercero de Ejecucion de Penas de Bucaramanga	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia , que el paciente estuvo hospitalizado con cargo a la EPS, por un dolor abdominal con signos de infeccion por lo demas recibio toda la atencion requerida de acuerdo a su enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico, inlcuyendo estado gasglow y neurologico del paciente-se evidencia en la evolucion de la hospitalizacion las notas del jefe del servivicio -enfermería diarias-psicologia-terapia ocupacional, nutricion -terapia fisica como lo estipulan los lineamientos del programa
7	20250000004306	HPSC45326	CABALLERO	VILLEGAS	JESUS	ALVEIRO	1193219436	18/05/1998	33511	13/06/2019	Juzgado 4 de ejecución de penas y medias de seguridad Cucuta	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento Debido Uso Multiples Drogas-Trastorno Mental No Especifficado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
8	20250000004307	HPSC45327	CANTILLO	OBESO	CESAR		1052570961	22/04/1981	126371	04/05/2009	Juzgado Promiscuo del CircuitoSimiti (bolivar)	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
9	20250000004308	HPSC45328	CARDONA	RUIZ	FRANCISCO	JAVIER	1005337812	27/05/1989	202416001053211	17/10/2024	Juzgado Octavo de Ejecucion de Penas y Medidas de seguridad de Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
10	20250000004309	HPSC45330	CASTAÑEDA	MARTINEZ	JOSE	VICENTE	1098625763	28/05/1986	764511	27/06/2018	juzgado Sexto de ejecucion de penas y medidas de Seguridad de Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
11	20250000004310	HPSC45331	CRUZ	MENDOZA	NELSON		5570251	6/10/1977	250231	02/03/2018	Juzgado quinto de ejecucion de penas	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
12	20250000004311	HPSC45333	CUERVO	GARAVITO	WILSON	ORLANDO	4081607	17/12/1976	2021423007424640	30/04/2021	Juzgado Segundo Penal del Circuito con funciones de conocimiento de Tunja-Boyaca	Retraso Mental Moderado-Deterioro Del Comportamiento De Grado No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
13	20250000004312	HPSC45334	DIAZ	GOMEZ	YURBIN	DIDIER	1101690181	28/12/1991	202016001585441	8/10/2020	Juzgado Segundo Penal del Circuito con funciones de conocimiento de Tunja-Boyaca	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
14	20250000004313	HPSC45336	DIAZ	PEREZ	JOSE	ANTONIO	13958738	1/05/1968	202116000753221	13/05/2021	Juzgado quinto de ejecucion de penas	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
15	20250000004314	HPSC45338	DURAN	MANCIPE	JAVIER	ALBERTO	1006559182	18/09/1988	202016001471011	13/10/2020	Juzgado Segundo Penal del Circuito con funciones de conocimiento de Tunja-Boyaca	Episodio Depresivograve Sin Sintomas Psicoticos	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
16	20250000004315	HPSC45339	DURAN	MARTINEZ	JUAN	PABLO	91178602	6/10/1968	202316001357171	17-07-2023	Juzgado quinto de ejecucion de penas	Esquizofrenia No Especificada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
17	20250000004316	HPSC45341	GALEANO	CALDERON	SERGIO	ANDRES	1098721677	9/05/1991	99331	28/08/2018	Juzgado Primero de Ejecucion de Penas de Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
18	20250000004317	HPSC45343	GAMBOA	DIAZ	JORGE		1100482210	8/06/1977	25362	02/11/2004	primero ejecucuion de penas y Medidas de seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
19	20250000004318	HPSC45345	HERNANDEZ		JAIR		83249971	20/04/1975	612221	11/05/2016	Juzgado tercero	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
20	20250000004319	HPSC45346	HERRERA	GARCIA	JORGE	ALBEIRO	1049022041	23/02/1974	114036	04/06/2012	Juzgado Primero promiscuo Mpal Simiti (Bolivar)	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
21	20250000004320	HPSC45348	HIGUERA	URIBE	HIRENARCO		91001640	8/02/1965	6078	16/01/2004	Segundo de ejecucion de Penas y medidas de Seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
22	20250000004321	HPSC45351	HIGUITA	GARZON	FABIO	DE JESUS	94462221	6/10/1969	118559	13/10/1999	Tercero ejecucuion de penas y Medidas de seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
23	20250000004323	HPSC45353	JACOME	OSORIO	JAVIER	ALFONSO	5035553	26/06/1968	668211	11/12/2019	Juzgado Penal Del Circuito Con función De Conocimiento De Ocaña	Esquizofrenia Paranoide Retreso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento De Grado No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
24	20250000004324	HPSC45354	JAIMES	RINCON	EDINSON		91494208	25/12/1974	202416000737981	02-04-2024	Juzgado Séptimo de Ejecucion de Penas y Medidas de Bucaramanga	Trastorno Afectivo Bipolar No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
25	20250000004325	HPSC45359	LEON	VALDIVIESO	ARCENIO		91043810	20/08/1972	2024160001708231	06/12/2024	Juzgado Prinmero de Ejecucion de penas y mdidas de seguridad de Bucaramanga	Retraso Mental Moderado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
26	20250000004344	HPSC45417	MEZA	VEGA	JAIRO	CAMILO	1098711475	8/10/1971	2025160001691101	01/07/2025	Juzgado primero de ejecucion de medidas de seguridad de bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Paciente que ingresa al programa, revisando la historia clinica se evidencia que recibió las atenciones propias del ingreso en los terminos de los lineamientos del programa, (examen fisico, plan de intervencion, laboratorios clinicos, inbterconsulta por psicologia, valoración por psiquiatria, evolucion por nutricioonyplan de intervencion). de acuerdo al diagnóstico Esuizpofrenia Paranoide- al cierre de este periodo el paciente estaba en observacion en la clinica chicamocha con cargo a la EPS, por presentar un cuadro infeccioso (celulitis -Absceso de boca)- drenaje expontaneo por cavidad oral
27	20250000004326	HPSC45363	MOSQUERA		JHON	ALEXANDER	7062588	5/08/1980	202116000537571	08/04/2021	Juzgado Segundo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de San Gil	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
28	20250000004327	HPSC45368	NUÑEZ	QUINTERO	EFREN		1068068	9/09/1930	12361-12521	26/08/2014	Juzgado Promiscuo Municipal de Guaican en Funcion de control de garantias	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
29	20250000004328	HPSC45371	ORDOÑEZ	GAMBOA	WILFER	SAMUEL	91514103	5/12/1982	202416000303811	16/02/2024	Juzgado Segundo De Ejecución De Penas Medidas Y Seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
30	20250000004329	HPSC45375	PALACIOS	MONTAÑO	DEYSON	HAILER	1099545886	10/12/1988	101327	17/04/2008	primero ejecucuion de penas y Medidas de seguridad Bucaramanga	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento De Grado No Especificado.Epilepisa Tipo No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
31	20250000004330	HPSC45376	PATIÑO	BEJARANO	ANGEL	ALBERTO	1022328911	27/12/1986	39381	03/01/2016	Juzgado pimero penal del circuito de soacha	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento De Grado No Espefcificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
32	20250000004331	HPSC45379	PEÑA	BARBOSA	LUIS	FRANCISCO	2105731	20/07/1930	14981	07/01/2015	Juzgado Segundo de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Descongestión	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
33	20250000004332	HPSC45383	PEÑA	HERNANDEZ	JOSE	DEL CARMEN	96185159	10/12/1965	114681	09/08/2005	Tercero ejecucuion de penas y Medidas de seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
34	20250000004333	HPSC45384	PINILLA	RODRIGUEZ	ALIRIO		13536871	3/03/1974	202016000160681	04/020/2020	Juzgado quinto de ejecucin de penas	Esquizofrenia Indiferenciada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
35	20250000004334	HPSC45386	PORRAS	BAUTISTA	MARCELO		13700768	30/06/1966	270171	07/09/2011	Cuarto Ejecucion de penas y medidas de seguridad Bucaramanga	Esquizofrenia No Especificada	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
36	20250000004335	HPSC45388	ROA	HERNANDEZ	FABIAN	ANDRES	1101177935	16/02/1995	201716001049471	06/01/2017	Penal del Circuito de Puente Nacional	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento De Grado No Especificado.Epilepisa Tipo No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
37	20250000004337	HPSC45392	RODRIGUEZ	ROJAS	LUIS	CARLOS	79209140	20/06/1970	201416001536751	23/10/2014	Juzgado Primero Penal del Circuito de Tunja con Funciones de Conocimiento	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
38	20250000004338	HPSC45394	ROJAS	FORERO	EUCARDO		13616736	17/04/1974	2024160000721951	13/09/2024	Juzgado segundo de ejecucion de penas y medidas de seguridad San Gil	Retraso Mental Moderado Deterioro Del Comportamiento	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
39	20250000004339	HPSC45396	ROJAS	PEÑA	JAIRO	ALBERTO	1054120429	7/11/1987	202316000741571	18/04/2023	Juzgado Sexto De Ejecucion De Penas Y Medidas De Tunja Boyaca	Ezquizofrenia Paranoide (F200)	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DATOS GENERALES DEL USUARIO Y FACTURA									AUTORIZACIÓN MINSALUD				AUDITORIA TECNICA AL PROGRAMA, HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION DIARIA AL PACIENTE
SEC	RADICADO No	NO FACTURA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	Numero	Fecha	GADO COMPETE	DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	
40	20250000004340	HPSC45397	SANCHEZ	GOMEZ	OSCAR	GIOVANNY	4894084	24/04/1974	201616001890011	07/10/2016	Juzgado once administrativo oral de Bucaramanga	Retraso Mental Moderada Deterioro Delcomportamiento De Grado No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
41	20250000004341	HPSC45398	11/08/2025	AGUILLON	DOMINGO	ANTONIO	91348408	26/06/1974	2000-048	25/10/2000	Primero de ejecución de penas y medidas de seguridad Bucaramanga	Retraso Mental Moderada Deterioro Delcomportamiento De Grado No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
42	20250000004342	HPSC45399	13/08/2025	CORREA	JOHN	JAIRO	98576276	29/05/1969	ORFEO201742302459052	18/12/2017	Juzgado de Penas y Medida de Seguridad del Distrito de Antioquia	Esquizofrenia Paranoide	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.
43	20250000004343	HPSC45400	13/08/2025	MONRROY	MARCO	FIDEL	5571577	9/09/1964	202316001079701	6/06/2023	Juzgado segundo de ejecucion d epenas de seguridad santander san gil	Trastorno Afectivo Bipolar No Especificado	Revisando la historia clinica se evidencia todo el soporte de auditoria exigido por el ministerio como ingreso a hospitalizacion clinica debidamente realizado por el psiquiatra con informacion completa del paciente, enfermedad actual, antecedentes clinicos, examen fisico completo incluyendo el estado gasglow y neurologico del paciente, diagnosticos segun estandarizacion de DCM 4, plan de tratamiento completos, a su vez se evidencia en toda la evolucion de la hospitalizacion notas de jefe de servicio de enfermeria diarias, psicologia, terapia ocupaciona, nutricion, terapia fisica, cumpliendo con los lineamientos del programa.

DIANA MIREYA CUADROS PICON
Directora de Desarrollo de Servicios Inspeccion Vigilancia y Control (e)
Auditora Médica

Elaboro Martha Infante-Tecnico Operativo DDIVC-Referente financiero

ESE HOSPITAL PSIAQUIATRICO SAN CAMILO					
NIT. 890.200.500-9					
CUENTA	**RADICADO**	**TIPO**	**No. FACTURA**	D	C
24800104	20250000004300	Inimputables	HPSC45315	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004300			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004301	Inimputables	HPSC45318	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004301			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004302	Inimputables	HPSC45319	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004302			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004303	Inimputables	HPSC45321	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004303			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004304	Inimputables	HPSC45322	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004304			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004305	Inimputables	HPSC45325	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004305			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004306	Inimputables	HPSC45326	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004306			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004307	Inimputables	HPSC45327	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004307			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004308	Inimputables	HPSC45328	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004308			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004309	Inimputables	HPSC45330	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004309			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004310	Inimputables	HPSC45331	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004310			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004311	Inimputables	HPSC45333	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004311			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004312	Inimputables	HPSC45334	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004312			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004313	Inimputables	HPSC45336	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004313			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004314	Inimputables	HPSC45338	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004314			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004315	Inimputables	HPSC45339	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004315			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004316	Inimputables	HPSC45341	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004316			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004317	Inimputables	HPSC45343	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004317			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004318	Inimputables	HPSC45345	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004318			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004319	Inimputables	HPSC45346	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004319			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004320	Inimputables	HPSC45348	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004320			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004321	Inimputables	HPSC45351	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004321			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004323	Inimputables	HPSC45353	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004323			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004324	Inimputables	HPSC45354	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004324			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004325	Inimputables	HPSC45359	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004325			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004344	Inimputables	HPSC45417	6.385.336,00	
	Total radicado 20250000004344			**6.385.336,00**	
24800104	20250000004326	Inimputables	HPSC45363	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004326			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004327	Inimputables	HPSC45368	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004327			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004328	Inimputables	HPSC45371	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004328			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004329	Inimputables	HPSC45375	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004329			**6.825.704,00**	

ESE HOSPITAL PSIAQUIATRICO SAN CAMILO					
NIT. 890.200.500-9					
CUENTA	**RADICADO**	**TIPO**	**No. FACTURA**	D	C
24800104	20250000004330	Inimputables	HPSC45376	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004330			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004331	Inimputables	HPSC45379	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004331			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004332	Inimputables	HPSC45383	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004332			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004333	Inimputables	HPSC45384	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004333			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004334	Inimputables	HPSC45386	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004334			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004335	Inimputables	HPSC45388	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004335			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004337	Inimputables	HPSC45392	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004337			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004338	Inimputables	HPSC45394	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004338			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004339	Inimputables	HPSC45396	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004339			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004340	Inimputables	HPSC45397	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004340			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004341	Inimputables	HPSC45398	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004341			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004342	Inimputables	HPSC45399	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004342			**6.825.704,00**	
24800104	20250000004343	Inimputables	HPSC45400	6.825.704,00	
	Total radicado 20250000004343			**6.825.704,00**	
24800104					293.064.904,00
	SUMAS IGUALES			293.064.904,00	**293.064.904,00**

Proyectó:
YAMILE MONSALVE NEIRA - CPS
Contratista - Contadora Pública Especialista

Revisó:
YAMILE MONSALVE NEIRA - CPS
Contratista - Contadora Pública Especialista

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 14 de noviembre de 2025

Doctora
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio

ASUNTO: Entrega de expediente contractual número CO1.PCCNTR.8043678 del 03 de julio de 2025 RADICADO GUANE 1870

En atención al asunto referido, hago entrega de los siguientes documentos del contrato número CO1.PCCNTR.8043678 del 03 de julio de 2025 RADICADO GUANE 1870 cuyo objeto contractual es " ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA INTEGRAL Y ASISTENCIA SOCIAL A POBLACIÓN DECLARADA JURÍDICAMENTE INIMPUTABLE POR TRASTORNO MENTAL CON MEDIDA DE SEGURIDAD CONSISTENTE EN LA INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO ASISTENCIA PARA ATENCION EN SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO (EXTRANJERA E INIMPUTABLE), EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER", a nombre de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PISIQUIATRICO SAN CAMILO** Identificado con NIT 890.200.500-9

Anexo.

1. Certificado tributario
2. Informe de supervisor 2
3. Acta de recibo parcial 2
4. Informe de actividades del contratista 2
5. Certificación de paz y salvo de seguridad social y parafiscales (soportes)
6. Evidencias

Sin otro particular,

DIANA MIREYA CUADROS PICO
Supervisor de contrato