CUARTO INFORME EJECUTIVO DEL CONVENIO **045 DEL 2025** DE EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024.

PERIODO: 26 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 25 SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR: CIENTO CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS SETENTA PESOS CON CINCUENTA Y OCHO ($104.189.670,58), MCTE.

CONTRATANTE	Departamento de Bolívar
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA DE CANTAGALLO
NÚMERO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	045 DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024.
VALOR CONTRATO	($658.040.024,72) MCTE.
VALOR LETRAS	SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS.
VALOR MENSUAL	CIENTO CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS SETENTA PESOS CON CINCUENTA Y OCHO ($104.189.670,58), MCTE.
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE DICIEMBRE DE 2025
Certificado de disponibilidad presupuestal	412 DE 05 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE INFORME	26 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 25 SEPTIEMBRE DE 2025
SUPERVISORA	CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ PU - ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS CRP

INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN.

A la fecha del periodo comprendido entre 26 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 25 SEPTIEMBRE DE 2025, se ha ejecutado financieramente lo siguiente:

VALOR CONTRATO				$ 658.040.024,72
	FECHA DE FACTURA	**NUMERO DE FACTURA**	**DETALLE**	**VALOR**
1	4/07/2025 9:31	ESEC4590	EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 26/05/2025 - 25/06/2025.	$ 104.189.670,58
2	2025-07-25 08:32:32	ESEC4749	EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 26/06/2025 - 25/07/2025.	$ 104.189.670,58
3	25/08/2025 4:06:42 p. m.	ESEC4885	EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 26/07/2025 - 25/08/2025.	$ 104.189.670,58
4	14/10/2025 7:51:32 p. m.	ESEC5204	EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 26/07/2025 - 25/08/2025.	$ 104.189.670,58
			SALDO EJECUTADO	$ 416.758.682
			SALDO POR EJECUTAR	$ 241.281.342,40
			TOTAL	**$ 658.040.025**

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887 - SGSSS: 1316000135
CALLE 1 #4-42 - 13 - 13160
TEL: 6132274

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ESEC5204

Fecha generación:	2025-10-14 07:44:24
Fecha de expedición:	2025-10-14 07:51:32
Fecha de vencimiento:	2025-10-14

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890480126
Dirección:	Cartagena - Bolivar - 13 - 13001	Telefono:	3015005959
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Fecha ingreso:	2025-08-26	Fecha egreso:	2025-10-14
Forma de Pago:	Código no reconocido	Medio de Pago:	CREDITO

Cod.	Servicio	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	EJECUCION DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 26/08/2025 - 25/09/2025.	$0.00	$104,189,670.00	$104,189,670.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$104,189,670.00
VALOR TOTAL AL PACIENTE Y/O DESCUENTOS	$0.00
VALOR TOTAL AL CONTRATO	$104,189,670.00
VALOR IVA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	$104,189,670.00
EN LETRAS	CIENTO CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

AUTORIZACION DIAN N° 18764078200066 DE FECHA 2024-08-28, RANGO DESDE 3001 HASTA 10000 VIGENCIA DESDE 2024-08-28 HASTA 2026-08-28

SSCUFE babb25431717427618b25f2bedc5d101eebd86fafa21dd687fd479f0e3451c6afdfacbac4819d291b2728d05cb268352
SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA DE ESTE DOCUMENTO FUE FIRMADA DIGITALMENTE HACIENDO USO DEL SOFTWARE VERSIÓN EL DIA MARTES 14 DE OCTUBRE DEL 2025 A LAS 07:51:32 HACIENDO USO DE UN CERTIFICADO DIGITAL AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA CA ANDES SCD S.A. Clase II v3, ESTE DOCUMENTO YA CUENTA CON UNA VALIDACION PREVIA POR PARTE DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN.

Emitido por: AM Ingenieria y Servicios S.A.S. - NIT: 804000621 - Software Medisoft Cloud - SitioWeb: www.medisoftcolombia.com

RELACIÓN DE EJECUCIÓN DE ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025.

Atreves del acuerdo No 009 del 09 de diciembre de 2024, por medio del cual la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, aprobó el presupuesto para la vigencia fiscal de 01 de enero de 2025, al 31 de diciembre de 2025, asignó una proyección de sistema general de parcelación de la siguiente manera, (ver anexo 01, acuerdo 009 de 2024)

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL		VIGENCIA 2025
CANTAGALLO - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO BOLIVAR		
PRESUPUESTO DE INGRESOS		
CODIGO	RUBRO O CONCEPTO	PRESUPUESTO
1	INGRESOS	2.030.580.518
1.2	INGRESOS DE EXPLOTACION	2.030.580.518
1.2.1	VENTA DE SERVICIOS	2.030.580.518
1.2.1.1	Venta de Servicios de Salud y Prevision Social	1.940.580.518
1.2.1.1.01	REGIMEN SUBSIDIADO	1.478.996.514
1.2.1.1.01.01	Regimen Subsidiado	1.478.996.514
1.2.1.1.02	EPS-REGIMEN CONTRIBUTIVO	278.384.004
1.2.1.1.02.02	Regimen Contributivo	278.384.004
1.2.1.1.03	Atencion a la poblacion pobre en lo no cubierto con subsidio a la demanda no pos	100.000
1.2.1.1.03.01	Departamento	100.000
1.2.1.1.04	Atencion ala poblacion migrante Irregular	100.000
1.2.1.1.06	ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	183.000.000
1.2.1.1.06.01	Municipio de Cantagallo	183.000.000
1.2.1.1.08	COMPAÑIAS DE SEGUROS - ACCIDENTES DE TRANSITO	50.000.000
1.2.1.1.08.01	Compañias de Seguros	50.000.000
1.2.1.1.11	OTROS EVENTOS	40.000.000
1.2.1.1.11.02	IPS PUBLICAS Y PRIVADAS	10.000.000
1.2.1.1.11.02	Particulares	20.000.000
1130112-2	Cuota de Recuperacion y Copago	10.000.000
TOTAL PRESUPUESTOS DE INGRESOS		2.030.580.518

Seguido a eso, el 23 de mayo de 2025 se firmó un contrato interadministrativo 045, entre la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR, por el valor de SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS ($658.040.024,72) MCTE que a través del acuerdo 02 de 2022 de 02 de junio de 2025 se aprueba una adición al presupuesto de rentas e ingresos y de gastos e inversiones de la EMPRESA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. de la siguiente manera:

ADICIÓN DE INGRESOS			**ADICIÓN DE GASTO**		
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DEBITO**	**CÓDIGO**	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 657.940.024,72	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	$ 60.000.000
			2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de navidad	$ 23.043.023
			2.1.1.01.01.001.08.02	Prima de Vacaciones	$ 10.000.000
			2.1.1.01.03.020	Bienestar Social	$ 10.000.000
			2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministro	$ 50.000.000
			2.1.2.02.02.007.03	Arrendamiento Parquiadero, oficina y bodega	$ 3.000.000
			2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	$ 426.000.000
			2.1.2.02.02.008.03	Mantenimiento Hospitalario	$ 32.897.001
			2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	$ 8.000.000
			2.1.3.13.01.002	Conciliaciones	$ 15.000.000
			2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material medico quirúrgico y laboratorio	$ 20.000.000

OBLIGACIÓN No 1.

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

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

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

CAPACIDAD INSTALADA

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

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

Servicios Habilitados Tomada del Reps.

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

Fuente de tomada de reps. 2025

RELACIÓN DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO.

NOMBRE FUNCIONARIO	**PERFIL PROFESIONAL**
CRISTINA CIELO VÁSQUEZ OVIEDO	Aux enfermería
DUMIDIA CARO VÁSQUEZ	Aux enfermería
ELIZABETH SÁNCHEZ SOTO	Aux enfermería
JAVIER AMADOR CABALLERO	Aux enfermería
ENITH URIELES OBESO	Aux enfermería
GILMA ISABEL HOYOS GONZALEZ	Aux enfermería
PIEDAD DE JESUS CARO VASQUEZ	Auxiliar de Farmacia
JAIME MERCADO BUELVAS	Auxiliar de Farmacia
WILFRAN TORRES CARDENAS	Auxiliar de Odontología
EMILIO ALONSO BRITTON BARROS	MEDICO DE URGENCIAS
ELIANA SARAY OLIVELLA PARRA	MEDICO DE URGENCIAS
DAYANNA VISBAL ARTETA	MEDICO DE URGENCIAS
YENSI MELISSA GARCIA HORTUA	MEDICO CONSULTA EXTERNA
SIXTA ELIDA JARABA POSADA	
MARGELYS JARABA VALDEZ	MEDICO GENERAL

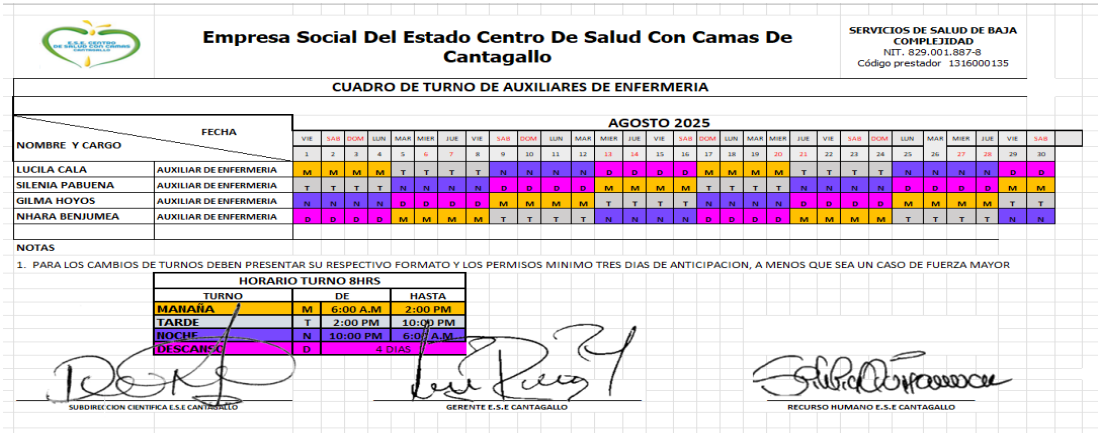
DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO	ENFERMERA JEFE
LUCILA CALA SEPULVEDA	Aux enfermería Urgencias
NHARA ISABEL BENJUMEDA CARDENAS	Aux enfermería Urgencias
YULEIXY SANCHEZ VASQUEZ	Aux enfermería Urgencias
CLODOMIRO SEGUNDO CASTILLA CASTRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
YAIRA VANESA BENJUMEA RODRIGUEZ	Aux enfermería Urgencias
YEINNI YELITZA VASQUEZ VASQUEZ	Facturadora
YESMID MATTOS FONSECA	Facturadora
HUGO ENRIQUE MEJIA VARGAS	Conductor
HERNÁN ACOSTA BADILLO	Conductor
GYXELA ALEXANDRA TORRES PICÓN	Odontóloga
LILIANA DIAZ RICO	Bacterióloga
ANGIE CAROLINA CUDRIS CEBALLOS	PSICÓLOGO
DENIA ANGELINE ALCOCER ISAZA	COMUNICADOR SOCIAL

RELACIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO.

NOMBRE FUNCIONARIO	PERFIL PROFESIONAL
LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO	GERENTE
SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK	Profesional Universitario Recursos Humano
LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO	SUBDIRECTOR CIENTIFICO
ANAVELIS GUZMÁN MORÓN	Secretaria
EDGAR SAMPAYO ORTEGA	Coordinador de facturación
GRACIELA ACEVEDO BELTRAN	Auxiliar administrativo
MAURICIO MONTOYA VERA	ABOGADO DE CONTRATACIÓN

CUADRO DE TURNOS DEL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE

A. CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERIA



Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

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

CUADRO DE TURNO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

AGOSTO 2025

NOMBRE Y CARGO		VIE 1	SAB 2	DOM 3	LUN 4	MAR 5	MIER 6	JUE 7	VIE 8	SAB 9	DOM 10	LUN 11	MAR 12	MIER 13	JUE 14	VIE 15	SAB 16	DOM 17	LUN 18	MAR 19	MIER 20	JUE 21	VIE 22	SAB 23	DOM 24	LUN 25	MAR 26	MIER 27	JUE 28	VIE 29	SAB 30
LUCILA CALA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	M	M	M	M	T	T	T	T	N	N	N	N	D	D	D	D	D	M	M	M	M	T	T	T	T	N	N	N	N	D	D
SILENIA PABUENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	T	T	T	T	N	N	N	N	D	D	D	D	M	M	M	M	M	T	T	T	T	N	N	N	N	D	D	D	D	M	M
GILMA HOYOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	N	N	N	N	D	D	D	D	M	M	M	M	T	T	T	T	T	N	N	N	N	D	D	D	D	M	M	M	M	T	T
NHARA BENJUMEA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	D	D	D	D	M	M	M	M	T	T	T	T	N	N	N	N	N	D	D	D	D	M	M	M	M	T	T	T	T	N	N

NOTAS

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

HORARIO TURNO 8HRS

TURNO	DE	HASTA
MAÑANA	M	6:00 A.M	2:00 PM
TARDE	T	2:00 PM	10:00 PM
NOCHE	N	10:00 PM	6:00 A.M
DESCANSO	D	4 DIAS	

SUBDIRECCION CIENTIFICA E.S.E CANTAGALLO

GERENTE E.S.E CANTAGALLO

RECURSO HUMANO E.S.E CANTAGALLO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

CUADRO DE TURNO DEL MES DE SEPTIEMBRE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCILA CALA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	M	M	M	M	M	DS	DS	DS	DS	DS	DS	DS	T	T	T	T	T	T	T	N	N	N	N	N	N	N	D	D	D	D	
SILENIA PABUENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DS	DS	DS	DS	DS	T	T	T	T	T	T	T	N	N	N	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	M	M	M	M	
GILMA HOYOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	D	D	D	D	D	M	M	M	M	M	M	M	DS	DS	DS	DS	DS	DS	DS	T	T	T	T	T	T	T	N	N	N	N	
JHAYANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	T	T	T	T	T	N	N	N	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	M	M	M	M	M	M	M	DS	DS	DS	DS	
NHARA BENJUMEA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	N	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	M	M	M	M	M	M	M	DS	DS	DS	DS	DS	DS	DS	T	T	T	T	

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

HORARIO TURNO 8 HORAS			
TURNO	DE	HASTA	
MAÑANA	M	6:00AM	2:00PM
TARDE	T	2:00PM	10:00PM
NOCHE	N	10:00PM	6:00AM
DESCANSO	D	7 DIAS	
DISPONIBLE	DS	7 DIAS	

B. CUADRO DE TURNOS DE MEDICO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

CUADRO DE TURNOS MEDICOS

VERSION
CODIGO
FECHA

CUADRO DE TURNO DE MEDICOS	PERIODO	MES	AGOSTO	AÑO	2025

MEDICO	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
YENSI GARCIA	U.M	U.M	U.M	U		U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M
EMILIO BRITTON	U.T	U.T	U.T			U.T	U.T	U.T	U.T	U.T	U		U.T	U.T	U.T	U.T	U.T			U.T	U.T	U.T	U.T	U.T			U.T	U.T	U.T	U.T	U.T
KEVIN RUEDA	U.N	U.N	U.N			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M	U		U.M	U.M	U.M	U.M	U.M
DORA ARTETA	PYP	PYP	PYP			PYP	PYP	PYP	PYP	PYP			PYP	PYP	PYP	PYP	PYP	U		PYP	PYP	PYP	PYP	PYP			PYP	PYP	PYP	PYP	PYP
SIXTA JARABA																															

CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS (DIA)			
YENSI GARCIA	URGENCIAS (MAÑANA)		DORA ARTETA	ADULTEZ-RIESGO CARDIOVASCULAR-VEJEZ 8:00 AM - 12:00
EMILIO BRITTO	URGENCIAS (TARDE/NOCHE)			INFANCIA-PRIMERA INFANCIA-ADOLESCENTE-JUVENTUD
KEVIN RUEDA	URGENCIAS(NOCHE)			
SIXTA JARABA	FINES DE SEMANA			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

CUADRO DE TURNOS MEDICOS

VERSION
CODIGO
FECHA

CUADRO DE TURNO DE MEDICOS	PERIODO	MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2025

MEDICO	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
YENSI GARCIA	U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M	U			U.M	U.M
EMILIO BRITTON	U.T	U.T	U.T	U.T	U.T			U.T	U.T	U.T	U.T	U.T			U.T	U.T	U.T	U.T	U.T	U		U.T	U.T	U.T	U.T	U.T				U.T	U.T
KEVIN RUEDA	U.N	U.N	U.N	U.N	U.N	U		U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M			U.M	U.M	U.M	U.M	U.M				U.M	U.M
DORA ARTETA	PYP	PYP	PYP	PYP	PYP			PYP	PYP	PYP	PYP	PYP	U		PYP	PYP	PYP	PYP	PYP			PYP	PYP	PYP	PYP	PYP				PYP	PYP
SIXTA JARABA																														

CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS (DIA)			
YENSI GARCIA	URGENCIAS (MAÑANA)		DORA ARTETA	ADULTEZ-RIESGO CARDIOVASCULAR-VEJEZ 8:00 AM - 12:00
EMILIO BRITTO	URGENCIAS (TARDE/NOCHE)			INFANCIA-PRIMERA INFANCIA-ADOLESCENTE-JUVENTUD
KEVIN RUEDA	URGENCIAS(NOCHE)			
SIXTA JARABA	FINES DE SEMANA			

PORTAFOLIOS DE SERVICIOS

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

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

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

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

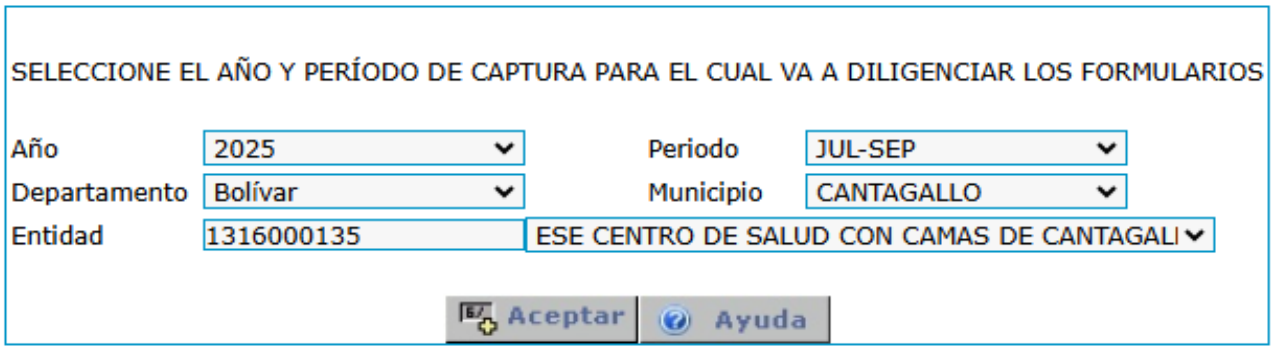
TRASLADOS DE ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE Y FLUVIAL

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

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

ATENCIÓN POR SEXO	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**
	2025	**2025**	**2025**
FEMENINO	2.873	2.372	2.150
MASCULINO	1.831	1.218	1.205
ATENCIONES POR GRUPO ETARIO	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**
	2025	**2025**	**2025**
EDADES	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD
0 A 1	106	126	112
1 A 4	306	144	122
5 A 14	573	559	627
15 A 44	2471	1509	1410
45 A 59	396	614	400
MAYOR DE 60	852	638	684
PROCEDIMIENTOS	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**
	2025	**2025**	**2025**
SERVICIO	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD
Dosis de biológico aplicadas	464	503	433
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo) Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	134	169	180
Citologías cervicovaginales tomadas	10	8	7
Consultas de medicina general electivas realizadas	1017	1206	1.002
Consultas de medicina general urgentes realizadas	126	299	164
INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS Número de sesiones de odontología realizadas Total de consultas de odontología realizadas (valoración) Sellantes aplicados Superficies obturadas (cualquier material) Exodoncias (cualquier tipo)	317	705	779
Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	0	2	6
Exámenes de laboratorio	2636	672	750
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-		10	16
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-		16	18

PARÁMETROS DE CAPTURA DE FORMULARIOS



1316000135 ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Año: 2025 Mes: 9

Excel | Word | Texto

Variable	Pob. Pobre No Aseg.	No POSS	Subsidiado	Contributivo	Población Extranjera (no asegurada)	Otros	Total
Dosis de biológico aplicadas	3	0	1.357	40	1	3	1.404
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	3	0	311	65	0	4	383
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	3	0	47	47	0	3	100
Citologías cervicovaginales tomadas	0	0	22	3	0	0	25
Consultas de medicina general electivas realizadas	14	0	2.365	732	7	107	3.225
Consultas de medicina general urgentes realizadas	3	0	378	151	3	54	589
Consultas de medicina especializada electivas realizadas	0	0	0	0	0	0	0
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0	0	0	0	0	0
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometria y otras)	0	0	0	0	0	0	0
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	1	0	403	80	0	6	490
Número de sesiones de odontología realizadas	0	0	122	59	0	10	191
Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)	0	0	98	34	0	0	132
Sellantes aplicados	0	0	92	17	0	1	110
Superficies obturadas (cualquier material)	0	0	353	93	0	4	450
Exodoncias (cualquier tipo)	0	0	89	20	0	1	110
Partos vaginales	0	0	7	1	0	0	8
Partos por cesárea	0	0	0	0	0	0	0
Total de egresos	0	0	14	2	0	0	16
...Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	0	0	7	1	0	0	8
...Egresos quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	0	0	0	0	0	0	0
...Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	0	0	7	1	0	0	8
...Egresos salud mental	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes en Observación	1	0	23	20	0	2	46
Pacientes en Cuidados Intermedios	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes Unidad Cuidados Intensivos	0	0	0	0	0	0	0
Total de días estancia de los egresos	0	0	14	2	0	0	16
...Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos)	0	0	7	1	0	0	8
...Días estancia de los egresos quirúrgicos (Sin Incluir partos, cesáreas y otros obstétricos)	0	0	0	0	0	0	0
...Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos)	0	0	7	1	0	0	8
...Días estancia de los egresos salud mental	0	0	0	0	0	0	0
Días estancia Cuidados Intermedios.	0	0	0	0	0	0	0
Días estancia Cuidados Intensivos	0	0	0	0	0	0	0
Total de días cama ocupados	0	0	0	0	0	0	8
Total de días cama disponibles	0	0	0	0	0	0	900
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0	0	0	0	0	0	0
...Cirugías grupos 2-6	0	0	0	0	0	0	0
...Cirugías grupos 7-10	0	0	0	0	0	0	0
...Cirugías grupos 11-13	0	0	0	0	0	0	0
...Cirugías grupos 20-23	0	0	0	0	0	0	0
Exámenes de laboratorio	0	0	3.112	875	7	64	4.058
Número de imágenes diagnósticas tomadas	0	0	0	0	0	0	0
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	0	0	0	0	0	0	0
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	0	0	0	0	0	0	0
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	0	0	0	0	0	0	0
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-	0	0	0	0	0	0	26
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	0	0	0	0	0	0	34
Responsable formulario	0	0	0	0	0	0	0

INFORMACIÓN DE REPORTE DEL SIHO WORD

https://prestadores.minsalud.gov.co/SIHO/formularios/producciones.aspx?pageTitle=Producci%f3n&pageHlp=/SIHO/ayudas/formularios/producciones.pdf&periodo=TRIMESTRAL

OBLIGACIÓN No 2.

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

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

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

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

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

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

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

Componentes básicos

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

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

DE LA REMISIÓN DE PACIENTES EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA

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

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

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

4. Si el paciente es remitido a nuestra institución, sin V° B° de aceptación, esta se manejará como una urgencia espontanea. Si como derivado de esta atención, se requiere una

hospitalización, y no hay convenio y/o no está dentro de las empresas activas se harán los tramites respectivos para remitir el paciente a otra institución y/o clínica que si tenga convenio con la entidad aseguradora (Se pedirá a la aseguradora y/o auditor que nos informe en que IPS coordinaron el traslado y se realizarán las notas administrativas relatando la información recibida de la seguradora y/ o auditor), esta gestión realizada por el servicio, debe ser documentado en el formato.

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

5.1. DOCUMENTOS DEL PACIENTE SEGÚN SU MODO DE INGRESO

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

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

ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

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

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Las Gestantes teniendo en cuenta que hacen parte de una población de alto riesgo por su condición de embarazo, tendrán prioridad en su proceso de atención y apoyo y se activará los protocolos de emergencia obstétrica del Ministerio de Protección Social en los casos requeridos. Con el fin de evitar demoras en la atención a gestantes catalogadas como de alto riesgo obstétrico, así mismo, se garantiza al momento de su referencia desde los servicios de urgencias o ambulatorios, la entrega completa de los resultados de los paraclínicos.

En la referencia se tiene en cuenta lo siguiente:

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

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS TOXICAS Y MEDICAMENTOS.

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

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

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SALUD INFANTIL

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

R: Respiración = Oxigeno

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

E: Estabilidad Hemodinámica

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

F: Frío = Evitar Hipotermia.

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

I: Información a padres y cuidadores

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

E: Energía = Glucosa

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

R: Registro y Monitorización.

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

A: Administración de líquidos y medicamentos

Menos de 10 Kg: 100 ml/kg/día

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

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

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

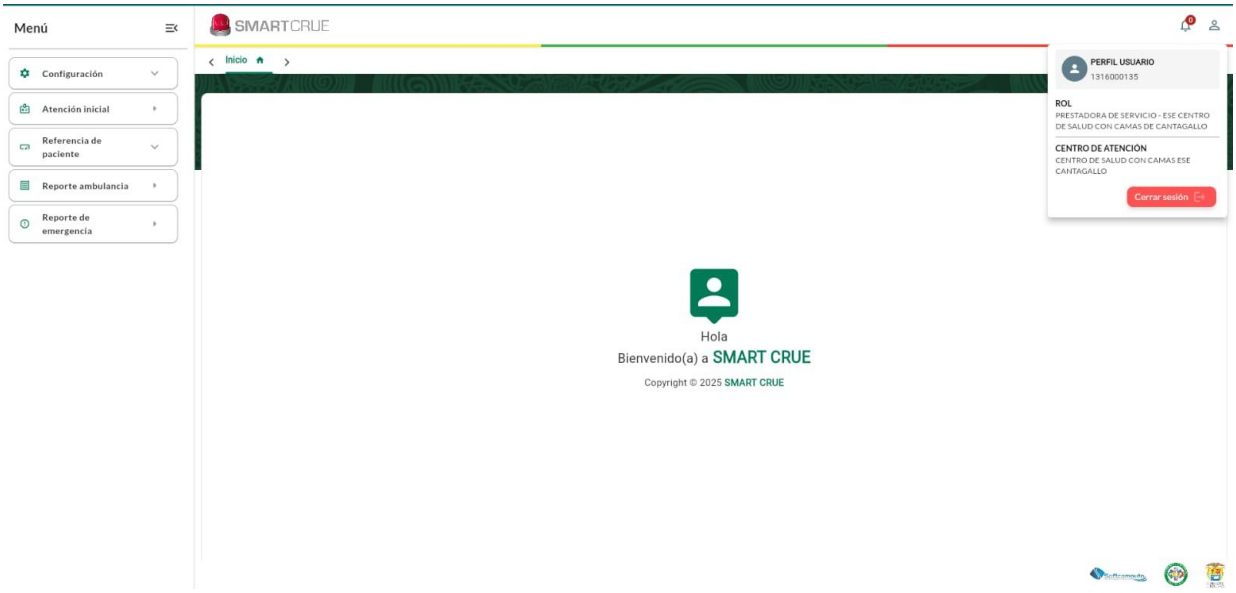
Al segundo día de vida: DAD 10% 500 ml + cloruro de sodio 10 ml.

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

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

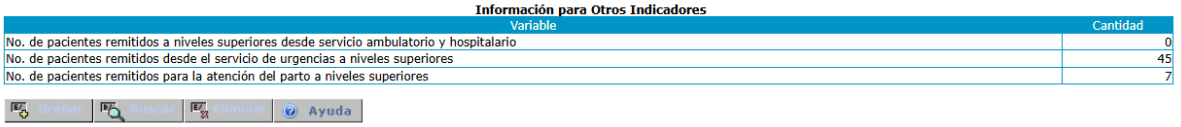
Inicie antibiótico, corticoide, inhalador, vitamina A, otros medicamentos necesarios antes de referir.

2.1. EVIDENCIAS GESTIÓN PLATAFORMA CRUE DEPARTAMENTAL - SMARTCRUE



2.2. REPORTE DE REMISIONES SMARTCRUE

NOMBRE DE LA ESE	CÓDIGO DE HABILITACIÓN	CONCEPTO	JULIO 2025	AGOSTO 2025	SEPTIEMBRE 2025
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS DESDE SERVICIO DE URGENCIAS A NIVELES SUPERIORES	19	12	14
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS PARA ATENCIÓN DE PARTOS A OTROS NIVELES SUPERIORES	2	3	2



Información para Otros Indicadores

Variable	Cantidad
No. de pacientes remitidos a niveles superiores desde servicio ambulatorio y hospitalario	0
No. de pacientes remitidos desde el servicio de urgencias a niveles superiores	45
No. de pacientes remitidos para la atención del parto a niveles superiores	7

Grabar Buscar Eliminar Ayuda

https://prestadores.minsalud.gov.co/SIHO/formularios/calidades.aspx?pageTitle=Calidad&pageHlp=/SIHO/ayudas/formularios/calidades.pdf&periodo=TRIMESTRAL

CERTIFICADO DE REMISIONES.

Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

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

ESEC 100.2025.51
CERTIFICADO

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

CERTIFICA QUE

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificada con NIT No.829.001.887-8, representada legalmente la Gerente, **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO** identificada con cedula de ciudadanía No **1.098.610.953**, las siguientes remisiones reportada para el periodo de mes de junio fueron las siguientes:

NOMBRE DE LA ESE	CÓDIGO DE HABILITACIÓN	CONCEPTO	JULIO 2025	AGOSTO 2025	SEPTIEMBRE 2025
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS DESDE SERVICIO DE URGENCIAS A NIVELES SUPERIORES	19	12	14
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS PARA ATENCIÓN DE PARTOS A OTROS NIVELES SUPERIORES	2	3	2
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	1316000135	Número de pacientes remitidos de consulta externa.	0	0	0

Atentamente

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

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

OBLIGACIÓN No 3.

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

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

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

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

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

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

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

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

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
1	C.C.	1.151.436.042	PPNA	FERNANDO PEREZ CARDENAS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-08-31	074CC1129518310820250700000003 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
2	CN	25091910295013	PPNA	HIJA DE LINA MARIA CASTILLO GONZALEZ	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-04	074CC1129518040920250804000005 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
3	CN	25096110295183	PPNA	HIJO DE VERONICA VASQUEZ AREVALO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-05	074CC1129518050920251618000001 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
4	CN	25096910296968	PPNA	HIJA DE YARELIS RUEDA CARDENAS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-09	074CC1129518090920251446000001 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
5	C.C.	13884470	PPNA	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-11	074CC1129518110920251849000005
6	CN	25097910310560	PPNA	HIJO DE JHOELY TORRES MARTINEZ	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-15	074CC1129518150920251611000004
7	CN	2509141307140	PPNA	HIJO DE YIRIS NATALI IDARRAGA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-12	074CC1129518120920252053000001
8	CN	25095210317721	PPNA	HIJO DE ROJAS CORTES	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-20	074CC1129518200920251416000001

Se anexa documentos del proceso de atención y de afiliación

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
1	C.C.	1.151.436.042	PPNA	FERNANDO PEREZ CARDENAS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-08-31	074CC1129518310820250700000003 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC93622

Fecha : 31/08/2025 11:05:39

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : ZMMQ

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	FERNANDO PEREZ CARDENAS	Ident.:	CC 1151436042
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	BRISAS DE BOLIVAR	Teléfono:	3188520099
Ingreso:	00111831	Fecha Ingreso:	31/08/2025 03:31:46
Medico Ingreso:		Edad:	35 Años
Programa PyP:	NO APLICA ASISTENCIAL	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	54,800	54,800,00		54,800,00
2	5DSB01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIA) DE COMPLEJIDAD BAJA	1	98,700	98,700,00		98,700,00
3	29523-5	sodio cloruro (SSN) - 0.90% BOLSA X 500ML	2	4,000	8,000,00		8,000,00
4	151802064	EQUIPO MACROGOTEO - - Unidad	1	2,635	2,635,00		2,635,00
5	151802037	BRANULA N 18 (CATETER I.V) - - Unidad	1	1,827	1,827,00		1,827,00
6	19914694-3	hioscina 20mg + dipirona 2.5g - 5ml Amp	1	1,000	1,000,00		1,000,00
7	151802099	JERINGA DESECHABLE x 5 ml - - Unidad	3	500	1,500,00		1,500,00
8	19992190-3	diclofenaco sodico - 75 mg / 3 mL Amp	1	3,500	3,500,00		3,500,00
9	19997313-3	Tramadol Amp.50Mg/mL - 50 mg Amp	1	4,000	4,000,00		4,000,00
10	151802102	JERINGA DESECHABLE x 3ml - - Unidad	1	500	500,00		500,00

176,462,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS 176,462,00

VALOR A PAGAR POR PACIENTE: FERNANDO PEREZ CARDENAS

NETO A PAGAR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MC/TE

Fernando 1151436042

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO ATENCION 0003 Fecha 2025 - 08 - 31 Hora 11:13

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga NIT 829001887

Código 131600013501 Direccion CALLE 1 #4-42

Telefono - 6132274 Departamento Bolívar 13 Municipio CANTAGALLO 160

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
PEREZ	CARDENAS	FERNANDO	

Tipo de Documento de Identificacion

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

1151436042 Numero de Documento de Identificacion

Fecha de Nacimiento 1990 - 07 - 31

Direccion de Residencia Habitual:BRISAS DE BOLIVAR Telefono 3188520099

Departamento: Bolívar 13 Municipio: CANTAGALLO 160

Cobertura en Salud

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

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion

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

Clasificacion Triage

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

Ingreso a Urgencias

Fecha 2025 - 08 - 31 Hora 03:31

Paciente Viene Remitido [ ] Si [X] No

Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite Codigo

Departamento Municipio

Motivo de Consulta TENGO DOLOR ABDOMINAL

Impresion Diagnostica	Codigo CIE10	Descripcion
Diagnostico Principal	N200	CALCULO DEL RIÑON
Diagnostico relacionado 1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico relacionado 2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnostico relacionado 3		

Destino del Paciente 2

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

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa ZAHURIYI MARCELA MARIN QUIÑONE Telefono - -

Cargo o Actividad AUX FACTURACION Celular 3148796878

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

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CC 1151436042 PEREZ CARDENAS FERNANDO
Ingreso: 00111831
Fecha Consulta dd/mm/aa: 31/08/2025 03:55:24

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Masculino	**Fecha Nac:**	31/07/1990 00:00:00	**Edad :**	35 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	BRISAS DE BOLIVAR	**Teléfono:**	3188520099	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** OTRO
Nivel : UNO SISBEN **Ingreso:** 00111831 **No. Orden:** 00135100 **Fecha:** 31/08/2025 03:32:32 **Autoriz:**

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: SIXTA ELIDA JARABA POSADA **Fech. Cons.:** 31/08/2025 03:55:24 **Edad Cons.:** 35 Año(s)
Finalidad: DIAGNOSTICO **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:
TENGO DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INICIO IZQUIERDO E IRRADIADO A LUMBAR IZQUIERDA DESDE HACE 1 HORA DE EVOLUCION ACOMPAÑADA DE MALESTAR GENERAL..REFIERE PACIENTE ANTECEDENTES DE LITIASIS RENAL CON LITOTRICIA #2 IZQUIERDA HACE 4 MESES.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
PATOLOGICOS	LITIASIS RENAL CON LITOTRICIAS
QUIRURGICOS	LITOTRICIA....
ALERGICOS	ALERGIA : NIEGA...GS: O+---

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	120	**TA D:**	70	**FC(X'):**	80	**FR(X'):**	19	**Temp(C):**	36,00
Peso(Kg) :	87,000	**Talla(m):**	1,67	**IMC:**	31,20	**Sup.Corp.:**	2,01	**SaO2(%):**	99	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril, no algido, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante co
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FLANCO IZQUEIERDO no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación

	peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados, PPC POSITIVA IZQUIERDA...
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,
Neurológicos Musc. Esquel:	Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo

ANALISIS

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIA A POSIBLE LITIASIS RENAL IZQUIERDA RECIDIVANTE HOY SINTOMATICO CON : DOLOR ABDOMEN ACENTUADO EN FLANCO IZQUIERDO CON DE INICIO IZQUIERDO IRRADIADO A LUMBAR IZQUIERDA DESDE HACE 1 HORA DE EVOLUCION ACOMPAÑADA DE MALESTAR GENERAL..REFIERE PACIENTE ANTECEDENTES DE LITIASIS RENAL CON LITOTRICIA #2 IZQUIERDA HACE 4 MESES.CON RESTO DEL EF : CONSIENTE , ALERTA, ORIENTADO, ,HIDRATADO, AFEBRIL, NO ALGICO, EN BUEN ESTADO GENERAL.
CRÁNEO, CARA Y CUELLO: NORMOCEFALO, NO HAY MASAS NI ADENOPATIAS, MUCOSA HÚMEDA, CUELLO: MOVIL SIMETRICO, SIN LESIONES Y NO SE OBSERVAN SIGNOS DE EDEMA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, PULSO CAROTIDEO PRESENTE EN AMBOS LADOS.
OJOS: PUPILAS ISO CÓRICAS, NORMOREACTIVAS, NO HAY PAPILEDEMA. OIDOS: SECO CON TÍMPANO BRILLANTE.
TÓRAX: MURMULLO VESICULAR, NO HAY SIBILANCIAS, NI RONCOS EN CAMPOS PULMONARES. SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS, NO HAY SOPLOS EN NINGÚN FOCO, PULMONES BIENVENTILADOS.NO AGREGADOS Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAS.
ABDOMEN: RUIDOS INSTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FLANCO IZQUEIERDO NO MASAS, NO HERNIAS, NO SOPLOS, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓ N PERITONEAL.
PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES. PIEL: NORMOTÉRMICA, NO HAY SIGNOS DE INFECCIÓN, NI PETEQUIAS NI ESQUIMOSIS.
GENITO - URINARIO: GENITALES NORMO-CONFIGURADOS. PPC POSITIVA IZQUIERDA.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2SEG
SNC: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO .

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: N200 - CALCULO DEL RIÑON

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Dx Relacionado 2: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

--observacion.
-sodio cloruro (SSN) BOLSA X 500ML 0.90% APLIAR IV AHORA 300 CC ENBOLO y 200 cc PMVC.
-EQUIPO MACROGOTEO Unidad - (#1)
-BRANULA N 18 (CATETER I.V) Unidad - (#1)
-hioscina 20mg + dipirona 2.5g Amp 5ml APLIAR IV AHORA (#1)
-diclofenaco sodico Amp 75 mg / 3 mL (#1)
-Tramadol Amp.50Mg/mL Amp 50 mg (#1) aplicar IM.
--control de signos vitales y avisar cambios.

-JERINGA DESECHABLE x 5 ml Unidad - (#3).
-JERINGA DESECHABLE x 3ml Unidad - (#1)

31 08 2025 9. 40 AM AM de alta por mejoria del dolor no algico con abdomen blando depresible no doloroso .ppc negativas .hemodinamicamente estable con signos vitales estables CONSIENTE ORIENTADO ALERTA NORMOTENSO se dan recomendaciones especificas con signos y sintomas de alarma consultar urgencias.se insiste continuar seguimiento por consulta externa para realizarse los examenes y ecografia renal y vias urinarias.cita control con resultados por consulta externa.

SIXTA ELIDA JARABA POSADA
MÉDICO GENERAL
U. METROPOLITANA
RM 56179748

Reg. Médico: 63454905

MEDICO GENERAL: SIXTA ELIDA JARABA POSADA

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
TEL:6132274
DIR: CALLE 1 #4-42

Historia Clínica No: **1151436042**
Ingreso: **00111831**
Digitador: GVHB

EPICRISIS DE FERNANDO PEREZ CARDENAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo Ident:	CC	Identificación:	1151436042
Sexo:	Masculino	Fecha Nac:	31/07/1990 Edad 35 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	Municipio:	001 CANTAGALLO
Barrio:	ZONA URBANA	Zona:	Urbana
Dirección:	BRISAS DE BOLIVAR	Teléfono:	3188520099

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso:	31/08/2025 03:31:46	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Administr:	SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP
Regimen:	VINCULADO	Clas Soc-Econ:	UNO SISBEN
Tipo de Afil:	OTRO	No. Autoriz:	
Médico:		Especialidad:	
Dx Ingreso:	N200 CALCULO DEL RIÑON		
Vía Ingreso:	DEMANDA ESPONTÁNEA		

DATOS EGRESO

Fecha Salida:	31/08/2025 10:59:40	Motivo de Salida:	FUGA
Médico:	SIXTA ELIDA JARABA POSADA	Fecha reci. en Remisión:	
Estado a la Salida:	Vivo	Fecha de Muerte:	
Causa de la Muerte:			
Destino del Egreso:	Alta de Atención	Autoriza remisión:	
Especialid. Remite:		Institución Receptora:	
Fecha de Remisión:		Recibida por:	

Diagnóstico Final: N200 - CALCULO DEL RIÑON
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO
Dx Complicación: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Dx Relacionado 1: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado 2:
Dx Relacionado 3:

RESUMEN DE ATENCION

Resumen de Anamnesis, Antecedentes y Exámen Físico de Ingreso

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIA A POSIBLE LITIASIS RENAL IZQUIERDA RECIDIVANTE HOY SINTOMATICO CON : DOLOR ABDOMEN ACENTUADO EN FLANCO IZQUIERDO CON DE INICIO IZQUIERDO IRRADIADO A LUMBAR IZQUIERDA DESDE HACE 1 HORA DE EVOLUCION ACOMPAÑADA DE MALESTAR GENERAL..REFIERE PACIENTE ANTECEDENTES DE LITIASIS RENAL CON LITOTRICIA #2 IZQUIERDA HACE 4 MESES.CON RESTO DEL EF : CONSIENTE , ALERTA, ORIENTADO, ,HIDRATADO, AFEBRIL, NO ALGICO, EN BUEN ESTADO GENERAL.
CRÁNEO, CARA Y CUELLO: NORMOCEFALO, NO HAY MASAS NI ADENOPATIAS, MUCOSA HÚMEDA, CUELLO: MOVIL SIMETRICO, SIN LESIONES Y NO SE OBSERVAN SIGNOS DE EDEMA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, PULSO CAROTIDEO PRESENTE EN AMBOS LADOS.
OJOS: PUPILAS ISO CÓRICAS, NORMOREACTIVAS, NO HAY PAPILEDEMA. OIDOS: SECO CON TÍMPANO BRILLANTE.
TÓRAX: MURMULLO VESICULAR, NO HAY SIBILANCIAS, NI RONCOS EN CAMPOS PULMONARES. SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, CON

EPICRISIS DE FERNANDO PEREZ CARDENAS

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS, NO HAY SOPLOS EN NINGÚN FOCO, PULMONES BIENVENTILADOS.NO AGREGADOS Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAS.
ABDOMEN: RUIDOS INSTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FLANCO IZQUEIERDO NO MASAS, NO HERNIAS, NO SOPLOS, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓ N PERITONEAL.
PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES. PIEL: NORMOTÉRMICA, NO HAY SIGNOS DE INFECCIÓN, NI PETEQUIAS NI ESQUIMOSIS.
GENITO - URINARIO: GENITALES NORMO-CONFIGURADOS. PPC POSITIVA IZQUIERDA.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2SEG
SNC: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO .
--observacion.
-sodio cloruro (SSN) BOLSA X 500ML 0.90% APLIAR IV AHORA 300 CC ENBOLO y 200 cc PMVC.
-EQUIPO MACROGOTEO Unidad - (#1)
-BRANULA N 18 (CATETER I.V) Unidad - (#1)
-hioscina 20mg + dipirona 2.5g Amp 5ml APLIAR IV AHORA (#1)
-diclofenaco sodico Amp 75 mg / 3 mL (#1)
-Tramadol Amp.50Mg/mL Amp 50 mg (#1) aplicar IM.
--control de signos vitales y avisar cambios.

-JERINGA DESECHABLE x 5 ml Unidad - (#3).
-JERINGA DESECHABLE x 3ml Unidad - (#1)

31 08 2025 9. 40 AM AM de alta por mejoria hemodinamicamente estable con signos vitales estables CONSIENTE ORIENTADO ALERTA NORMOTENSO 125/77 NO DISNEAS CON SaO2 99 % .FC 70 x min. FR : 18 no edemas disneas NO diaforesris tranquilo no algico sin dolor en precordio.S/S hemograma.uroanalisis.p lipidico .glucosa. creatinina.RX de torax ap .se dan recomendaciones especificas con signos y sintomas de alarma consultar urgencias.se insiste continuar controles por cardiología por falla cardiaca de manera regular.cita control con resultados por consulta externa.

Resumen de Evolución del Paciente

Descripción de Evento Quirúrgico u Obstetrico

Descripción de Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas

Terminación de la Atención

Observaciones y Recomendaciones

SIXTA ELIDA JARABA POSADA
MÉDICO GENERAL
U. METROPOLITANA
RM 56179768

Reg. Médico: 63454905

MÉDICO: SIXTA ELIDA JARABA POSADA

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
DIR: CALLE 1 #4-42
TEL: 6132274

ORDEN MEDICA No. 00129865
Fecha de Orden: 31 Ago. 2025 07:24 A.M.
Tipo de Servicio: FARMACIA
Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1151436042 FERNANDO PEREZ CARDENAS
Regimen: VINCULADO
Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR
Prof. Salud: SIXTA ELIDA JARABA POSADA
Diag. Ppal: N200 : CALCULO DEL RIÑON
Diag. Rel1: R104 : OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO

No Historia: 1151436042 **Ingreso:** 00111831
Nacimiento: 31/07/1990 35 AÑOS
No. Contrato: SGP
Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL
Diag. Rel 2: M545 : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción	Dias Trat	Via
1	19997313-3	Tramadol Amp.50Mg/mL - Amp - 50 mg	1		1	
2	151802102	JERINGA DESECHABLE x 3ml - Unidad - -	1		1	

Indicaciones

Fernando 1151436042

USUARIO

SIXTA ELIDA JARABA POSADA
MEDICO GENERAL
U. METROPOLITANA
RM 56179768

MEDICO GENERAL: SIXTA ELIDA JARABA POSADA Reg. Médico: 63454905

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
DIR: CALLE 1 #4-42
TEL: 6132274

ORDEN MEDICA No. 00129851

Fecha de Orden: 31 Ago. 2025 04:04 A.M.
Tipo de Servicio: FARMACIA
Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 1151436042 FERNANDO PEREZ CARDENAS
No Historia: 1151436042 **Ingreso:** 00111831
Regimen: VINCULADO
Nacimiento: 31/07/1990 35 AÑOS
Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR
No. Contrato: SGP
Prof. Salud: SIXTA ELIDA JARABA POSADA
Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL
Diag. Ppal: N200 : CALCULO DEL RIÑON
Diag. Rel1: R104 : OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO
Diag. Rel 2: M545 : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción	Dias Trat	Via
1	29523-5	sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	2	APLIAR IV AHORA 1000 CC ENBOLO	0	
2	151802064	EQUIPO MACROGOTEO - Unidad - -	1		0	
3	151802037	BRANULA N 18 (CATETER I.V) - Unidad - -	1		0	
4	19926479-13	hioscina 20mg + dipirona 2.5g - Amp - 5ml	1	APLIAR IV AHORA	0	
5	151802099	JERINGA DESECHABLE x 5 ml - Unidad - -	3		0	
6	19936725-2	diclofenaco sodico - Amp - 75 mg / 3 mL	1		0	

Indicaciones

Fernando
USUARIO

SIXTA ELIDA JARABA POSADA
MÉDICO GENERAL
U. METROPOLITANA
RM 56177768

MEDICO GENERAL: SIXTA ELIDA JARABA POSADA Reg. Médico: 63454905

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0 Fecha y Hora Impresión : 31/08/2025 11:14:55 Página : 1

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

NIT: 829001887 TEL: 6132274

DIR.: CALLE 1 #4-42

HOJA CONTROL DE MEDICAMENTOS

1151436042 PEREZ CARDENAS FERNANDO

Ingreso: 00111831

Fecha Ingreso: 31/08/2025 03:31:46

Administ.: SECRETARIA DPATL DE Servicio : Cama: Sexo: Masculino Edad al Ingreso: 35 Año(s)

MEDICAMENTO	DOSIS	T	VIA	CANT.	ADMINISTRADO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
BRANULA N 18 (CATETER I.V) Unidad -		U	Intravenosa	1,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
EQUIPO MACROGOTEO Unidad -		U	Intravenosa	1,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
JERINGA DESECHABLE x 3ml Unidad -		U	Otra	1,00		31/08/2025 06:30:00		1051636001 : LUCILA CALA SEPULVEDA
			Total Medicamento:	1,00				
JERINGA DESECHABLE x 5 ml Unidad -		U	Otra	3,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	3,00				
Tramadol Amp.50Mg/mL Amp 50 mg		U	Intramuscular	1,00		31/08/2025 06:30:00		1051636001 : LUCILA CALA SEPULVEDA
			Total Medicamento:	1,00				
diclofenaco sodico Amp 75 mg / 3 mL		M	Intramuscular	1,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
hioscina 20mg + dipirona 2.5g Amp 5ml	APLIAR IV AHORA	M	Intravenosa	1,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
sodio cloruro (SSN) BOLSA X 500ML 0.90%	APLIAR IV AHORA 1000 CC ENBOLO	M	Intravenosa	2,00		31/08/2025 03:40:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	2,00				

Fernando 1151436042

HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION

CC 1151436042 PEREZ CARDENAS FERNANDO

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Masculino Fecha Nac: 31/07/1990 Edad :35 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 31/08/2025 03:31:46 Numero de Ingreso: **00111831**
Vía Ingreso: DEMANDA ESPONTÁNEA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: N200 CALCULO DEL RIÑON

EVOLUCION DE ENFERMERIA

Prof. Salud: SILENIA PATRICIA PABUENA MARTI Cons. Evol.:00000001 Fecha: 31/08/2025 06:29

EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION:

31/08/2025
03:35
INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE"MUCHO DOLOR DE CALCULOS" NIEGA ALERGIA, ANTECDENTES DE CALCULOS, CIRUGIA DE CALCULOS, SE OBSERVA PACIENTE ALGICO Y QUEJUMBROSO.

A LA VALORACION CEFALOCAUDAL, CUERO CABELLUDO INTEGRO, OJOS ISOCORIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLES, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES EUTROFICAS CON BUEN TONO MUSCULAR, GENITALES NO EXPLORADOS.

SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR CON 1000CC DE SSN09% Y ADMINISTAR UNA HIOSCINA + DIPIRONA IV, UNA DICLOFENACO IM, SE LE INFORMA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN ESTAN DEACUERDO Y ACEPTAN CONDUCTYAS DADAS POR PARTEDEL PERSONAL.

03:40
SE CUMPLE ORDEN MEDICA Y SE CANALIZA PACIENTE EN EL DORSO DEL BRAZO IZQUIERDO CON BRANULA #18, CON 500CC DE SSN09% SE LE ADMINISTRA 300CC A BOLO Y 200CC CON HIOSCINA + DIPIRONA A GOTEO MODERADO, SE ADMINISTRA UNA DICLOFENACO IM EN GLUTEO IZQUIERDO SIN COMPLICACION.

05:00
SE OBSERVA PACIENTE EN UNIDAD TRANQUILO, MANIFESTANDO DOLOR LEVE.

06:00
PACIENTE VIVO EN UNIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ENTREGO PACIENTE CON SIGNOS ESTABLES, ESTA A ESPERA DE REVALORACION MEDICA.

Silenia Pabuena

AUX DE ENFERMERIA: SILENIA PATRICIA PABUENA Reg. Med.:

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Masculino Fecha Nac: 31/07/1990 Edad : 35 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 31/08/2025 03:31:46 Numero de Ingreso: **00111831**
Vía Ingreso: DEMANDA ESPONTÁNEA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: N200 CALCULO DEL RIÑON

EVOLUCION DE ENFERMERIA

Prof. Salud: LUCILA CALA SEPULVEDA Cons. Evol.: 00000002 Fecha: 31/08/2025 08:52

EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION:

31/08/2025

06:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA DE OBSERVACION CONSCIENTE ALERTA ORINTADO ALGICO QUEJUMBROSO EN ESPERA DE REVALORACION MEDICA

MEDICO DE TURNO REVALORA A PX Y DA ORDEN MEDICA DE APLICAR 1 AMPOLLA DE TRAMADOL 50 MG IM

06:30 AM SE CUMPLE ORDEN MEDICA SE APLICA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL 50 MG IM SIN NINGUNA COMPLICACION

08:00 PACIENTE REFIERE" MEJORIA AL DOLOR

10:59 MEDICO DE TURNO REVALORA A PACIENTE Y DA ORDEN DE SALIDA
SALEPX DEL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON SIGNOS VITALES EN META CON INDICACIONES MEDICAS Y AMBULATORIAS

Lucila Cala

AUX DE ENFERMERIA: LUCILA CALA SEPULVEDA Reg. Med.: 105163600

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518310820250700000003	2025-08-31	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-08-31

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1151436042	Fernando Perez Cardenas	1990-07-31	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	Cantagallo		Rural - Dispersa	BRISAS DEL BOLIVAR	Ninguno	Ninguno	Ninguno	O Positivo (+)

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO	CANTAGALLO	Rural - Dispersa	BRISAS DE BOLIVAR	3157316	3157316646	3157316646

Los datos de contacto ingresados no coinciden con los registrados previamente en el SAT, por favor, tan pronto le sea posible, ingrese al SAT y actualice sus datos de contacto

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.151.436.042



Apellidos
PEREZ CARDENAS

Nombres
FERNANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
M

Fecha de nacimiento
31 JUL 1990

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PUERTO WILCHES (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
13 MAR 2009, CANTAGALLO

Fecha de expiración
06 MAYO 2034

Firma

F. Gimando

.CO

0461867O4

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0461867048O5014<<<<<<<<<<
9007312M3405064COL1151436042<5
PEREZ<CARDENAS<<FERNANDO<<<<<<

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1151436042
NOMBRES	FERNANDO
APELLIDOS	PEREZ CARDENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CANTAGALLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2024	31/07/2025	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/31/2025 03:33:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
2	CN	25091910295013	PPNA	HIJA DE LINA MARIA CASTILLO GONZALEZ	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-04	074CC1129518040920250804000005 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC93991

Fecha : 04/09/2025 08:17:12

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : YYVV

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJA DE LINA MARIA CASTILLO GONZALEZ	Ident.:	CN 25091910295013
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA RURAL
Dirección:	CORREGIMIENTO BRISAS DE BOLIVA	Teléfono:	
Ingreso:	00112257	Fecha Ingreso:	04/09/2025 08:16:53
Medico Ingreso:		Edad:	1 Día
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	56,900	0,00	56,900,00	56,900,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		56,900,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	HIJA DE LINA MARIA CASTILLO GONZALEZ	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	56,900,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS MC/TE	

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CN 25091910295013 CASTILLO GONZALEZ HIJA DE LINA

Ingreso: 00112257

Fecha Consulta dd/mm/aa: 04/09/2025 14:39:27

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Femenino	**Fecha Nac:**	03/09/2025 00:00:00	**Edad :**	2 Día(s)
Departamento:	13 Bolívar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA RURAL
Dirección:	CORREGIMIENTO BRISAS DE BOLIVAR	**Teléfono:**		**Zona:**	Rural

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI

Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00112257 **No. Orden:** 00135674 **Fecha:** 04/09/2025 08:17:01 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO **Fech. Cons.:** 04/09/2025 14:39:27 **Edad Cons.:** 1 Día(s)

Finalidad: DIAGNOSTICO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:

Enfermedad Actual:

LACTANTE MENOR FEMENINA DE 1 DIA DE NACIDO QUIEN ACUDE AL CONTROL POR PRIMERA VEZ ATENCION DEL RECIEN NACIDO NACIDO DE 39 .1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE CONTROLES PRENATALES #7 NACIDO PARTO POR PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES LLORO Y RESPIRO AL NACER CON PUNTAJE APGAR 5 AL MIN 10/10 CON ADECUADA TOLERANCIA DE ALIMENTACION LACTANCIA MATERNA ORINAS POSITIVAS, EVACUACIONES POSITIVAS HEMOCLASIFICACION O+ BUENA SUCCION BUEN AGARRE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	70	**TA D:**	60	**FC(X'):**	120	**FR(X'):**	28	**Temp(C):**	36,00
Peso(Kg) :	2,950	**Talla(m):**	0,48	**IMC:**	12,80	**Sup.Corp.:**	0,20	**SaO2(%):**	99	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado hidratado, afebril, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, cabello bien implantado fontanela anterior y posterior normotensa sin dismorfias faciales escleras anictericas conjuntivas rosadas no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,

Neurológicos Musc. Esquel: reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15

ANALISIS

LACTANTE MENOR FEMENINA DE 1 DIA DE NACIDO QUIEN ACUDE AL CONTROL POR PRIMERA VEZ ATENCION DEL RECIEN NACIDO NACIDO DE 39.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE CONTROLES PRENATALES #7 NACIDO PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES LLORO Y RESPIRO AL NACER CON PUNTAJE APGAR 5 AL MIN 10/10 CON ADECUADA TOLERANCIA DE ALIMENTACION LACTANCIA MATERNA ORINAS POSITIVAS, EVACUACIONES POSITIVAS HEMOCLASIFICACION O+ BUENA SUCCION BUEN AGARRE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL

PESO AL NACER 2950 GRMS TALLA AL NACER 48 CM PC 36 CM PT 35 CM

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z380 - PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTROL EN 8 DIAS PARA INICIAR RIAS

SE BRINDA ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA CADA 2 HORAS,

CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION

EDUCACION SOBRE S/S DE ALARMA,LETARGIA,FIEBRE,CONVULSIONES,DIFICULTAD PARA RESPIRAR,INTOLERANCIA ALA VIA ORAL,VOMITA TODO,NO SUCCIONA,RECHAZO A LA VIA ORAL,DISTENSION ABDOMINAL,TINTE ICTERICO EN PIEL Y OJOS,MOVIMIENTO ANORMALES,CIANOSIS,ORINA ESCASO,CONSULTAR POR URGENCIAS.

RECOMENDACIONES GENERALES:BAÑO DIARIO,LACTANCIA MATERNA,MANTENER ONFALO SECO,NO APLICAR ALCOHOL,MANTENER ABRIGADO,NO DAR ALIMENTACION ACOSTADO,GARANTIZAR SUEÑO SEGURO ACOSTANDOLO SIEMPRE ABOCA ARRIBA,NO COLOCAR ALMOHADAS,COJINES, NI PELUCHES ALREDEDOR,NO PRESENTAR EN SOCIEDAD,NO VICITAS, NO BESAR EN LA CARA,,MANTENER EL P AÑALSECO,HUMECTAR LA ZONA DEL PAÑAL CON CREMA,VIGILAR SIGNOS DE DESHIDRATACION

Reg. Médico: 1045307525

MEDICO PYMS: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518040920250804000005	2025-09-04	Contributivo	Cotizante	2025-09-04

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1002375061	Francisco Javier Gulloso Morales	2000-12-02	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	Cantagallo		Rural - Dispersa	vreda brisas de bolivar	Ninguno	Ninguno	Ninguno	O Positivo (+)

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Rural - Dispersa	CORREGIMIENTO BRISAS DE BOLIVAR		3156257258	

Datos básicos de los beneficiarios Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de afiliado	Grupo sanguíneo	Valor UPC
CN	25091910295013	Hijo De Castillo Gonzalez	2025-09-03	Mujer	Hijos menores de 25 años		$ 0,00

Departamento	Municipio	Dirección	Localidad	Zona	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
BOLÍVAR	CANTAGALLO	vreda brisas de bolivar		Rural - Dispersa				

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS

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

ADRES

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

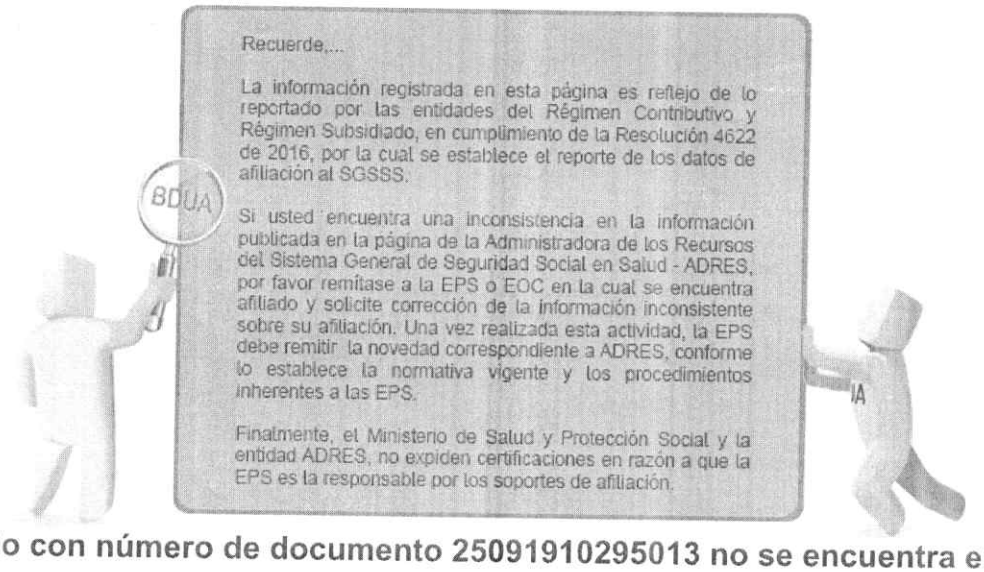
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/04/2025 08:32:26	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 25091910295013 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25091910295013

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CANTAGALLO

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2025-09-03	11:35:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003427246

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO	GONZALEZ	LINA	MARIA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1050549972

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCÍA	HORTÚA	YENSI	MELISSA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050549972

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-09-04	Dr. Yensi M. García Hortua Médico General - UDES Epidemiología - UNAB RM 1050549972

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-04 07:12

Código verificación: 9DE1-FF42-B929-600E

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
3	CN	25096110295183	PPNA	HIJO DE VERONICA VASQUEZ AREVALO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-05	074CC1129518050920251618000001 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC94165

Fecha : 05/09/2025 16:17:44

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : YYVV

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJO DE VERONICA VASQUEZ AREVALO	Ident.:	CN 25096110295183
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	CALLE 4 BARRIO NUEVO GALAN	Teléfono:	
Ingreso:	00112460	Fecha Ingreso:	05/09/2025 16:16:46
Medico Ingreso:		Edad:	3 Días
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	52,000	0,00	52,000,00	52,000,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		52,000,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	HIJO DE VERONICA VASQUEZ AREVALO	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	52,000,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MC/TE	

x Veronica Vasquez

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

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

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CN 25096110295183 VASQUEZ AREVALO HIJO DE
Ingreso: 00112460
Fecha Consulta dd/mm/aa: 05/09/2025 17:48:58

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Masculino	**Fecha Nac:**	02/09/2025 00:00:00	**Edad :**	8 Día(s)
Departamento:	13 Bolívar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	CALLE 4 BARRIO NUEVO GALAN	**Teléfono:**		**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI
Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00112460 **No. Orden:** 00135952 **Fecha:** 05/09/2025 16:17:21 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO **Fech. Cons.:** 05/09/2025 17:48:58 **Edad Cons.:** 3 Día(s)
Finalidad: ATENCION PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIEN NACIDO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:
ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad Actual:
RECIEN NACIDO DE 3ER DIAS DE NACIDO,DE SEXO MASCULINO,A TERMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL 3.600GR, TALLA AL NACER 48 CM PC 38 PT 35 CM PRODUCTO DE PARTO POR CESAREA,PROGRAMADA, CON BUENA ADAPTACION NEONATAL,HEMOCLASIFICACION O +

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	60	**TA D:**	50	**FC(X'):**	120	**FR(X'):**	28	**Temp(C):**	36,00
Peso(Kg) :	3,500	**Talla(m):**	0,48	**IMC:**	15,19	**Sup.Corp.:**	0,22	**SaO2(%):**	99	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15 hidratado
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, cabello bien implantado fontanela anterior y posterior normotensa sin dismorfias faciales escleras anictericas conjuntivas rosadas no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,

Neurológicos Musc. Esquel: reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15

ANALISIS

RECIEN NACIDO EN BRAZOS DE SU MADRE,EUTERMICA,EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERAL,AFEBRIL,HIDRATADO, ADECUADO PATRON DE SUCCION,DIURESIS Y MECONIO.
RECIEN NACIO A TERMINO CON ADECUADO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL,EN SU 3ER DIAS DE VIDA ADECUADA ADAPTACION NEONATAL EN EL MOMENTO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN DISTERMIAS,HIDRATADO, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z380 - PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTROL EN 8 DIAS PARA INICIAR RIAS
SE BRINDA ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA CADA 2 HORAS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION
EDUCACION SOBRE S/S DE ALARMA,LETARGIA,FIEBRE,CONVULSIONES,DIFICULTAD PARA RESPIRAR,INTOLERANCIA ALAVIA ORAL,VOMITA TODO,NO SUCCIONA,RECHAZO A LA VIA ORAL, DISTENSION ABDOMINAL,TINTE ICTERICO EN PIEL Y OJOS,MOVIMIENTO ANORMALES,CIANOSIS,ORINA ESCASO,CONSULTAR POR URGENCIAS.
RECOMENDACIONES GENERALES:BAÑO DIARIO,LACTANCIA MATERNA,MANTENER ONFALO SECO, NO APLICAR ALCOHOL,MANTENER ABRIGADO,NO DAR ALIMENTACION ACOSTADO,GARANTIZAR SUEÑO SEGURO ACOSTANDOLO SIEMPRE ABOCA ARRIBA,NO COLOCAR ALMOHADAS,COJINES, NI PELUCHES ALREDEDOR,NO PRESENTAR EN SOCIEDAD,NO VICITAS, NO BESAR EN LA CARA,MANTENER EL P AÑAL SECO,HUMECTAR LA ZONA DEL PAÑAL CON CREMA,VIGILAR SIGNOS DE DESHIDRATACION

Reg. Médico: 1045307525

MEDICO PYMS: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518050920251618000001	2025-09-05	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-09-05

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	37688159	Veronica Vasquez Arevalo	1983-07-31	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolivar	Cantagallo		Rural - Dispersa		Sin Información	Ninguno	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Urbana - Cabecera municipal	CALLE 4 BARRIO NUEVO GALAN		3125840302	

Datos básicos de los beneficiarios Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de afiliado	Grupo sanguíneo	Valor UPC
CN	25096110295183	Hijo De Vasquez Arevalo	2025-09-02	Hombre	Hijos menores de 25 años		$ 0,00

Departamento	Municipio	Dirección	Localidad	Zona	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
BOLÍVAR	CANTAGALLO			Rural - Dispersa				

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS

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

ADRES

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

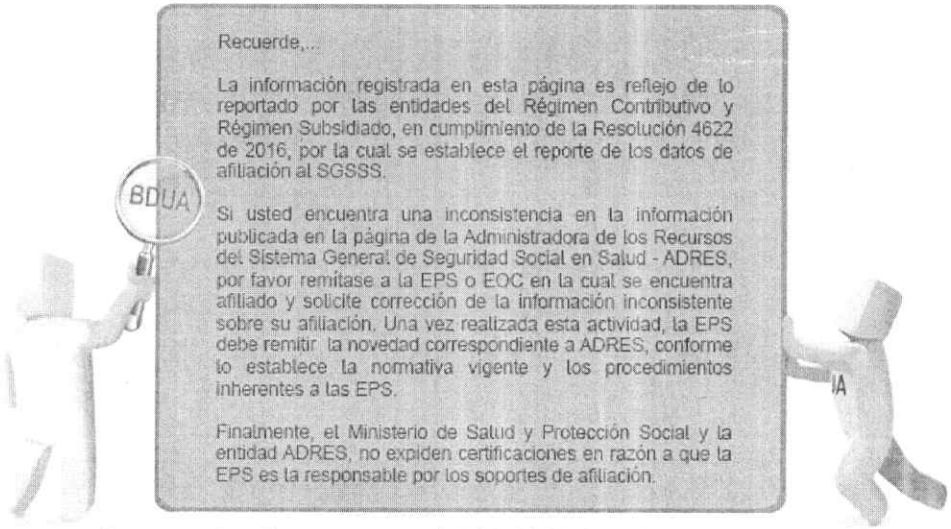
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/05/2025 16:20:57	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 25096110295183 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DPIC

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25096110295183

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO		
País: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BARRANCABERMEJA
ÁREA DEL NACIMIENTO		
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
FECHA DEL NACIMIENTO		HORA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2025-09-02		Hora - Minutos: 12:09:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 37688159

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VASQUEZ	AREVALO	VERONICA	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO	
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 91472206

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Camargo	Rivera	Alberto	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2779

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: SANTANDER	Municipio: BARRANCABERMEJA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2025-09-04	Dr. Alberto Camargo Rivera GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA R M 2779/2000

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-04 10:26

Código verificación: EBED-4E96-FF37-5DC9

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
4	CN	25096910296968	PPNA	HIJA DE YARELIS RUEDA CARDENAS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-09	074CC1129518090920251446000001 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC94382

Fecha : 09/09/2025 14:46:51

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : YYVV

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJA DE YERLIS RUEDAS CARDENAS	Ident.:	CN 25096910296968
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	CARRERA 3 BARRIO 23 DE ENERO	Teléfono:	3102413800
Ingreso:	00112734	Fecha Ingreso:	09/09/2025 14:46:21
Medico Ingreso:		Edad:	4 Dias
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	52,000	0,00	52,000,00	52,000,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		52,000,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	HIJA DE YERLIS RUEDAS CARDENAS	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	52,000,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MC/TE	

Yerlis Ruedas

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

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

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

RC 1051638731 GUTIERREZ RUEDA ANTONELLA
Ingreso: 00112734
Fecha Consulta dd/mm/aa: 09/09/2025 17:34:20

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Femenino	**Fecha Nac:**	05/09/2025 00:00:00	**Edad :**	17 Día(s)
Departamento:	13 Bolivar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	BARRI 23 D ENERO	**Teléfono:**	3102413800	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI

Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00112734 **No. Orden:** 00136326 **Fecha:** 09/09/2025 14:46:33 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO **Fech. Cons.:** 09/09/2025 17:34:20 **Edad Cons.:** 4 Día(s)

Finalidad: ATENCION PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIEN NACIDO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:
CITA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad Actual:

RECIEN NACIO DE 4 DIAS DE NACIDO,DE SEXO MASCULINO,A TERMINO CON 38.6 SEMANAS DE GESTACION A TERMINO PARTO VAGINAL ASISTIDO ,CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL 3.185 GR, TALLA 54 CM CON BUENA ADAPTACION NEONATAL, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	60	**TA D:**	50	**FC(X'):**	125	**FR(X'):**	28	**Temp(C):**	36,50
Peso(Kg) :	3,100	**Talla(m):**	0,54	**IMC:**	10,63	**Sup.Corp.:**	0,21	**SaO2(%):**	99	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado hidratado, afebril, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, cabello bien implantado fontanela anterior y posterior normotensa sin dismorfias faciales escleras anictericas conjuntivas rosadas no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,
Neurológicos Musc. Esquel:	reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15

ANALISIS

RECIEN NACIDO EN BRAZOS DE SU MADRE,EUTERMICA,EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERAL,AFEBRIL,HIDRATADO, ADECUADO PATRON DE SUCCION,DIURESIS Y MECONIO.
RECIEN NACIDO A TERMINO CON ADECUADO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL,EN SU 4 DIAS,DE VIDA,,ADECUADA, ADAPTACION NEONATAL,EN EL MOMENTO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN DISTERMIAS,HIDRATADO,ADECUADO PATRON RESPIRATORIO,SIN ASPECTO TOXICO,TSH EN METAS PARA LA EDAD.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z380 - PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTROL EN 8 DIAS PARA INICIAR RIAS
SE BRINDA ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA CADA 2 HORAS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION
EDUCACION SOBRE S/S DE ALARMA,LETARGIA,FIEBRE,CONVULSIONES,DIFICULTAD PARA RESPIRAR,INTOLERANCIA ALAVIA ORAL,VOMITA TODO,NO SUCCIONA,RECHAZO A LA VIA ORAL, DISTENSION ABDOMINAL,TINTE ICTERICO EN PIEL Y OJOS,MOVIMIENTO ANORMALES,CIANOSIS,ORINA ESCASO,CONSULTAR POR URGENCIAS.
RECOMENDACIONES GENERALES:BAÑO DIARIO,LACTANCIA MATERNA,MANTENER ONFALO SECO, NO APLICAR ALCOHOL,MANTENER ABRIGADO,NO DAR ALIMENTACION ACOSTADO,GARANTIZAR SUEÑO SEGURO ACOSTANDOLO SIEMPRE ABOCA ARRIBA,NO COLOCAR ALMOHADAS,COJINES, NI PELUCHES ALREDEDOR,NO PRESENTAR EN SOCIEDAD,NO VICITAS, NO BESAR EN LA CARA,MANTENER EL P AÑAL SECO,HUMECTAR LA ZONA DEL PAÑAL CON CREMA,VIGILAR SIGNOS DE DESHIDRATACION

Reg. Médico: 1045307525

MEDICO PYMS: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518090920251446000001	2025-09-09	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-09-09

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CN	25096910296968	Hijo De Ruedas Cardenas	2025-09-05	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	Cantagallo		Urbana - Cabecera municipal	CARRERA 3 BARRIO 23 DE ENERO	Ninguno			

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Urbana - Cabecera municipal	CALLE 4 N° 2-53 BARRIO LAS PALMAS		3102413800	

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

ADRES

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

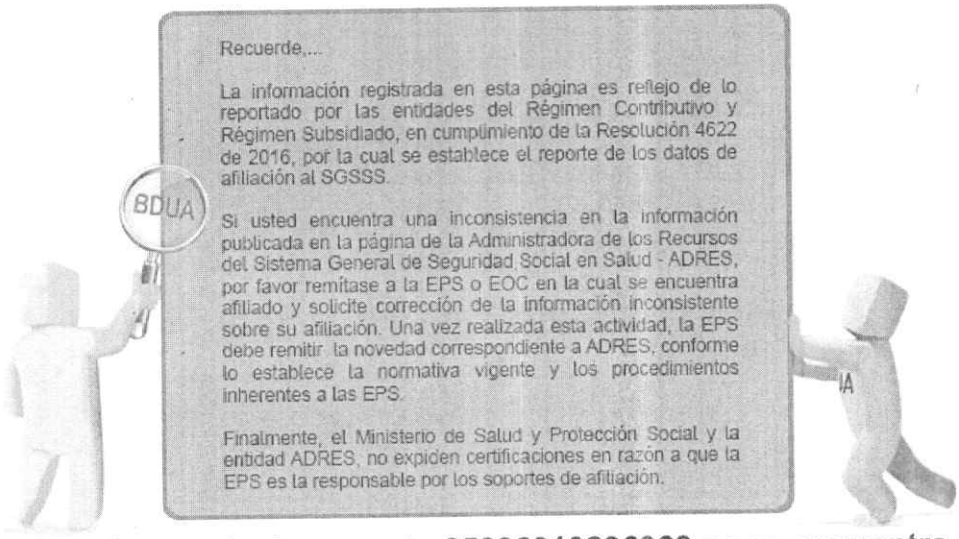
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/10/2025 16:23:49	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 25096910296968 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25096910296968

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CANTAGALLO
ÁREA DEL NACIMIENTO		
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO		HORA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2025-09-05		Hora - Minutos: 12:25:00
SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
Femenino	Grupo sanguíneo: O	Factor RH: Positivo
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE		
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1051636649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RUEDAS	CARDENAS	YERLIS	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1050549972

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCÍA	HORTÚA	YENSI	MELISSA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050549972
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CANTAGALLO
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2025-09-05	

Código verificación: 776D-22C8-AA79-C7E6

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-05 14:22

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
5	C.C.	13884470	PPNA	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-11	074CC1129518110920251849000005

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC94566

Fecha : 11/09/2025 21:03:56

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : GVHB

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	Ident.:	CC 13884470
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	CENTRO	Teléfono:	3145265103
Ingreso:	00112966	Fecha Ingreso:	11/09/2025 17:40:15
Medico Ingreso:		Edad:	68 Años
Programa PyP:	NO APLICA ASISTENCIAL	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	85,400	85,400,00		85,400,00
2	601T01	TRASLADO CANTAGALLO - BARRANCABERMEJA	1	2,516,000	2,516,000,00		2,516,000,00
3	29523-5	sodio cloruro (SSN) - 0.90% BOLSA X 500ML	3	4,000	12,000,00		12,000,00
4	19981442-5	ceftriaxona POLVOS PARA RECONSTITUIR 1 g Amp	3	1,650	4,950,00		4,950,00
5	19922562-6	dipirona sodica - 1 g Amp	1	300	300,00		300,00
6	20013207-1	insulina zinc cristalina x 100 UI - 100 U.I./ml Amp	1	50,000	50,000,00		50,000,00
7	151802041	BURETROL X 150 ML - - Unidad	1	4,142	4,142,00		4,142,00
8	151802096	JERINGA DESECHABLE x1ml - - Unidad	1	238	238,00		238,00
9	151802097	JERINGA DESECHABLE x 10ml - - Unidad	1	294	294,00		294,00
10	151802102	JERINGA DESECHABLE x 3ml - - Unidad	1	500	500,00		500,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		2,673,824,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	2,673,824,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MC/TE	

Luis Arrieta

PACIENTE O RESPONSABLE

GRACCHR

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO ATENCION 0002 Fecha 2025 - 09 - 21 Hora 21:26

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga NIT 829001887

Código 131600013501 Direccion CALLE 1 #4-42

Telefono - 6132274 Departamento Bolívar 13 Municipio CANTAGALLO 160

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ARRIETA	CORREA	LUIS	ERNESTO

Tipo de Documento de Identificacion

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte

☐ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto sin Identificacion

☒ Cedula de Ciudadania ☐ Menor sin Identificacion

☐ Cedula de Extranjeria

13884470 Numero de Documento de Identificacion

Fecha de Nacimiento 1956 - 11 - 08

Direccion de Residencia Habitual:CENTRO Telefono 3145265103

Departamento: Bolívar 13 Municipio: CANTAGALLO 160

Cobertura en Salud

☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado parcial ☐ Poblacion pobre No asegurado sin SISBEN ☐ Plan adicional de salud

☐ Regimen Subsidiado Total ☐ Desplazado ☐ Poblacion pobre No asegurado con SISBEN ☐ Otro

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion

☐ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico

☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito

Clasificacion Triage

☐ 1- Rojo ☒ 2- Amarillo ☐ 2- Verde

Ingreso a Urgencias

Fecha 2025 - 09 - 11 Hora 17:40 Paciente Viene Remitido ☐ Si ☒ No

Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite Codigo

Departamento Municipio

Motivo de Consulta "Se puso malo"

Impresion Diagnostica	Codigo CIE10	Descripcion
Diagnostico Principal	E138	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS
Diagnostico relacionado 1	A419	SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA
Diagnostico relacionado 2		
Diagnostico relacionado 3		

Destino del Paciente 4

☐ Domicilio ☐ Internacion ☐ ContraRemision

☐ Observacion ☒ Remision ☐ Otro

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa GRACCE VANESSA HERNANDEZ BENJUMEA Telefono - -

Cargo o Actividad AUX. FACTURACION Celular 3203121334

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
TEL:6132274
DIR: CALLE 1 #4-42

Historia Clínica No: **13884470**
Ingreso: **00112966**
Digitador: GVHB

EPICRISIS DE LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo Ident:	CC	Identificación:	13884470
Sexo:	Masculino	Fecha Nac:	08/11/1956 Edad 68 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	Municipio:	001 CANTAGALLO
Barrio:	ZONA URBANA	Zona:	Urbana
Dirección:	CENTRO	Teléfono:	3145265103

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso:	11/09/2025 17:40:15	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Administr:	SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP
Regimen:	VINCULADO	Clas Soc-Econ:	
Tipo de Afil:	BENEFICIARIO	No. Autoriz:	
Médico:		Especialidad:	
Dx Ingreso:	E138 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICA		
Vía Ingreso:	DEMANDA ESPONTÁNEA		

DATOS EGRESO

Fecha Salida:	11/09/2025 19:47:43	Motivo de Salida:	TRASLADO
Médico:	YENSI MELISA GARCIA HORTUA	Fecha reci. en Remisión:	11/09/2025 19:47:41
Estado a la Salida:	Vivo	Fecha de Muerte:	
Causa de la Muerte:			
Destino del Egreso:	Remisión	Autoriza remisión:	YENSI MELISA GARCIA HORTUA
Especialid. Remite:	MEDICINA INTERNA	Institución Receptora:	-
Fecha de Remisión:	11/09/2025 19:51:54	Recibida por:	
Diagnóstico Final:	A419 - SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA		
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO		
Dx Complicación:	E118 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO		
Dx Relacionado 1:	ESPECIFICADAS		
Dx Relacionado 2:			
Dx Relacionado 3:			

RESUMEN DE ATENCION

Resumen de Anamnesis, Antecedentes y Exámen Físico de Ingreso

Resumen de Evolución del Paciente

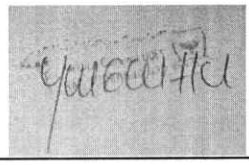
Descripción de Evento Quirúrgico u Obstetrico

Descripción de Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas

EPICRISIS DE LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA

Terminación de la Atención

Observaciones y Recomendaciones



Reg. Médico: 1050549972

MÉDICO: YENSI MELISA GARCIA HORTUA

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

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CC 13884470 ARRIETA CORREA LUIS ERNESTO
Ingreso: 00112966
Fecha Consulta dd/mm/aa: 11/09/2025 17:49:01

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Masculino	**Fecha Nac:**	08/11/1956 00:00:00	**Edad :**	68 Año(s)
Departamento:	13 Bolivar	**Municipio:**	001 CANTAGALLO	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	CENTRO	**Teléfono:**	3145265103	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI
Nivel : **Ingreso:** 00112966 **No. Orden:** 00136652 **Fecha:** 11/09/2025 17:41:14 **Autoriz:**

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: YENSI MELISSA GARCIA HORTUA **Fech. Cons.:** 11/09/2025 17:49:01 **Edad Cons.:** 68 Año(s)
Finalidad: DIAGNOSTICO **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:
"Se puso malo"

Enfermedad Actual:
Masculino de 68 años sin antecedentes referidos por el paciente y por acompañante, quien refiere clincia de aproximadamente 3 dias de evolución caracterizada por herida punzante en pie derecho, con posterior edema, hematoma, manifiestan haber acudido a farmacia en horas de la mañana donde administraron toxoide tetánico, el dia de hoy presenta malestar general, picos febriles no cuantificados, con secreción fétida por pie derecho, con debilidad generalizada, refiere haber acudido a la farmacia minutos antes del ingreso donde administraron penicilina benzatinica 2.400.000 UI IM, ingresa paciente en mal estado general, glucometria al ingreso 415.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	133	**TA D:**	95	**FC(X'):**	135	**FR(X'):**	20	**Temp(C):**	38,40
Peso(Kg) :	0,000	**Talla(m):**	0,00	**IMC:**	0,00	**Sup.Corp.:**	0,00	**SaO2(%):**	97	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Paciente en mal estado general, taquicardico, pálido, diaforético, con signos clinicos de Sepsis.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante co
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Extremidades: Presencia de hematoma en tobillo derecho, con esfacelación de piel, secreción purulenta y enfisema subcutáneo.

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo

ANALISIS

Masculino de 68 años quien ingresa por trauma punzante en pie derecho, con clinica sugestiva de sepsis, glucometria 415, se indica manejo con LEV, insulinoterapia, antipirético y antibiótico de amplio espectro.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: E138 - OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: A419 - SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

OBSERVACIÓN

SSN 0.9% PASAR BOLO 1000CC IV AHORA, CONTINUAR A 100CC/HORA

CEFTRIAXONA AMP 1 GR IV CADA 8 HORAS

INSULINA CRISTALINA 10 UI IV AHORA

DIPIRONA AMP 1 GR IV AHORA

LAVADO DE HERIDA

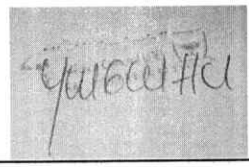
SS GLUCOMETRIA REALIZADA AL INGRESO

SS GLUCOMETRIA POSTERIOR A LA ADMINISTRACIÓN DE INSULINA

SS HEMOGRAMA, PCR.

CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

CURVA TERMICA.



Reg. Médico: 1050549972

MEDICO: YENSI MELISSA GARCIA HORTUA

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
DIR: CALLE 1 #4-42
TEL: 6132274

ORDEN MEDICA No. 00131752
Fecha de Orden: 11 Sep. 2025 10:07 P.M.
Tipo de Servicio: FARMACIA
Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 13884470 LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA
No Historia: 13884470 **Ingreso:** 00112966
Regimen: VINCULADO
Nacimiento: 08/11/1956 68 AÑOS
Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR
No. Contrato: SGP
Prof. Salud: MEDICO
Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL
Diag. Ppal: E138 : OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS
Diag. Rel1: A419 : SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA
Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción	Dias Trat	Via
1	29523-5	sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	1		1	
2	151802041	BURETROL X 150 ML - Unidad - -	1		1	
3	151802096	JERINGA DESECHABLE x1ml - Unidad - -	1		1	
4	151802097	JERINGA DESECHABLE x 10ml - Unidad - -	1		1	
5	151802102	JERINGA DESECHABLE x 3ml - Unidad - -	1		1	

Indicaciones

Luis Arneta
USUARIO

: MEDICO

Reg. Médico:

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
DIR: CALLE 1 #4-42
TEL: 6132274

ORDEN MEDICA No. 00131738
Fecha de Orden: 11 Sep. 2025 5:58 P.M.
Tipo de Servicio: FARMACIA
Tipo atención: URGENCIAS

Paciente: 13884470 LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA
No Historia: 13884470 **Ingreso:** 00112966
Regimen: VINCULADO
Nacimiento: 08/11/1956 68 AÑOS
Administrad.: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR
No. Contrato: SGP
Prof. Salud: YENSI MELISA GARCIA HORTUA
Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL
Diag. Ppal: E138 : OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS
Diag. Rel1: A419 : SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA
Diag. Rel 2:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto		Cant.	Descripción	Dias Trat	Via
1	29523-5	sodio cloruro (SSN) - BOLSA X 500ML - 0.90%	2		1	
2	19981442-5	ceftriaxona - Amp - 1 g	3		1	
3	19922562-6	dipirona sodica - Amp - 1 g	1		1	
4	20013207-1	insulina zinc cristalina x 100 UI - Amp - 100 U.I./ml	1	10 UI IV	1	

Indicaciones

USUARIO

MEDICO: YENSI MELISA GARCIA HORTUA Reg. Médico: 1050549972

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0 Fecha y Hora Impresión : 21/09/2025 21:54:04 Página : 1

Indicaciones: FAVOR RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE 72 HORAS

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

NIT: 829001887 TEL: 6132274

DIR.:CALLE 1 #4-42

HOJA CONTROL DE MEDICAMENTOS

13884470 ARRIETA CORREA LUIS ERNESTO

Ingreso: 00112966

Fecha Ingreso: 11/09/2025 17:40:15

Administ.: SECRETARIA DPATL DE Servicio : Cama: Sexo: Masculino Edad al Ingreso: 68 Año(s)

MEDICAMENTO	DOSIS	T	VIA	CANT.	ADMINISTRADO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
BURETROL X 150 ML Unidad -		U	Otra	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
JERINGA DESECHABLE x 10ml Unidad -		U	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
JERINGA DESECHABLE x 3ml Unidad -		U	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
JERINGA DESECHABLE x1ml Unidad -		M	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
ceftriaxona Amp 1 g		M	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
dipirona sodica Amp 1 g		M	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
insulina zinc cristalina x 100 UI Amp 100 U.I./ml	10 UI IV	M	Intravenosa	1,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	1,00				
sodio cloruro (SSN) BOLSA X 500ML 0.90%		M	Intravenosa	2,00		11/09/2025 17:45:00		: MEDICO
			Total Medicamento:	2,00				

Luis arrieta

HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION

CC 13884470 ARRIETA CORREA LUIS ERNESTO

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Masculino Fecha Nac: 08/11/1956 Edad :68 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 11/09/2025 17:40:15 Numero de Ingreso:**00112966**
Vía Ingreso: DEMANDA ESPONTÁNEA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: E138 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICA

EVOLUCION MEDICA

Prof. Salud: YENSI MELISSA GARCIA HORTUA Cons. Evol.:00000002 Fecha: 11/09/2025 19:34

EVOLUCION MEDICA

SEXO EDAD DIA HOSP DX:

Masculino de 68 años
Trauma punzante en pie derecho
Fascitis necrosante?
Sepsis?
Diabetes mellitus de novo descompensada
Adulto mayor

SUBJETIVO:

"Ya me siento mejor"

OBJETIVO:

FC: 100 Lat X Min, FR: 18 Resp X Min, TA: 91/55 mmhg, Sapo2: 99 % T: 36.5°c, Glasgow: 15/15. Paciente con palidez generalizada, consciente, alerta, orientado, normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil no doloroso, no masas ni adenopatías, tórax expansible, RSCSRS sin soplos, murmullo vesicular universal, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no signos de irritación peritoneal, no masas ni megalias, extremidades: Pie derecho con cianótico, edema grado III, enfisema subcutáneo, con esfacelación de piel, con salida de secreción serosanguinolenta fétida, sin dolor.

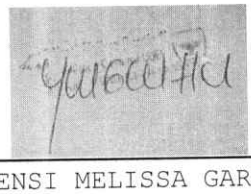
glucometria: 524

ANALISIS:

Masculino de 68 años con idx anteriormente, en el momento hemodinámicamente estable, con signos de sepsis, en el momento no tenemos disponibilidad de laboratorio, sin embargo se inició antibióticoterapia empírica de amplio espectro, sin mejoria de glucometrias, teniendo en cuenta estado general del paciente y alto riesgo de shock septico se inicia trámite de remisión a nivel de complejidad mayor para realización de gases arteriales y manejo por parte de Medicina interna, en el momento paciente sin seguridad social.

PLAN DE MANEJO:

Remisión a nivel de complejidad mayor
SSN 0.9% pasar a razón de 100cc/hora
insulina cristalina 10 UI IV ahora
Remisión a nivel de complejidad mayor



MEDICO: YENSI MELISSA GARCIA HORTUA Reg. Med.: 105054997

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Masculino Fecha Nac: 08/11/1956 Edad :68 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 11/09/2025 17:40:15 Numero de Ingreso:**00112966**
Vía Ingreso: DEMANDA ESPONTÁNEA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: E138 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICA

EVOLUCION DE ENFERMERIA

Prof. Salud: SILENIA PATRICIA PABUENA MARTI Cons. Evol.:00000001 Fecha: 11/09/2025 18:10

EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION:

11/09/2025
17:40
INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO CON AYUDA DEL FAMILIAR QUIEN REFIERE" HACE 3 DIAS SE CHUSO CON UNA PUNTILLA" FAMILIAR NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS ANTECEDENTES Y CIRUGIA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES TA=133/77, FC=124, SPO2=97, SE OBSERVA PACIENTE VIVO, ALERTA, CONSCIENTE, EN SUS 3 ESFERAS, CON MIEMBRO SUPERIOR DERECHO HEDEMA, HEMATOMA CON AMPOLLAS LLENAS DE SANGRE Y DRENANDO SANGRE.

A LA VALORACION CEFALOCAUDAL, CUERO CABELLUDO INTEGRO, OJOS ISOCORIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLES, ABDOMEN DLANDO NO OROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES DERECHO CON CELULITIS, GENITALES NO EXPLORADOS.

MEDICO DE TURNO ORDENA TOMAR LUCOMETRIA.
SE CUMPLE ORDEN MEDICA Y SE TOMA LUCOMETRIA =413, SE LE INDICA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR, Y ADMINISTAR 1000CC DE SSN09% 10UNIDADES DE INSULINA IV, UNA CEBRADINA EN 100CC DE SSN09% IV, UNA DIPIRONA IV. CETRIAXONA IV, SE LE INFORMA AL FAMILIAR QUIEN ESTA DEACUERDO Y ACEPTA CONDUCTAS DADAS.
DX: L031 CELULILIS DE OTRAS PARTES DELOS MIEMBROS.
17:45
SE CUMPLE ORDEN MEDICA Y SE CANALIZA PACIENTE CON BRANULE#18 CON 500CC DE SSN09% SE ADMINISTRA 10UNIDADES DE INSULINA IV, SE ADMINISTRA 500CC DE SSN09% UNA DIPIRONA IV, CETRIAXONQA IV EN 100CC DE SSN09%.

18:30
SE ADMINISTRA 500CC DE SSN09%, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES TA=96/54, FC=100, SPO2=97, LUCOMETRIA=524, SE LE INDICA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTAR 10UNIDADES DE INSULINAIV, SE CUMPLE ORDEN MEDICA, Y SE ADMINISTRA 10 UNIDADES DE INSULINA IV, MEDICO DE TURNO MONTA REMISION PARA UN CENTRO DEMEYOR COMPLEJIDAD.

19:30
PACIENTE EN ESPERA DE SALIDA PARA UN CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD.

20:00
SALE PACIENTE VIVO EN CAMILL A ALERTA, CONSCIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
TRANSLADADO EN AMBULANCIA PARA UN CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD.

Silenia P

AUX DE ENFERMERIA: SILENIA PATRICIA PABUENA Reg. Med.:

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
TEL:6132274
DIR: CALLE 1 #4-42

Historia Clínica No: **13884470**
Ingreso: **00112966**
Digitador: GVHB

Remisión DE LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo Ident:	CC	Identificación:	13884470
Sexo:	Masculino	Fecha Nac:	08/11/1956 Edad 68 Año(s)
Departamento:	13 Bolívar	Municipio:	001 CANTAGALLO
Barrio:	ZONA URBANA	Zona:	Urbana
Dirección:	CENTRO	Teléfono:	3145265103

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso:	11/09/2025 17:40:15	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Administr:	SECRETARIA DPATL DE SALUD	Contrato:	SGP
Regimen:	VINCULADO	Clas Soc-Econ:	
Tipo de Afil:	BENEFICIARIO	No. Autoriz:	

DATOS EGRESO

Motivo de Salida: TRASLADO
Médico: YENSI MELISA GARCIA HORTUA
Fecha reci. en Remisión:11/09/2025 19:47:41
Estado a la Salida: Vivo
Fecha de Muerte:
Causa de la Muerte:
Destino del Egreso: Remisión
Autoriza remisión: YENSI MELISA GARCIA HORTUA
Especialid. Remite: MEDICINA INTERNA
Institución Receptora:-
Fecha de Remisión:11/09/2025 19:51:54
Recibida por:
Diagnóstico Final: A419 - SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO
Dx Complicación: E118 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO
Dx Relacionado 1: ESPECIFICADAS
Dx Relacionado 2:
Dx Relacionado 3:

RESUMEN DE ATENCION

Resumen Historia Clínica

Masculino de 68 años con diabetes mellitus de novo descompensada, en observación con sospecha de sepsis por traumatismo punzante en planta de pie hace 3 dias, quien ingresa con signos de aparente fascitis necrotizante, cifras de glucometria elevadas, sinmejoria con respuesta a insulinoterapia, actualmente se encuentra en manejo con antibióticoterapia de amplio espectro, sin embargo paciente requiere estudios complementarios, teniendo en cuenta estado general del paciente y alto riesgo de shock septico se inicia trámite de remisión a nivel de complejidad mayor para realización de gases arteriales y manejo por parte de Medicina interna, en el momento paciente sin seguridad social.

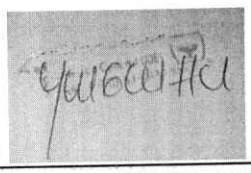
Justificación o Razones

REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO POR PARTE DE MEDICINA INTERNA TERCER NIVEL DE ATENCIÓN.

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887
TEL:6132274
DIR: CALLE 1 #4-42

Historia Clínica No: **13884470**
Ingreso: **00112966**
Digitador: GVHB

Remisión DE LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA



Reg. Médico: 1050549972

MÉDICO: YENSI MELISA GARCIA HORTUA

ANEXO TECNICO N° 9

INFORME DEL PRESTADOR Fecha: 2025-09-11 Hora: 19:51

Nombre: Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo Nit: 829001887

Código: 131600013501 Dirección: CALLE 1 #4-42

Teléfono: 6132274 Depto: Bolívar 13 Municipio: CANTAGALLO 160

DATOS DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
ARRIETA	CORREA	LUIS	ERNESTO

Tipo Documento de Identificación

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

Número documento de Identificación: 13884470

Dirección de Residencia Habitual: CENTRO Teléfono: 3145265103

Departamento: Bolívar 13 Municipio: CANTAGALLO 001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR CODIGO: 13

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Tipo Documento de Identificación

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

Número documento de Identificación

Dirección de Residencia Habitual: Teléfono:

Departamento: Municipio:

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

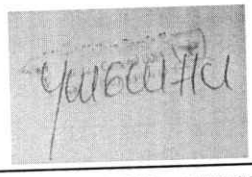
Nombre: YENSI MELISA GARCIA HORTUA Teléfono:

Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS Tel. Celular: 3142012391

Servicio para el cual se solicita la referencia: MEDICINA INTERNA

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Resumen Historia Clínica	Masculino de 68 años con diabetes mellitus de novo descompensada, en observación con sospecha de sepsis por traumatismo punzante en planta de pie hace 3 dias, quien ingresa con signos de aparente fascitis necrotizante, cifras de glucometria elevadas, sinmejoria con respuesta a insulinoterapia, actualmente se encuentra en manejo con antibióticoterapia de amplio espectro, sin embargo paciente requiere estudios complementarios, teniendo en cuenta estado general del paciente y alto riesgo de shock septico se inicia trámite de remisión a nivel de complejidad mayor para realización de gases arteriales y manejo por parte de Medicina interna, en el momento paciente sin seguridad social.
Justificación o Razones	REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO POR PARTE DE MEDICINA INTERNA TERCER NIVEL DE ATENCIÓN.



Reg. Médico: 1050549972

MÉDICO: YENSI MELISA GARCIA HORTUA

E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO

NIT. 829.001.887-8 - CP-1316000135

ANEXO AL FORMATO DE INSTITUCIONES

INFORME N°_____
FECHA 11/09/23
PLACA DE VEHICULO ACCIDENTADO_____
N° DE POLIZA_____

GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS

APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONDUCTOR (QUE TRANSPORTA) Hugo mesia

EMPRESA (ARS, EPS) **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO** NIT **829001887-8**

TRANSPORTO LA VICTIMA DESDE cantagallo HASTA Barranca

TIPO DE TRANSPORTE __AMBULANCIA X SERVICIO PUBLICO __PARTICULAR __OTRA PLACA N°_____

LA PRESENTE RECLAMACION POR GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DEL (LA) SEÑOR (A) Luis ernesto arrieta IDENTIFICADO CON __RC __TI __CC X OTRO N° 1388447O DE_____
CORRESPONDE A LA ENTIDAD CON RAZÓN SOCIAL_____CON NIT_____

Dra. Isabela Bohorquez Jerez
C.C. 1095219960

Lucila calla
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL TRASLADO

_____
FIRMA DEL MEDICO QUE RECIBE O ENTIDAD

HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION

CC 13884470 ARRIETA CORREA LUIS ERNESTO

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Masculino Fecha Nac: 08/11/1956 Edad :68 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr : 11/09/2025 17:40:15 Numero de Ingreso: **00112966**
Vía Ingreso: DEMANDA ESPONTÁNEA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Prof. Salud: Especialidad:
Dx Ingreso: E138 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS CON COMPLICA

EVOL ADMINISTRATIVA Y REMISION

Prof. Salud: LUCILA CALA SEPULVEDA Cons. Evol.:00000003 Fecha: 15/09/2025 15:51

ADMINISTRATIVA Y REMISION

EVOLUCION:

11/09/2025

20:49 RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE AMBULANCIA SE OBSERVA PACIENTE VIVO, ALERTA, CONSCIENTE, EN SUS 3 ESFERAS, CON MIEMBRO SUPERIOR DERECHO HEDEMA, HEMATOMA CON AMPOLLAS LLENAS DE SANGRE Y DRENANDO SANGRE. A LAVALORACION CEFALOCAUDAL, CUERO CABELLUDO INTEGRO, OJOS ISOCORIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLES, ABDOMEN DLANDO NO OROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES DERECHO CON CELULITIS, GENITALES NO EXPLORADOS. CON ORDENDE TRNSLADO A UN CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDA

20:49 SE INICIA TRASLADO EN AMBULANCIA TERRESTRE SE MONITOREA PACIENTE HASTA LLEGAR A SU DESTINO

20:51 SE CRUZA EL RIO EN EL FERRY

SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES T/A 82/53 FC100 FR:19 SPOZ:96

21:08 SE CONTINUA TRASLADO EN AMBULANCIA TERESTRE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES T/A 87/50 FC97 FR:19 SPOZ:98

21:20 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES T/A 91/49 FC95 FR:19 SPOZ:94 SE REALIZA GLUCOMETRIA 390

21:39 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES 87/47 FC97 FR19 SPOZ:97

21:54 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES T/A 86 /50 FC96 FR:19 SPOZ:96

22:06 SE LLEGA A LA CLINICA MAGDALENA SE COMENTA PACIENTE A MEDICO DE TURNO MEDICO DE TURNO LA DOCTURA ISABELA PEDROSO JEREZ QUIEN VALORA A PACIENTE Y REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES YASEPTA PACIENTE QUEDA PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORINTADO AFEBRIL TOLERANDO OXIGENO AMB IENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CON SIGNOS VITALES T/A 86/55 FC:95 FR19 SPOZ:97

Lucila Cala

AUX DE ENFERMERIA: LUCILA CALA SEPULVEDA Reg. Med.: 105163600

E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO

NIT. 829.001.887-8 - CP-1316000135

NOMBRE Y APELLIDOS Luis ernesto correa EDAD 68 años

N° DE IDENTIFICACION 1388470 SEGURIDAD SOCIAL N.E.U

SERVICIO DE TRALADO A Medicina interna NIVEL DE COMPLEJIDAD 2

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA 11/09/25 TA: 84/50 FC: 97 FR: 18 T: 36.0 GLASGOW: 15/15

FECHA Y HORA	NOVEDADES DURANTE EL TRASLADO
20:49	recibo paciente masculino 68 años de edad en camilla de ambulancia consciente, alerta orientado afebril en compañía de su familiar con miembro superior derecho con edema con ampolla llena de sangre y drenado con orden de traslado para un centro de mayor complejidad
20:49	se inicia traslado en ambulancia terrestre se monitorea hasta llegar a la clínica
20:54	se cruza el rio en el ferry
21:08	se llega a puerto wilches se continua traslado
21:54	se realiza toma de signos vitales T/A 86/5 Fc 96 Fr 18 poz 97
22:06	se llega a la clinica magdalena se comenta paciente a medico de turno medico valora y acepta paciente y firma Remision queda paciente en compañia de su Familiar

ACCIONES AL MOMENTO DE ENTREGA VIVO MUERTO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL TRASLADO

FIRMA DEL PACIENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.884.470

ARRIETA CORREA
APELLIDOS

LUIS ERNESTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1956
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

17-ENE-1976 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0501400-30163444-M-0013884470-20071020 00268 07293Q 02 210238265

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha de reporte	Fecha de efectividad	Régimen	EPS	IPS Primaria
074CC1129518110920251849000005	Afiliación de oficio	2025-09-11	2025-09-11	Subsidiado	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Tipo y número documento con el que se reporto la novedad	Tipo y número documento (Actual)	Nombre completo	Tipo de afiliado	Fecha de nacimiento	Sexo
CC 13884470	**CC 13884470**	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	Cotizante / Cabeza de familia	1956-11-08	Hombre

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

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

Consulta realizada el **2025-09-11 18:57:40** por **EDGAR SAMPAYO** como funcionario de **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13884470
NOMBRES	LUIS ERNESTO
APELLIDOS	ARRIETA CORREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CANTAGALLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/10/2024	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/11/2025 17:37:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

SALIR INICIO

| gente cuidando gente

EPS EN LÍNEA SERVICIOS EN LÍNEA

IPS

NT 829001887 ESE CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO

Autorizaciones

- Consulta del Estado de Afiliación

Contáctenos
Sugerencias
Felicitaciones
Quejas o reclamos

- El estado de afiliación del usuario es diferente a activo. Si lo requiere comuníquese con el Call Center Servicio al Cliente 01 8000 948811 y en Bogotá al 307 7023 o acceda a la opciòn soporte en linea

Fecha/Hora Consulta:	11/09/2025 17:36:59
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	13884470
Nombre Usuario:	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA
Estado Afiliación Usuario:	CANCELADO
Fecha Nacimiento:	08/11/1956
Edad:	68
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CALLE 1 3 15 BARRIO EL CENTRO
Departamento:	BOLIVAR
Municipio:	CANTAGALLO
Teléfono:	3145265103
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	4
IPS Primaria:	

RETORNAR

Autorizaciones Web v2024/07/05.1

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha de reporte	Fecha de efectividad	Régimen	EPS	IPS Primaria
074CC1129518110920251849000005	Afiliación de oficio	2025-09-11	2025-09-11	Subsidiado	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Tipo y número documento con el que fue reportada la novedad	Tipo y número documento (Actual)	Nombre completo	Tipo de afiliado	Fecha de nacimiento	Sexo
CC 13884470	**CC 13884470**	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA	Cotizante / Cabeza de familia	1956-11-08	Hombre

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

Tipo y número de identificación de la entidad	Razón social de la entidad	Funcionario que realizó la afiliación	Rol de la entidad
NIT 829001887	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	EDGAR SAMPAYO	Institución Prestadora de Servicio

Consulta realizada el **2025-09-11 18:57:40** por **EDGAR SAMPAYO** como funcionario de **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 13884470
Nombres:	LUIS ERNESTO ARRIETA CORREA
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia
Fecha de afiliación:	2021-03-16
Estado de afiliación:	No vigente
Régimen:	Subsidiado
Nivel Sisben:	3
Departamento - Municipio:	BOLIVAR CANTAGALLO
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2025-09-11 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-10-11

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
6	CN	25097910310560	PPNA	HIJO DE JHOELY TORRES MARTINEZ	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-15	074CC1129518150920251611000004

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC94768

Fecha : 15/09/2025 16:15:23

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : YYVV

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJO DE JHOELY TORRES MARTINEZ	Ident.:	CN 25097910310560
Municipio:	CANDELARIA	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	BARRIO LA LIBERTAD	Teléfono:	3125849239
Ingreso:	00113207	Fecha Ingreso:	15/09/2025 16:15:01
Medico Ingreso:		Edad:	1 Día
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	52,000	0,00	52,000,00	52,000,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		52,000,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	HIJO DE JHOELY TORRES MARTINEZ	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	52,000,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MC/TE	

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CN 25097910310560 TORRES MARTINEZ HIJO DE JHOELY

Ingreso: 00113207

Fecha Consulta dd/mm/aa: 15/09/2025 16:44:14

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Masculino	**Fecha Nac:**	14/09/2025 00:00:00	**Edad :**	8 Día(s)
Departamento:	13 Atlántico	**Municipio:**	001	**Barrio:**	ZONA URBANA
Dirección:	BARRIO LA LIBERTAD	**Teléfono:**	3125849239	**Zona:**	Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Adminis.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI

Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00113207 **No. Orden:** 00136966 **Fecha:** 15/09/2025 16:15:08 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO **Fech. Cons.:** 15/09/2025 16:44:14 **Edad Cons.:** 1 Día(s)

Finalidad: ATENCION PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIEN NACIDO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:
ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad Actual:

RECIEN NACIDO MASCULINO NACIDO INGRESA AL CONTROL DE RIAS ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN PYMS, NACIDO INSTITUCIONAL PARTO VAGINAL A TERMINO,EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERAL,AFEBRIL,HIDRATADO, ADECUADO PATRON DE SUCCION,DIURESIS Y MECONIO.
RECIEN NACIDO A TERMINO CON ADECUADO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL,EN SU 1ER DIA,DE VIDA, ADECUADA, ADAPTACION NEONATAL,EN EL MOMENTO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN DISTERMIAS,HIDRATADO,ADECUADO PATRON RESPIRATORIO,SIN ASPECTO TOXICO,TSH EN METAS PARA LA EDAD

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

Peso(Kg) :	3,540	**Talla(m):**	0,51	**IMC:**	13,61	**Sup.Corp.:**	0,23	**SaO2(%):**	99
TA S:	50	**TA D:**	40	**FC(X'):**	120	**FR(X'):**	28	**Temp(C):**	36,00
Sint.Resp.:	NO								

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente, hidratado, afebril, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, cabello bien implantado fontanela anterior y posterior normotensa sin dismorfias faciales escleras anictericas conjuntivas rosadas no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,

Extremidades: Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,

Neurológicos Musc. Esquel: reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15

ANALISIS

RECIEN NACIDO EN BRAZOS DE SU MADRE,EUTERMICO,EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERAL,AFEBRIL,HIDRATADO, ADECUADO PATRON DE SUCCION, DIURESIS Y MECONIO. NACIDO PARTO VAGINAL A TERMINO PESO A NACER 3540 GRMS , TALLA 51 CM , RECIBIENDO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA BUENA SUCCION BUENA TOLERANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA

RECIEN NACIO A TERMINO CON ADECUADO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL,EN SU 1ER DIAS,DE VIDA,ADECUADA, ADAPTACION NEONATAL,EN EL MOMENTO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN DISTERMIAS,HIDRATADO,ADECUADO PATRON RESPIRATORIO,SIN ASPECTO TOXICO

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z380 - PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTROL EN 8 DIAS PARA INICIAR RIAS

SE BRINDA ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA CADA 2 HORAS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION

EDUCACION SOBRE S/S DE ALARMA,LETARGIA,FIEBRE,CONVULSIONES,DIFICULTAD PARA RESPIRAR,INTOLERANCIA ALAVIA ORAL,VOMITA TODO,NO SUCCIONA,RECHAZO A LA VIA ORAL, DISTENSION ABDOMINAL,TINTE ICTERICO EN PIEL Y OJOS,MOVIMIENTO ANORMALES,CIANOSIS,ORINA ESCASO,CONSULTAR POR URGENCIAS.

RECOMENDACIONES GENERALES:BAÑO DIARIO,LACTANCIA MATERNA,MANTENER ONFALO SECO, NO APLICAR ALCOHOL,MANTENER ABRIGADO,NO DAR ALIMENTACION ACOSTADO,GARANTIZAR SUEÑO SEGURO ACOSTANDOLO SIEMPRE ABOCA ARRIBA,NO COLOCAR ALMOHADAS,COJINES, NI PELUCHES ALREDEDOR,NO PRESENTAR EN SOCIEDAD,NO VICITAS, NO BESAR EN LA CARA,MANTENER EL P AÑAL SECO,HUMECTAR LA ZONA DEL PAÑAL CON CREMA,VIGILAR SIGNOS DE DESHIDRATACION

Reg. Médico: 1045307525

MEDICO PYMS: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC11295181509202516110004	2025-09-15	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-09-15

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
TI	1049291720	Jhoely Torres Martinez	2008-12-22	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo		Urbana - Cabecera municipal	Calle 20#46 bra Belen	Ninguno	Ninguno	Ninguno	O Positivo (+)

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO LIBERTAD		3023725062	

Datos básicos de los beneficiarios Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo		Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de afiliado	Grupo sanguíneo	Valor UPC
CN	25097910310560	Hijo De Torres Martinez		2025-09-14	Hombre	Hijos menores de 25 años		$ 0,00
Departamento	Municipio	Dirección	Localidad	Zona	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
BOLÍVAR	SAN PABLO	Calle 20#46 bra Belen		Urbana - Cabecera municipal				

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS

ADRES

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

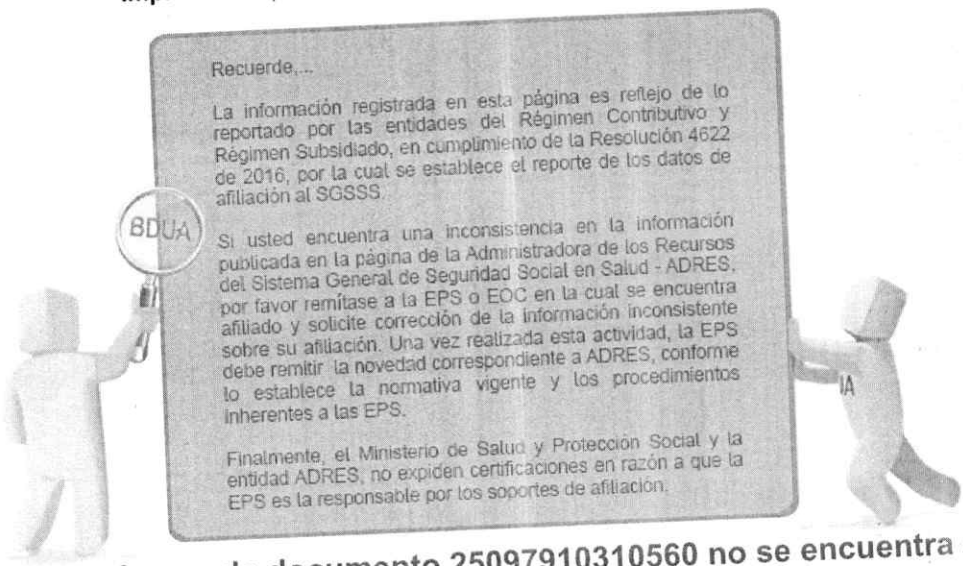
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/15/2025 16:23:48	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 25097910310560 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION
E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25097910310560

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CANTAGALLO

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2025-09-14	12:10:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Tarjeta de identidad	1049291720

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	MARTINEZ	JHOELY	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	63454905

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JARABA	POSADA	SIXTA	ELIDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	M.9/685617

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-09-15	SIXTA ELIDA JARABA POSADA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-15 12:29

Código verificación: F71F-FB88-E702-A4ED

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
7	CN	2509141307140	PPNA	HIJO DE YIRIS NATALI IDARRAGA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-09-12	074CC1129518120920252053000001

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC94779

Fecha : 12/09/2025 16:32:47

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : YYVV

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJO DE YIRIS NATALI IDARRAGA	Ident.:	CN 25091410307140
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA URBANA
Dirección:	BARRIO 23 ENERO	Teléfono:	
Ingreso:	00113219	Fecha Ingreso:	12/09/2025 16:30:41
Medico Ingreso:		Edad:	0 Días
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	52,000	0,00	52,000,00	52,000,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS		52,000,00
VALOR A PAGAR POR PACIENTE:	HIJO DE YIRIS NATALI IDARRAGA	0,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CERO PESOS	
VALOR A PAGAR POR EMPRESA:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	52,000,00
NETO A PAGAR EN LETRAS:	CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MC/TE	

X YIRIS NATALI I.

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

CN 25091410307140 IDARRAGA HIJO DE YIRIS NATALI

Ingreso: 00113219

Fecha Consulta dd/mm/aa: 12/09/2025 16:25:08

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino
Fecha Nac: 12/09/2025 00:00:00
Edad : 10 Día(s)
Departamento: 13 Bolívar
Municipio: 001 CANTAGALLO
Barrio: ZONA URBANA
Dirección: BARRIO 23 ENERO
Teléfono:
Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI
Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00113219 **No. Orden:** 00136978 **Fecha:** 12/09/2025 16:32:04 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO **Fech. Cons.:** 12/09/2025 16:25:08 **Edad Cons.:** 0 Día(s)
Finalidad: DIAGNOSTICO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:
atencion del recien nacido

Enfermedad Actual:
recien nacida a termino de 37,6 semanas de gestacion nacida por parto vaginal con pobre control prenatal, se encuentra en el servicio de puerperio, atencion del recien nacido por RIAS , actualmente en buen estado general

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S: 60 **TA D:** 50 **FC(X'):** 110 **FR(X'):** 28 **Temp(C):** 36,00
Peso(Kg) : 2,790 **Talla(m):** 0,50 **IMC:** 11,16 **Sup.Corp.:** 0,20 **SaO2(%):** 99 **Sint.Resp.:** NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente hidratado, afebril, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, cabello bien implantado fontanela anterior y posterior normotensa sin dismorfias faciales escleras anictericas conjuntivas rosadas no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,
Extremidades:	Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,
Neurológicos Musc. Esquel:	reflejo moro , succion , busqueda agarre presente , no focalizado atento , activo glagow 15/15

ANALISIS

Recien nacida -lactante menor, de 1 día de edad FEMENINO Nacido producto del 1 embarazo a -término hias de madre 16 años de edad por POR PARTO VAGINAL NORMAL sin complicaciones a las 37sem el 13 09 2025 con VRDL VIH Negativos .Recibe leche materna exclusiva. NIEGA: Febres, diarreas, vómitos.En buen estado general. Tolerando la VO, no agregados cardiopulmonares NO: estertores, crepites, tirajes intercostales ni sibilancias, con diuresis y deposiciones normales,afebril,alerta, reactiva, hidratada. Onfalo sin signos de infección nofétido. Genitales externos FEMENINO- Normo configurados, ano permeable. Extremidades eutróficas, llenado capilar menor de 2 sg.Neurológico.no agregados cardiopulmonares Reflejos primitivos presentes. Con adecuada adaptación neonatal, examen clínico dentro de lo normal.-

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z380 - PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTROL EN 8 DIAS PARA INICIAR RIAS

SE BRINDA ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA CADA 2 HORAS, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION

EDUCACION SOBRE S/S DE ALARMA,LETARGIA,FIEBRE,CONVULSIONES,DIFICULTAD PARA RESPIRAR,INTOLERANCIA ALAVIA ORAL,VOMITA TODO,NO SUCCIONA,RECHAZO A LA VIA ORAL, DISTENSION ABDOMINAL,TINTE ICTERICO EN PIEL Y OJOS,MOVIMIENTO ANORMALES,CIANOSIS,ORINA ESCASO,CONSULTAR POR URGENCIAS.

RECOMENDACIONES GENERALES:BAÑO DIARIO,LACTANCIA MATERNA,MANTENER ONFALO SECO, NO APLICAR ALCOHOL,MANTENER ABRIGADO,NO DAR ALIMENTACION ACOSTADO,GARANTIZAR SUEÑO SEGURO ACOSTANDOLO SIEMPRE ABOCA ARRIBA,NO COLOCAR ALMOHADAS,COJINES, NI PELUCHES ALREDEDOR,NO PRESENTAR EN SOCIEDAD,NO VICITAS, NO BESAR EN LA CARA,MANTENER EL P AÑAL SECO,HUMECTAR LA ZONA DEL PAÑAL CON CREMA,VIGILAR SIGNOS DE DESHIDRATACION

Reg. Médico: 1045307525

MEDICO PYMS: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HO

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518120920252053000001	2025-09-12	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-09-12

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
TI	1099547929	Yiris Natalia Idarraga Guerrero	2009-05-05	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo		Urbana - Cabecera municipal		Sin Información	Ninguno	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO	BARRIO 23 ENERO	Urbana - Cabecera municipal	CALLE 1 #0 0	3142288	3142288966	

Datos básicos de los beneficiarios Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo		Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de afiliado	Grupo sanguíneo	Valor UPC
CN	25091410307140	Hijo De Idarraga Guerrero		2025-09-12	Mujer	Hijos menores de 25 años		$ 0,00
Departamento	Municipio	Dirección	Localidad	Zona	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
BOLÍVAR	SAN PABLO			Urbana - Cabecera municipal				

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS

ADRES

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

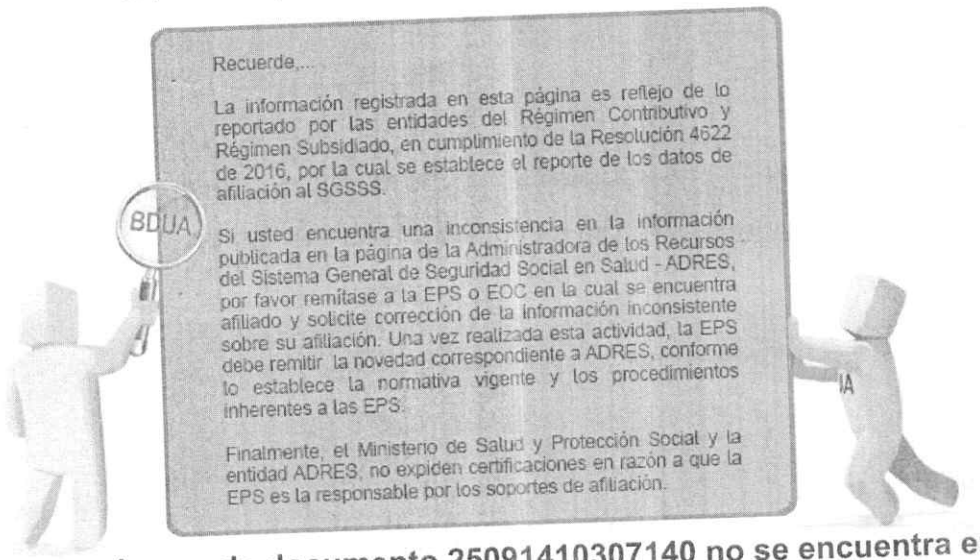
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/15/2025 16:41:07	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 25091410307140 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25091410307140

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CANTAGALLO

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2025-09-12	18:46:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Tarjeta de identidad	1099547929

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IDARRAGA	GUERRERO	YIRIS	NATALIA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1050549972

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCÍA	HORTÚA	YENSI	MELISSA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050549972

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-09-12	Dr. Yensi M. García Hortua Médico General - UDES Epidemiología - UNAB RM 1050549972

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-12 20:22

Código Verificación: B79B-D693-DE35-245E

REPORTE DE AFILIACIONES

ÍTEM	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CONDICIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO PRESTADO	Fecha efectividad de la novedad	Número de novedad
8	CN	25095210317721	PPNA	HIJO DE ROJAS CORTES	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	2025-	074CC1129518200920251416000001

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantaga

NIT: 829001887 SGSSS: 131600013501

CALLE 1 #4-42

TEL: 6132274

ESTADO DE CUENTA EC95298

Fecha : 20/09/2025 14:18:02

Página : 1

No. Autorización :

Facturó : ZMMQ

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890.480.126-7
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Paciente:	HIJO DE ROJAS CORTES	Ident.:	CN 25095210317721
Municipio:	CANTAGALLO	Barrio:	ZONA RURAL
Dirección:	BRISAS DE BOLIVAR	Teléfono:	3163287036
Ingreso:	00113842	Fecha Ingreso:	20/09/2025 14:15:30
Medico Ingreso:		Edad:	1 Día
Programa PyP:	Atencion al Recien Nacido	Nivel:	EXCENTO DE COPAGO

No	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	52,000	0,00	52,000,00	52,000,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS 52,000,00

VALOR A PAGAR POR PACIENTE: HIJO DE ROJAS CORTES 0,00

NETO A PAGAR EN LETRAS: CERO PESOS

VALOR A PAGAR POR EMPRESA: SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR 52,000,00

NETO A PAGAR EN LETRAS: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MC/TE

Yuliza Rojas Cortes.

PACIENTE O RESPONSABLE

RESPONSABLE IPS

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Codigo de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

DATOS DEL USUARIO

Sexo:	Femenino	**Fecha Nac:**	19/09/2025 00:00:00	**Edad :**	2 Día(s)
Departamento:	13	**Municipio:**	001	**Barrio:**	ZONA RURAL
Dirección:	BRISAS DE BOLIVAR	**Teléfono:**	3163287036	**Zona:**	Rural

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI
Nivel : EXCENTO DE **Ingreso:** 00113842 **No. Orden:** 00137947 **Fecha:** 03/03/2021 09:55:16 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: SIXTA ELIDA JARABA POSADA **Fech. Cons.:** 20/09/2025 19:26:21 **Edad Cons.:** 1 Día(s)
Finalidad: ATENCION PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIEN NACIDO **Causa Ext.:** OTRA

Motivo Consulta:
CONTROL DEL RECIEN NACIDO.

Enfermedad Actual:

Recién NACIDO FEMENINO POR PARTO VAGINAL NORMAL EL DIA 19 DE 09 2025 A LAS 39.1 SEM EN EL CENTRO DE SALUD E.S.E CANTAGALLO BOLIVAR. hoy en compañía de su madre, producto de 4 gestación HIJO DE MADRE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CONTROL PRENATAL. Refiere buen estado general. RESULTADO DE TSH : (PENDIENTE RECLAMAR RESULTADO), tranquila con Sangrado postparto escaso VRDL Y TOXOPLASMA : NEGATIVOS. En brazos de su madre quien refiere Buen estado general. Recibe leche materna exclusiva. NIEGA: Febres, diarreas, vómitos, Atención x urgencias y hospitalizaciones recientes. DATOS ANTOPOMETRICOS AL NACER PESO:2500 GRS. TALLA:49 CM. PC : 33 CMS .PT : 32 cm Y .PA: 30 Cms. APGAR : 9/10 10/10 Y 10/10. HEMOCLASIFICACION: O (+).

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION

REVISION POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

TA S:	88	**TA D:**	50	**FC(X'):**	117	**FR(X'):**	25	**Temp(C):**	36,00
Peso(Kg) :	2,500	**Talla(m):**	0,49	**IMC:**	10,41	**Sup.Corp.:**	0,18	**SaO2(%):**	99	**Sint.Resp.:**	NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Al momento del examen fisico paciente en estado alerta, orientado, hidratado, afebril, no algido, en buen estado general.
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, no hay masas ni adenopatias, mucosa humeda, sin lesiones en cuello y no se observan signos de edema, pulso carotidio presente en ambos lados, Ojos: pupilas isocoricas, normoreactivas, no hay papiledema. Oidos: seco, con timpano brillante co
Piel y Faneras:	Sin alteraciones, Piel: normotermica, no hay signos de infeccion, ni petequias ni equimosis
Torax:	Simetrico, Expandible, con ruidos cardiacos ritmicos bien timbrrados, no hay soplos en ningun foco, Pulmones bien ventilados con presencia de murmullo vesicular no hay sibilancias ni roncos en campos pulmonare
Abdomen:	Ruidos instestinales positvos, Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal,
Genitales:	Genitales normoconfigurados,

Extremidades: Simetricas, sin edema, llenado capilar en 2 segundos, pulso femoral poplitio y tibial positivo en miembros inferiores,

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal, sin deficit motor no sensitivo

ANALISIS

-----lactante menor, de 1 dia de edad FEMENINA producto de 4 gestación HIJO DE MADRE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CONTROL PRENATAL.NACIDO FEMENINO POR PARTO VAGINAL NORMAL EL DIA 19 DE 09 2025 A LAS 39.1 SEM EN EL CENTRO DE SALUD E.S.E CANTAGALLO BOLIVAR.. VRDL Y TOXOPLASMA : (NEGATIVOS) HEMOCLASIFICACION: O(+) .TSH(PENDIENTE RECLAMAR EL RESULTADO) . Es traído por la madre. Recibe leche materna exclusiva. NIEGA: Febres, diarreas, vómitos, Atención x Recién NACIDO FEMENINO POR PARTO CESAREA POR ELECCION MATERNA PARTO HUMANIZADO + POMEROY /PETICION DE LA PACIENTE + PARIDAD SATISFECHA 16 DE 05 2024 A LAS 38.1 SEM EN LA CLINICA MAGDALENA BARRANCABERMEJA -SANTANDER. hoy en compañía de su madre, Con buen estado general. tranquila con Sangrado postparto escaso VRDL Y TOXOPLASMA : NEGATIVOS. DATOS ANTOPOMETRICOS ANACER PESO:2500 GRS. TALLA:49 CM. PC : 33 CMS .PT : 32 cm Y .PA: 30 Cms. APGAR : 9/10 10/10 Y 10/10. HEMOCLASIFICACION: O (+).

CON EF HOY : GANANCIA DE PESO HOY P: 4.7 KG. TALLA: 56 CMS (con tallimetro). PC: 35 CM. PT : 37 CMS. PA : 36 CMS. PB : 10 CMS Tolerando la VO, no agregados cardiopulmonares NO: estertores, crepites, tirajes intercostales ni sibilancias, con diuresis y deposiciones normales, no fiebre. Hoy alerta, reactivo, hidratado. Abdomen blando depresible no masas ,megalias ni doloroso a la palpacion con muñon onfalo limpio sin signos de infeccion .olor normal...no fétido. Genitales externos FEMENINO Normo configurados, ano permeable. Extremidades eutróficas, llenado capilar menor de 2 sg. Neurológico: Reflejos primitivos presentes. Con adecuada adaptación neonatal, examen clínico dentro de lo normal.

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: Z762 - CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

Se le recuerdan a la madre los cuidados básicos del recién nacido y la Importancia de la lactancia materna exclusiva. Se explican signos de alarma por los cuales debe llevarlo a urgencias. Se remite a Programa de salud infantil al mes de edad y CON RESULTADOS DE TSH

SE ASESORA PARA Lactancia materna exclusiva. - Cuidados básicos del RN. - Solterapia. - Continuar Programa ampliado de inmunizaciones (PAI).

SIXTA ELIDA JARABA POSADA
MÉDICO GENERAL
U. METROPOLITANA
RM 56179768

Reg. Médico: 63454905

MEDICO GENERAL: SIXTA ELIDA JARABA POSADA

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1129518200920251416000001	2025-09-20	Subsidiado	Cabeza de familia	2025-09-20

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1002375241	Yuliza Rojas Cortes	2000-11-09	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	Cantagallo		Rural - Dispersa		Sin Información	Ninguno	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	CANTAGALLO		Rural - Dispersa	BRISAS DE BOLIVAR	3163287	3163287036	

Datos básicos de los beneficiarios Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo		Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de afiliado	Grupo sanguíneo	Valor UPC
CN	25095210317721	Hijo De Rojas Cortes		2025-09-19	Mujer	Hijos menores de 25 años		$ 0,00
Departamento	Municipio	Dirección	Localidad	Zona	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
BOLÍVAR	CANTAGALLO			Rural - Dispersa			-	

Información de la entidad quien realiza la transaccción

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

Datos de Afiliación

EPS	IPS

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

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25095210317721

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CANTAGALLO

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2025-09-19	17:20:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1002375241

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	CORTES	YULIZA	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	8733739

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BRITTON	BARROS	EMILIO	ALONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	6020

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CANTAGALLO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-09-20	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.375.241
ROJAS CORTES

APELLIDOS
YULIZA

NOMBRES

Yuliza Rojas Cortes

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-2000
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-ENE-2019 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501400-01073798-F-1002375241-20190417 0065255347A 2 51272015

OBLIGACIÓN No 4. Garantizar la prestación de servicios habilitados y los horarios de atención durante la vigencia del convenio así:

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizó la prestación de servicios de la siguiente manera

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA							
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A23:59	06:00A23:59	06:00A23:59	06:00A23:59	06:00A23:59	06:00A23:59	06:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59	08:00A17:59		
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59	00:00A23:59-00:00A23:59

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, realiza siguiente procedimiento para la asignación de cita.

01. PROCESO PARA EL ACCESO A UNA CITA MEDINA DE MANERA PRESENCIAL.

PROCESO PARA EL ACCESSO A UNA CITA MEDICINA GENREAL Y ODONTOLOGIA

A continuación, se describe el proceso general que debe seguir un usuario para acceder a una cita médica u odontológica en una IPS de primer nivel de atención:

1. Verificación de derechos: El usuario debe presentar su documento de identidad para validar que esté activo en el sistema de seguridad social en salud (BDUA o ADRES), bases de datos suministradas por las EAPB de contrato capita o evento.
2. Solicitud de cita: El usuario podrá solicitar la cita médica u odontológica de forma presencial, telefónica o virtual (si la IPS dispone de este canal).
3. Asignación de cita: El personal administrativo verifica la disponibilidad de agenda médica u odontológica y asigna fecha y hora según la necesidad y prioridad del caso.
4. Confirmación de cita: Se entrega o comunica al usuario la información de su cita. En algunos casos se entrega un comprobante físico o digital.
5. Asistencia a la cita: El usuario debe acudir el día y hora programada. Se debe presentar con documento de identidad y autorizaciones si son requeridas (en caso de EPS con autorizaciones previas), 20 minutos antes.
6. Registro de atención: Al llegar a la IPS, el usuario debe hacer el registro de ingreso en admisiones. Posteriormente, el profesional de salud registra la atención en la historia clínica.
7. Finalización del proceso: Se entregan recomendaciones, órdenes de exámenes o remisiones si aplica. Se puede programar control o seguimiento posterior.

02. PROCESO PARA EL AGENDAMIENTO DE CITA DE MANERA TELEFÓNICA

Para el agendamiento de citas de manera telefónica existe un procedimiento reglamentado a través del código 100-OT 011.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	Código:	100-OT 011
	PROCEDIMIENTO PARA EL AGENDAMIENTO DE CITAS TELEFONICAS	Versión:	1
		Fecha de Emisión:	30/07/2024

1. OBJETIVO

Dar respuesta o solución de manera ágil y oportuna a las peticiones presentadas por los usuarios mediante el mecanismo de la línea telefónica con el fin de incrementar su satisfacción con el servicio y la lealtad hacia la Empresa.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica para todas las llamadas recepcionadas de los usuarios de los diferentes centros y puestos de salud y comunidad en general que se contacte mediante este mecanismo.

3. RESPONSABLE

La subdirección científica

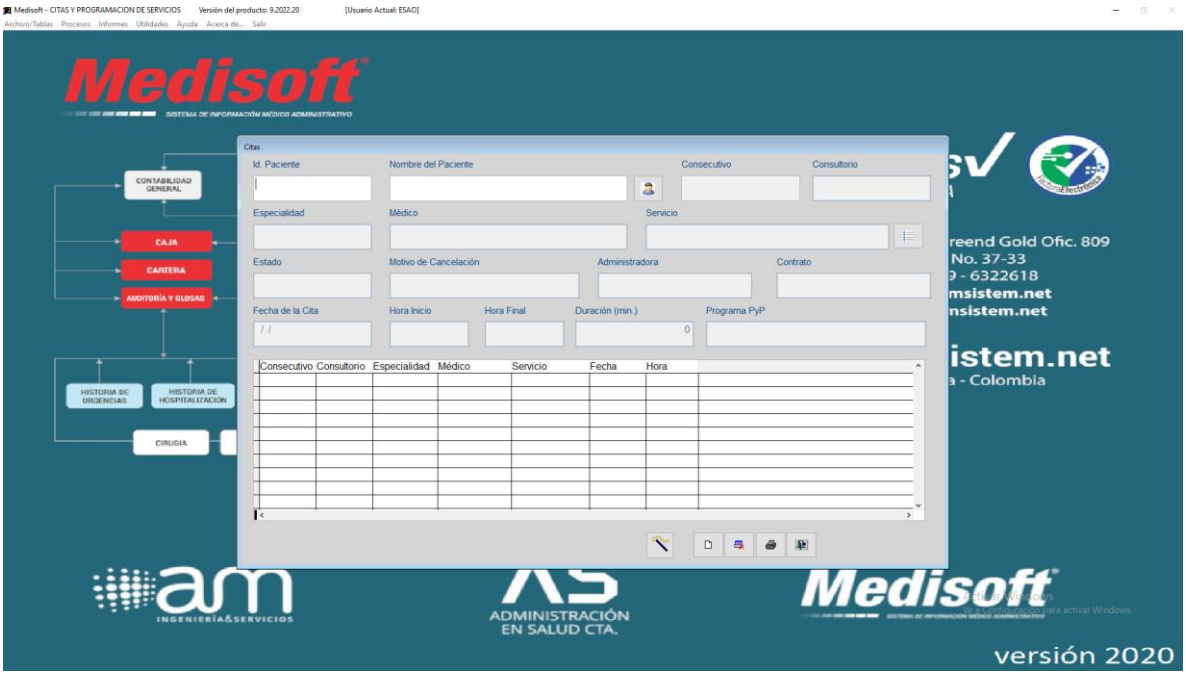
4. DEFINICIONES

LINEA: línea telefónica móvil **314-304-5653** dirigida a todos los usuarios
Queja: Manifestación de inconformidad contra algo o alguien.
Reclamo: solicitud de investigación por una irregularidad cometida por alguno de los actores del sector salud o por el incumplimiento de las obligaciones establecidas en la ley.
Consulta: la petición que dirige un usuario para obtener un parecer, concepto, dictamen o consejo.
Usuario: Persona que usa ordinariamente los servicios de la empresa.
Tiempo de espera: cuando se debe solicitar información a otra dependencia, se debe dar un tiempo corto para esperar la respuesta, el máximo de tiempo para requerirla es de 5 minutos.

6. DESARROLLO

No	DESCRIPCION	RESPONSABLE	REGISTRO
1	Saludar amablemente, identificándose como funcionario de la ESEC y posteriormente se identifica dando el nombre de quien atiende la llamada.	FACTURACION	NA
2	Con voz calmada solicitar al interlocutor los datos de identificación: nombre, número de documento de identidad, sequridad social, dirección, teléfono registrarlos en el formato	FACTURACION	Formato de registro diario de Atención 10531-FR004 Versión:3
3	Preguntar el motivo de la llamada y escuchar atentamente.	FACTURACION	Formato de registro diario de Atención10531-FR004 Versión:3
4	Si es pertinente dar respuesta inmediatamente a la consulta se da la información o resolución; de lo contrario, si al preguntar el motivo de la llamada esta amerita información de otra unidad, se solicita al usuario esperar en la línea y no colgar, se indaga con el funcionario responsable de solucionar el motivo de llamada, analizando el tiempo de espera que tomará obtener la respuesta, si está dentro del límite permitido se vuelve a la comunicación con el usuario agradeciendo por haber esperado en la línea y se da la respuesta pertinente. En caso de que el tiempo de espera vaya a ser mayor a lo establecido, se le comunica al usuario que lo estaremos contactando al número telefónico que nos ha dado para darle la respuesta pertinente a su solicitud.	FACTURACION	Formato de registro diario de Atención10531-FR004 Versión:3
5	Se despide al usuario recordando el nombre de quien lo atendió y registrando en resumen de la resolución o indicando que está pendiente según sea el caso. Cuando ha quedado pendiente respuesta, se contacta al usuario telefónicamente identificándose con nombre completo e informando el motivo de la llamada y dando la respuesta pertinente, la duración de esa llamada no debe superar treinta minutos y al finalizar debe registrar el resumen en el formato.	FACTURACION	Formato de registro diario de Atención10531-FR004 Versión:3
7	Al final del mes se hace consolidado de las peticiones recibidas a través de estos medios (línea convencional y Citas presenciales) qenerando el informe de los motivos de peticiones a subdirección científica y gerencia.	Coordinador del SIAU	Informe

03. EVIDENCIAS DE SOFTWARE DEL AGENDAMIENTO DE LAS CITAS.



NIT: 829001887

CITAS POR MEDICO Fecha desde: 01/09/2025 Fecha hasta: 30/09/2025

MÉDICO: CAROLINA ANDREA JIMENEZ **ESPECIALIDAD:** ENFERMERIA **CONSULTORIO:** Cons_Gineco1 **DURAC:** 20 **MIN**

Fecha	Hora Ini.	Ident. y Nombre del Paciente	Télefono	Administradora	No. Ingreso	Programa	Tipo Cita	Diag.
23/09/2025	07:00	1096256411 JEIDI TATIANA TRIANA CARVAJAL	3232275329	APS EQUIPOS	00114136	NO APLICA	Normal	
23/09/2025	07:10	1051638004 YURLEY CARVAJAL CARVAJAL	3103378320	APS EQUIPOS	00114146	NO APLICA	Normal	
24/09/2025	07:00	1051637956 MAIKOL JOSE TRIANA CARVAJAL	3103378320	APS EQUIPOS	00114145	NO APLICA	Normal	
24/09/2025	07:20	1051636779 YURANY CARVAJAL CARVAJAL	3103378320	APS EQUIPOS	00114214	NO APLICA	Normal	
24/09/2025	07:40	1097211714 DORIS CANCIO PEREZ		APS EQUIPOS	00114219	NO APLICA	Normal	
24/09/2025	08:00	1102386759 ANGELICA SOFIA DIAZ GALVIS	3204123634	APS EQUIPOS	00114221	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	07:00	1096805975 WILINTON SMIT SERNA OTAVO		APS EQUIPOS	00114774	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	07:10	1097201793 JENIFER PAOLA LOPEZ BELLO		ALCALDIA MUNICIPAL	00114780	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	07:20	1096263035 EMMA LOPEZ BELLO		APS EQUIPOS		NO APLICA	Normal	
30/09/2025	07:30	1241592418 KEILY SOFIA ACERO QUICENO	3124503895	COOSALUD - ENTIDAD	00114785	Primera Infancia	Normal	
30/09/2025	07:40	1073327272 KAROLL FERNANDA TOVAR GARCIA		APS EQUIPOS	00114786	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	07:50	1097193993 MICHAEL STIVEN PONTIEL GARCIA		APS EQUIPOS	00114789	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	08:00	1101757335 JOHAN DAVID JIMENEZ RODRIGUEZ	3135497646	APS EQUIPOS	00114790	NO APLICA	Normal	
30/09/2025	08:10	1097207013 JHARGWIN JESID LOPEZ SALGADO	SIN	COOSALUD - ENTIDAD	00114791	Infancia	Normal	
30/09/2025	08:20	1097193976 DILAN YAMIT CAICEDO SALAS		NUEVA EPS -	00114792	Adolescencia	Normal	
30/09/2025	08:30	1052246129 DINALUZ CARPIO SALAS	3125923466	NUEVA EPS -	00114793	Primera Infancia	Normal	

Recuento para CAROLINA ANDREA JIMENEZ RICARDO: 16

MÉDICO: DUVAN GOMEZ NARANJO **ESPECIALIDAD:** NUTRICION Y DIETETICA **CONSULTORIO:** Cons_Gineco1 **DURAC:** 20 **MIN**

Fecha	Hora Ini.	Ident. y Nombre del Paciente	Télefono	Administradora	No. Ingreso	Programa	Tipo Cita	Diag.
19/09/2025	17:00	1066096173 DANNA VICTORIA NAVARRO	3206401145	REGISTRO CON	00113797	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	14:20	37686094 ANAVELIS GUZMAN MORON	3183189445	COOSALUD - ENTIDAD		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	14:40	1051636650 YESMID MATTOS FONSECA	3228829981	NUEVA EPS -	00113831	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	15:20	32273224 SANDRA INES ISAZA JIMENEZ	3143046274	NUEVA EPS -	00113834	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	16:00	1051634153 YESICA LUCERO MORA JIMENEZ	3106578278	NUEVA EPS -	00113832	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	16:40	1047518937 EGLIS YOJANA RUIZ DIAZ	3117238788	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	17:20	1002375247 IRIS PAOLA LERMA CASTILLO	02	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	18:00	1072652894 ANA LUZ MENDEZ CARPIO	3125321868	NUEVA EPS -	00113836	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	18:40	37686935 MIRLEDYS MATTOS CABRALES	3116456439	NUEVA EPS -	00113833	Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	19:20	46644472 MARIA DEL ROSARIO CHAVEZ	3013607303	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	20:00	1096219969 HAROLD MISAEL CORDOBA PEREZ	3133675559	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	20:40	2000022505 KATIANA ALEJANDRA ROMERO	3014409632	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	21:20	1102582756 NAYELIS CASTELLAR GARCIA	3042644804	NUEVA EPS -		Nutricion (Desnutricion	Normal	
20/09/2025	21:40	1051637512 LINDA MARLOY GARCIA DE LA	3118016470	NUEVA EPS -	00113841	Nutricion (Desnutricion	Normal	

Recuento para DUVAN GOMEZ NARANJO: 14

MÉDICO: DORA MARGARITA ARTETA DE LA HOZ **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **CONSULTORIO:** Cons_Gineco1 **DURAC:** 20 **MIN**

Fecha	Hora Ini.	Ident. y Nombre del Paciente	Télefono	Administradora	No. Ingreso	Programa	Tipo Cita	Diag.
01/09/2025	08:20	1051638618 SUSAN RIVERA VASQUEZ		COOSALUD - ENTIDAD		Primera Infancia	Normal	
01/09/2025	08:40	39284645 CLARA ELVIRA PEÑATE FLOREZ	3143058802	COOSALUD - ENTIDAD	00111872	Adultez	Normal	
01/09/2025	09:00	7689463 MARIELA MILAGROS RODELO	3244962209	COOSALUD - ENTIDAD	00111868	Adultez	Normal	
01/09/2025	09:20	13891397 NICOLAS CASTILLO BALCAZAR	3142279187	COOSALUD - ENTIDAD	00111879	Diabetes Juvenil y del	Normal	
01/09/2025	09:40	2000022505 KATIANA ALEJANDRA ROMERO	3014409632	NUEVA EPS -	00111877	Adultez	Normal	
01/09/2025	10:00	1096260294 ARIADNA LUCIA GONZALEZ CIRO	3215718298	COOSALUD - ENTIDAD	00111890	Primera Infancia	Normal	

01/09/2025	10:20	1051638160 GAEL DE JESUS RODRIGUEZ	3206045956	COOSALUD - ENTIDAD	00111894	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	10:40	1096260064 JURGUEN ZAIR TRIJILLO TRIVIÑO		COOSALUD - ENTIDAD	00111897	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	11:00	1051638190 ADRIAN KENAY FUENMAYOR	3206891014	COOSALUD - ENTIDAD	00111898	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	11:20	1239088591 MILAGROS TURIZO HERNANDEZ		COOSALUD - ENTIDAD	00111900	Infancia	Normal
01/09/2025	11:40	1104095773 SEBASTIAN GOMEZ RAMIREZ	3137052439	COOSALUD - ENTIDAD	00111903	Infancia	Normal
01/09/2025	14:00	1051637838 SAMUEL ALBERTO RODRIGUEZ	3214289616	COOSALUD - ENTIDAD	00111908	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	14:20	1051637892 RUBERTH JOSE OCANDO	3128190682	COOSALUD - ENTIDAD	00111907	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	14:40	1051634648 SONIA YADIRA SOLANO DIAZ	3112966178	NUEVA EPS -	00111924	Cancer de Cuello	Normal
01/09/2025	15:00	1147687279 ROSMARIS CALLEJAS RODRIGUEZ	3222324875	COOSALUD - ENTIDAD	00111925	Adultez	Normal
01/09/2025	15:20	1051638266 ELITH DAVID CASTRO VASTO	3218520201	COOSALUD - ENTIDAD	00111882	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	15:40	1050557355 EIDY SARIT CARDENAS OLIVARES	3227842415	COOSALUD - ENTIDAD	00111905	Infancia	Normal
01/09/2025	16:00	1030709575 EMAMNUEL MATEO RODRIGUEZ	3215951670	COOSALUD - ENTIDAD	00111906	Primera Infancia	Normal
01/09/2025	16:20	1051634776 LUZ MERY BUSTAMANTE DIAZ	3182602165	ALCALDIA MUNICIPAL	00111946	Adultez	Normal
01/09/2025	16:40	1051638270 SAILY JULIETH RODRIGUEZ CAMPO	32227841198	COOSALUD - ENTIDAD	00111886	Primera Infancia	Normal
02/09/2025	08:00	1051638432 LUISANA ESTEFANY GOMEZ DAVILA		COOSALUD - ENTIDAD	00112000	Infancia	Normal
02/09/2025	08:20	57400930 PAULINA MARIA CABANA SAMPER	3168287336	COOSALUD - ENTIDAD	00111979	Vejez	Normal
02/09/2025	08:40	1051636939 MANUEL ESTEBAN MEJIA TORRES	3124076183	COOSALUD - ENTIDAD	00112001	Infancia	Normal
02/09/2025	09:00	5415930 ANFER GABRIEL RODRIGUEZ LUNA	3228775653	COOSALUD - ENTIDAD	00112002	Infancia	Normal
02/09/2025	09:20	1051636091 YIRSI KATERINE QUINTERO GARCIA		COOSALUD - ENTIDAD	00112003	Adolescencia	Normal
02/09/2025	09:40	1007773664 SONIA JASMITH JIMENEZ	3209200921	COOSALUD - ENTIDAD	00111980	Cancer de Cuello	Normal
02/09/2025	10:00	1042210380 KAREN JOHANA MACIAS PAEZ	3172331432	COOSALUD - ENTIDAD	00112010	Embarazo	Normal
02/09/2025	10:20	1051638274 YULIAN GAEL CARDENAS RAMIREZ	3133367484	COOSALUD - ENTIDAD	00112009	Primera Infancia	Normal
02/09/2025	14:20	1222254516 DAMIAN RANGEL PAVA	3218519994	COOSALUD - ENTIDAD	00112033	Infancia	Normal
02/09/2025	14:40	1222254515 DILAN RANGEL PAVA	31836471	COOSALUD - ENTIDAD	00112034	Infancia	Normal

02/09/2025	15:00	1087494977 DARWIN ALEXANDRE GUTIERREZ	3044306571	NUEVA EPS -	00112060	Primera Infancia	Normal
02/09/2025	15:20	3982157 ANGEL MARIA GIL CRESPO	3208492062	COOSALUD - ENTIDAD	00112041	Vejez	Normal
02/09/2025	15:40	19945019 ABEL SUMALABE SARABIA	3106466930	COOSALUD - ENTIDAD	00112042	Vejez	Normal
02/09/2025	16:00	18919633 ARMANDO BUENDIA ROCHA	3108042046	COOSALUD - ENTIDAD	00112044	Vejez	Normal
02/09/2025	16:20	37688273 MIRIAM ISABEL LOPEZ MARTINEZ	3206538531	COOSALUD - ENTIDAD	00112046	Vejez	Normal
02/09/2025	16:40	37924964 EDITH DE LA ROSA FLOREZ	.	COOSALUD - ENTIDAD	00112047	Vejez	Normal
02/09/2025	17:00	1051636911 ANGIE TATIANA RAVELO	3185608382	COOSALUD - ENTIDAD	00112049	Atencion del Parto	Normal
02/09/2025	17:20	25089010288909 HIJO DE ANGIE TATIANA		COOSALUD - ENTIDAD	00112050	Atencion al Recien	Normal
03/09/2025	08:00	91320713 SANTIAGO DIAZ ROJAS	3204455802	COOSALUD - ENTIDAD	00112108	Diabetes Juvenil y del	Normal
03/09/2025	08:20	23150330 NAYIBE MAX HERRERA	3144541335	NUEVA EPS -	00112105	Hipertension Arterial	Normal
03/09/2025	08:40	13891283 FRANKLIN MCNISH MENDOZA	3117084842	NUEVA EPS -	00112104	Hipertension Arterial	Normal
03/09/2025	09:00	23150292 AIDEE HERNANDEZ TOLOZA	3107898111	COOSALUD - ENTIDAD	00112112	Hipertension Arterial	Normal
03/09/2025	09:20	28310986 CARMEN ALICIA GARCES FAJAN	3224008390	COOSALUD - ENTIDAD	00112114	Hipertension Arterial	Normal
03/09/2025	09:40	1051636199 ANTHONY ANDRES SAENZ LOZANO	SIN	COOSALUD - ENTIDAD	00112134	Adolescencia	Normal
03/09/2025	10:00	1051636523 JOHAN ALEXANDER SERRANO	3133605689	COOSALUD - ENTIDAD	00112135	Adolescencia	Normal
03/09/2025	10:20	1051635578 MONICA MARCELA FIGUEROA	3212314000	COOSALUD - ENTIDAD	00112136	Adolescencia	Normal
03/09/2025	10:40	1151436020 BREY JADID TRUJILLO OLIVARES	SIN	COOSALUD - ENTIDAD	00112137	Adolescencia	Normal
03/09/2025	11:00	1051636870 DORAINY MONTAGUT BLANCO	3215913103	COOSALUD - ENTIDAD	00112116	Adultez	Normal
03/09/2025	11:20	1051636870 DORAINY MONTAGUT BLANCO	3215913103	COOSALUD - ENTIDAD	00112132	Embarazo	Normal
03/09/2025	11:40	1051637025 JUAN SEBASTIAN TOLOZA	3142996305	NUEVA EPS -	00112141	NO APLICA	Normal
03/09/2025	14:20	1241590638 SAID SALOMON AGUDELO		PARTICULARES	00112182	Primera Infancia	Normal
03/09/2025	14:40	1051638714 MANUEL SANCHEZ ALVAREZ	3023239886	NUEVA EPS -	00112191	Primera Infancia	Normal
03/09/2025	15:00	1051638394 ANNYLU LOZANO DAVILA	3165334817	COOSALUD - ENTIDAD	00112194	Primera Infancia	Normal
03/09/2025	15:20	1050783734 CELESTE GULLOSO CASTILLO	3156357258	COOSALUD - ENTIDAD	00112197	Infancia	Normal

OBLIGACIÓN No 5.

Cumplir con los indicadores y metas definidas en el artículo 5 de la Resolución 484 de 2024, así: Indicadores y metas. Las metas que se definen para los indicadores de que trata el artículo 2.4.2.7. del Decreto 780 de 2016 sustituido parcialmente por el artículo 1 del Decreto 268 de 2020, serán las siguientes:

5.1 **Gestión de calidad:**

5.1.1 Para instituciones con servicios de baja complejidad

INDICADOR	FORMULA	META CONTRATO	META CONTRATO	CITAS AGOSTO	DÍAS HÁBILES AÑO 2025	OPORTUNIDAD PORCENTUAL CITA DIA
Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina general	NUMERADOR: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general por primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito_____ DENOMINADOR: Número total de citas de Medicina general por primera vez asignadas	DIAS	7	1002	1960	2.0

Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de **Medicina General** en la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO está a 2.0 **días máximo de espera (días calendario),** la oportunidad en la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO es directamente proporcional al acceso de nuestra comunidad a los servicios de medicina externa y va ligado a su resolutivita que es de vital importancia para nuestro sistema de atención ya que orienta y racionaliza la demanda, siendo respuesta rápida y oportuna en este servicio y limita el progreso de la enfermedad.

5.2 **Gestión de producción**

5.2.1 Funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

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

ESEC 100.2025.49
CERTIFICADO

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

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificada con NIT No.829.001.887-8, representada legalmente la Gerente, **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO** identificada con cedula de ciudadanía No **1.098.610.953,** Certifica que cumple con el 100% de 100 % de la meta de indicador de porcentaje de servicios habilitados en REPS, se presentan los días de los horarios establecidos

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

Atentamente

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Elaboró, MAURICIO MONTOYA VERA, asesor jurídico

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

Anteriormente la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, habia suscrito un plan de mejoramiento como lo indica la siguiente imagen:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD NIT 829.001.887-8 CP 1316000135			Código		100-FR 007
				Versión		1
	PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO POR PROCESO			Fecha Emisión		13/01/2022

NOMBRE DEL RESPONSABLE:	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO	FECHA SUSCRIPCIÓN:	6/08/2025
NOMBRE DEL PROCESO:	HABILITACION DE SERVICIOS: NUTRICIÓN, PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA.	NOMBRE DEL SEGUIMIENTO:	plan de mejora de la apertura de los servicios de nutrición, psicologia, fisioterapia.

IDENTIFICACIÓN DEL HALLAZGO			PROPUESTA CORRECTIVA							
No DE HALLAZGO	DESCRIPCION DEL HALLAZGO	ANALISIS DE LA CAUSA	ACCION CORRECTIVA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	META	FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA TERMINACION DE ACTIVIDAD	PLAZO EN DIAS	Indicador de Cumplimiento	RESPONSABLE
1	A causa de una visita realizada por LA DIRECCION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL de la Gobernación de Bolivar, del cual se hace un cierre definitivo de los servicios de Fisioterapia, nutrición y psicología.	se realiza un seguimiento de control con el fin de tener un cronograma estipulado de los hallazgos para la apertura nuevamente de los servicios a prestar, los cuales beneficiaran a toda la comunidad en general del municipio de cantagall, y a su vez aumentar coberturas e indicadores de gestion de calidad.	1. SOLICITUD DE LA APERTURA DE LOS SERVICIOS NUTRICION, PSICOLOGIA Y FISIOTERAPIA.	se va a realizar la solicitud de la apertura de los servicios de salud por medio de las plataformas y con los documentos correspondientes por cada uno.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	100% cumplimiento y habilitación del servicio y portafolio de servicios.	Coordinador en cartera y facturacion
			2. CONTRATACION DEL PERSONAL PROFESIONAL IDONEO POR SERVICIO.	realizar contratacion de los profesiones de: nutricion, fisioterapia, psicologo.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	100% cumplimiento en contratación del profesional.	abogado de contratación y jurídico.
			3. ADECUACIÓN DE CONSULTORIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS HABILITADOS.	organización de los consultorios con los equipos biomedicos, inmobiliario, equipos de computos, dotados al 100% con el fin de garantizar una mejor atencion a los usuarios que requieran de estos servicios esenciales de calidad.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	presentacion de consultorios dotados con equipos en optima calidad.	subdirector cientifico

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA		CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ
CARGO	GERENTE	

En cumplimiento del *Plan de Mejoramiento* suscrito el 6 de agosto de 2025, orientado a la **habilitación de los servicios de Nutrición, Psicología y Fisioterapia**, la **Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo** informa que las acciones correctivas establecidas fueron ejecutadas en su totalidad, conforme a lo programado en el cronograma aprobado.

Como parte del cumplimiento, se realizó la **contratación del talento humano idóneo** para la prestación de los servicios en mención, mediante los siguientes contratos:

- **Contrato No. 152-2025:** Prestación de servicios profesionales como **Nutricionista**, con el fin de desarrollar actividades de atención integral en salud nutricional, promoción de hábitos alimentarios saludables, prevención de enfermedades relacionadas con la nutrición y apoyo a los programas de salud pública.
- **Contrato No. 153-2025:** Prestación de servicios profesionales asistenciales especializados en **Terapia Física y Terapia Respiratoria**, orientados a la atención integral de los usuarios, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.
- **Contrato No. 117-2025:** Prestación de servicios profesionales de **Psicología**, orientados a la atención integral de los usuarios, conforme a la normatividad vigente y las directrices institucionales.

Adicionalmente, se llevó a cabo la **actualización de la Constancia de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)**, garantizando que los servicios de Nutrición, Psicología y Fisioterapia se encuentran **habilitados y en condiciones óptimas para su prestación**, en cumplimiento de la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.De esta manera, la E.S.E. da **pleno cumplimiento a las acciones correctivas** contempladas en el Plan de Mejoramiento, asegurando la continuidad, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios a la comunidad del municipio de Cantagallo.

Se anexa el certificado de habilitación donde consta todos los servicios prestados

---

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.

DIRECCION DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL.

DIRECTOR DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, en su sede de prestador ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO del municipio de CANTAGALLO - departamento de BOLÍVAR, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1316000135 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:829001887-8	Nombre o razón social:	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO		
Fecha de inscripción:	2016/09/29	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO			Dirección administrativa:	CALLE 1ª Nº 4-41
Telefono:	3107911719-	Fax:		Email:	ese@cantagallo-bolivar.gov.co
Municipio:	CANTAGALLO			Departamento:	BOLÍVAR

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	047	20030617	ALCALDIA MUNICIPAL CANTAGALLO BOLIVAR	CANTAGALLO BOLIVAR

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	1316000135 01 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO				
Dirección:	CALLE 1ª Nº 4-41			Barrio:	EL CENTRO
Centro Poblado:	CANTAGALLO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3167411172-	Fax:		Email:	ese@cantagallo-bolivar.gov.co

	3219082839				
Gerente:		LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO		Fecha de Apertura:	2016/09/29
Municipio:		CANTAGALLO		Departamento:	BOLÍVAR

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	131600013501 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO				
Dirección:	CALLE 1ª Nº 4-41			Barrio:	EL CENTRO
Centro Poblado:	CANTAGALLO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3167411172-3219082839	Fax:		Email:	ese@cantagallo-bolivar.gov.co
Gerente:		LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO		Fecha de Apertura:	2016/09/29
Municipio:		CANTAGALLO		Departamento:	BOLÍVAR

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	131600013501 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO				
Dirección:	CALLE 1ª Nº 4-41			Barrio:	EL CENTRO
Centro Poblado:	CANTAGALLO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3167411172-3219082839	Fax:		Email:	ese@cantagallo-bolivar.gov.co
Gerente:		LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO		Fecha de Apertura:	2016/09/29
Municipio:		CANTAGALLO		Departamento:	BOLÍVAR

* * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * *

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167510

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 1316000135 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Codigo y nombre sede del prestador: 1316000135-01 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

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

INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167511
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210713	DHSS0167512
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167513
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20250910	DHSS0167514
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167515
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20250910	DHSS0167516
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167517
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160929	DHSS0167518
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20250910	DHSS0730664
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167519
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20250910	DHSS0167520
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160929	DHSS0167521
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167522
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20161106	DHSS0167523
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160929	DHSS0167524

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico	M-AMB:Modalidad Ambulatoria	M-HOP:Modalidad Hospitalaria	M-UMO:Modalidad Unidad Móvil
M-DOM:Modalidad Domiciliaria	M-OEX:Modalidad Otras Extramural	M-CRE:Modalidad Centro de Referencia	M-IRE:Modalidad Institución Remisora
C-BAJ:Complejidad Baja	C-MED:Complejidad Media	C-ALT:Complejidad Alta	

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 1316000135 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Codigo y nombre sede del prestador: 1316000135-01 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

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

CERTIFICACIÓN DE INFORME FINANCIERO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 55 SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO EN EL MUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024

5.3 Gestión financiera:

5.3.1 Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.

5.3.2 Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.
Para lo cual cada trimestre vencido debe presentar el informe detallado de los gastos de operación e ingresos que genera la ESE con todas sus sedes, así como los cargado en el plataforma Sistema de Información Hospitalaria-SIHO, certificada por el gerente y contador y/o revisor fiscal.

INFORMACIÓN FINANCIERA CORRESPONDIENTE AL INFORME II TRIMESTRAL JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE DE 2025

Informe trimestral gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede Principal	2.328.002.343
Informe trimestral gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede BRISAS DE BOLÍVAR	12.505.200
Informe trimestral gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede SAN LORENZO	18.128.500
Informe trimestral gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede LA VICTORIA	17.611.740
TOTAL INGRESOS DE GASTOS DE OPERACIÓN	2.376.247.783

Gastos de Operación (51 y 53)	2.376.247.783
...51 De administración y operación	2.376.247.783
.....5101 Sueldos y salarios	443.093.931

Información tomada directamente de la plataforma SIHO https://prestadores.minsalud.gov.co/

Informe trimestral de los ingresos que genera la sede monopolio PRINCIPAL	2.261.347.774
Informe trimestral de los ingresos que genera la sede monopolio BRISAS DE BOLIVAR	14.987.700
Informe trimestral de los ingresos que genera la sede monopolio SAN LORENZO	15.181.800
Informe trimestral de los ingresos que genera la sede monopolio LA VICTORIA	12.701.872
TOTAL INGRESOS TRIMESTRAL	2.261.347.774

...43 Venta de servicios	2.304.219.146
.....4312 Servicios de salud	2.304.219.146

Información tomada directamente de la plataforma SIHO https://prestadores.minsalud.gov.co/

Dada en CANTAGALLO a los **15 de octubre de 2025**

Atentamente

LISANDRO NOGUERA JAIME	**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
CC. 91.324.027	C.C. 1.098.610.953
Contador publico	GERENTE E.S.E CENTRO DE SALUD CANTAGALLO
TP # 107648-T	


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
107648-T
LISANDRO
NOGUERA JAIME
C.C. 91324827
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 20 /03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
116282


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


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


FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1976
SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-FEB-1995 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

OBLIGACION No 06 LA ESE DEBE PROPENDER POR EL MEJORAMIENTO DE LOS INGRESOS POR CONCEPTO POR VENTAS DE SERVICIOS QUE PERMITAN GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE DE LA ESE, ASÍ MISMO FORTALECER Y GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD TRAZADORES.

De acuerdo con la información certificada en el Sistema de Información Hospitalaria (SIHO), la Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo reporta para el segundo trimestre de 2025 un total de ingresos por la prestación de servicios de salud de $2.261.347.774, distribuidos entre la sede principal y las sedes satélites: Brisas de Bolívar, San Lorenzo y La Victoria. El mayor aporte corresponde a la sede principal, con una participación predominante en el total de ingresos institucionales, evidenciando su rol central en la generación de recursos propios.

En cuanto a las ventas de servicios, se evidencia que la totalidad de los ingresos ($2.304.219.146) proviene directamente de la prestación de servicios de salud, lo que demuestra una dependencia significativa de la operación asistencial como fuente principal de sostenibilidad financiera. Este comportamiento indica que los recursos percibidos están estrechamente ligados al volumen de atención y a la ejecución de actividades clínicas, lo cual refleja una gestión eficiente del portafolio de servicios ofrecido.

En términos comparativos, los gastos de operación ($2.376.247.783) superan ligeramente los ingresos del trimestre, lo que la entidad ha venido realizando mejoras continuas y fortaleciendo estrategias de optimización del gasto y diversificación de fuentes de ingreso. No obstante, los resultados evidencian un adecuado manejo financiero, respaldado por la trazabilidad y certificación de la información en el SIHO, garantizando transparencia y cumplimiento normativo en la gestión económica de la E.S.E.

En el informe anterior el asesor financiero realizo la siguiente ratificó lo siguiente "Se evidenció una disminución de un 58% de los ingresos por ventas de servicios y superávit operativo en las sedes del primer trimestre del año 2025 comparado con el año 2024, respaldado por certificaciones y reportes financieros. No obstante, se recomienda incluir en los próximos informes un plan formal con estrategias y metas específicas para mejorar la generación de ingresos propios" a lo que la empresa social del estado centro de salud con camas de cantagallo suscribió el programa de plan de mejoramiento.

Seguimiento de plan de mejoramiento

1. **Informe de auditoria para apertura de plan de mejoramiento.**

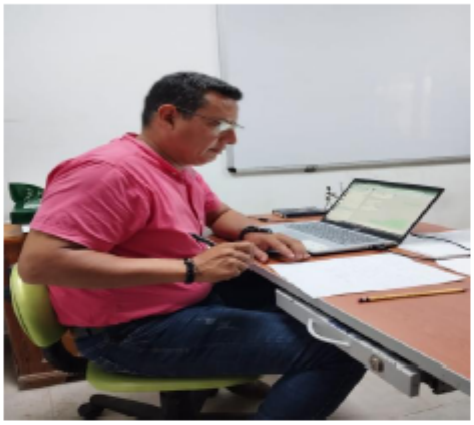
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	100-OT 001
	INFORME PRELIMINAR/DEFINITIVO DE AUDITORIA	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	30/07/2021

FECHA: 25 de junio de 2025	
JEFE AUDITOR: MAURICIO MONTOYA VERA Abogado Asesor Externo.	**AUDITADO:** EDGAR SAMPAYO ORTEGA Coordinador de cartera y facturación
EQUIPO AUDITOR: MAURICIO MONTOYA VERA Abogado Asesor Externo	**PROCESO / DEPENDENCIA AUDITADA** CARTERA

Objetivo de la auditoria: Evaluar la eficacia, efectividad del proceso de Cartera en sus fases, dentro del marco del cumplimiento de los lineamientos normativos y la gestión que regula el proceso.
Alcance: Capacitar al personal de facturación Implementar las modificaciones la normatividad vigente Reducir inconsistencias en la facturación y mejorar la oportunidad de los cobros a EPS.
Criterios: Asegurar que el personal de facturación esté capacitado en la correcta aplicación de los requisitos de facturación y codificación de servicios de salud, evitando devoluciones y glosas que afecten el flujo de caja.
Acción: Realizar capacitaciones periódicas en normatividad de facturación y actualizaciones del Manual Único de Glosas y Devoluciones (Resolución 3047 de 2008).

DESARROLLO DE LA AUDITORIA
La auditoria Interna en Cartera, se inicia con la evidencia recopilada en seguimiento de la plataforma SIHO WORK https://prestadores.minsalud.gov.co/siho/work.aspx, la cual se establecieron unos criterios a seguir para el desarrollo y entendimiento de la misma. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, cuenta con un designado para el proceso de facturación y recaudos. En el proceso de la auditoria, se realizó visita de trabajo de campo del área de FACTURACIÓN Y CARTERA.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	100-OT 001
	INFORME PRELIMINAR/DEFINITIVO DE AUDITORIA	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	30/07/2021



HALLAZGO DE AUDITORIA

HALLAZGO 01	
CRITERIO	*DECRETO 445 DE 2017 (parágrafo 4° del artículo 163 de la Ley 1753 de 2015, sobre depuración definitiva de la cartera de imposible recaudo de las entidades públicas del orden nacional".* *Que de conformidad con el artículo 98 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) las entidades públicas deberán recaudar las obligaciones creadas en su favor, que consten en documentos que presten mérito ejecutivo de conformidad con este Código. Para tal efecto, están revestidas de la prerrogativa de cobro coactivo o podrán acudir ante los jueces competentes.*
HALLAZGO	**HALLAZGO 01:** Se evidencio una disminución de un 58% de los ingresos por ventas de servicios y superávit operativo en las sedes del primer trimestre del año 2025 comparado con el año 2024, respaldado por certificaciones y reportes financieros
ACCIÓN CORRECTIVA	• Fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo • CONCILIACIÓN DE GLOSAS • VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD • VENTAS DE SERVICIOS DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

CONCLUSIÓN/ RECOMENDACIÓN GENERAL.

Se logra evidenciar como resultado del procedimiento de auditoria integral adelantado al proceso de CARTERA, que presenta algunos incumplimientos a la gestión de recuperación de la misma.

Con base en los hallazgos de auditoria evidenciados en este informe, se recomienda al auditado la

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

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	100-OT 001
	INFORME PRELIMINAR/DEFINITIVO DE AUDITORIA	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	30/07/2021

formulación de un plan de mejoramiento que permita subsanar los hallazgos presentados y evidenciar las acciones negativas que afectan la relación, gestión y resultados, a fin de promover el mejoramiento continuo del proceso de recuperación de cartera.

De igual manera se recomienda al designado proceso:

1. Capacitar al personal de facturación
2. Implementar las modificaciones la normatividad vigente
3. Coordinar con las EAPB, para la conciliación de las glosas generadas por evento.
4. Capacitar al personal profesional de la salud de la institución
5. Expedir certificados a la población

FIRMA:

EQUIPO AUDITOR:

MAURICIO MONTOYA VERA
Abogado Asesor Externo

2. Suscripción del plan de mejoramiento

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD NIT 829.001.887-8 CP 1316000135						**Código**		100-FR 007
							Versión		1
	PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO POR PROCESO						**Fecha Emisión**		13/01/2022
NOMBRE DEL RESPONSABLE:	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO				**FECHA SUSCRIPCIÓN:**		25 de junio de 2025		
NOMBRE DEL PROCESO:	CARTERA				**NOMBRE DE LA AUDITORIA/SEGUIMIENTO:**		Auditoria Interna proceso de recuperacion de cartera y aumento de recaudo		
IDENTIFICACIÓN DEL HALLAZGO			**PROPUESTA CORRECTIVA**							
No DE HALLAZGO	**DESCRIPCION DEL HALLAZGO**	**ANALISIS DE LA CAUSA**	**ACCION CORRECTIVA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVDAD**	**META**	**FECHA INICIO ACTIVIDAD**	**FECHA TERMINACION DE ACTIVIDAD**	**PLAZO EN DIAS**	**Indicador de Cumplimiento**	**RESPONSABLE**
1	Se evidencio una disminución de un 58% de los ingresos por ventas de servicios y superávit operativo en las sedes del primer trimestre del año 2025 comparado con el año 2024, respaldado por certificaciones y reportes financieros	se recomienda incluir en los próximos informes un plan formal con estrategias y metas específicas para mejorar la generación de ingresos propios.	1 Fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo	Capacitar al personal de facturacion	2 meses	1/07/2025	30/08/2025	60	80% de facturación oportuna y sin glosas	Coordinador en Facturacion y cartera
				Implementar las modificaciones la normatividad vigente	2 meses	1/07/2025	30/08/2025	60	80% de facturación oportuna y sin glosas	Coordinador en Facturacion y cartera
2			CONCILIACION DE GLOSAS	Coordinar con las EAPB, para la conciliacion de las glosas generadas por evento.	6 meses	1/07/2025	28/12/2025	180	50% CONCILIADO	Coordinador en Facturacion y cartera
			VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD	alquiler de consultorios para jornada y brigadas de salud diferentes a las programadas de las institución, autorizadas por secretaria de salud municipal	4 meses	1/07/2025	29/10/2025	120	presentacion de portafolio de servicios	gerencia
3			VENTAS DE SERVICIOS DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	Capaitar al personal profesional de la salud de la institucion	1 mes	15/07/2025	14/08/2025	1 mes	certificados de los profesionales	subcientifica
				Expedir certificados a la poblacion	3 meses	15/07/2025	13/10/2025	3 meses	por centaje en ventas de certicados.	subcientifica
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA										
CARGO	GERENTE									

3. Ejecucion del plan de mejoramiento

Seguimiento No 01. De fecha de 28 de julio de 2025.

ESEC 100.2025.58

Cantagallo – Bolívar 28 de julio de 2025

MAURICIO MONTOYA VERA
Abogado Asesor Externo
E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

REF: CUMPLIMIENTO PARCIAL DEL PLAN DE MEJORAMIENTO DE RECUPERACIÓN DE CARTERA

La Empresa Social del Estado, Centro de salud con camas de cantagallo, se sometió al plan de mejoramiento de fecha **25 de junio de 2025**, para los procesos de recuperación de cartera, presentamos la gestión realizada con las evidencias de los hallazgos encontrados.

HALLAZGO 01.	
CRITERIO	*DECRETO 445 DE 2017 (parágrafo 4° del artículo 163 de la Ley 1753 de 2015, sobre depuración definitiva de la cartera de imposible recaudo de las entidades públicas del orden nacional".* *Que de conformidad con el artículo 98 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) las entidades públicas deberán recaudar las obligaciones creadas en su favor, que consten en documentos que presten mérito ejecutivo de conformidad con este Código. Para tal efecto, están revestidas de la prerrogativa de cobro coactivo o podrán acudir ante los jueces competentes.*
HALLAZGO	**HALLAZGO 01:** Se evidencio una disminución de un 58% de los ingresos por ventas de servicios y superávit operativo en las sedes del primer trimestre del año 2025 comparado con el año 2024, respaldado por certificaciones y reportes financieros
RECOMENDACIÓN	• Fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo • CONCILIACIÓN DE GLOSAS • VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD • VENTAS DE SERVICIOS DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

01. Las acciones correctivas proyectas.

ACCIÓN CORRECTIVA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1. FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FACTURACIÓN Y RECAUDO.	Capacitar al personal de facturación
	Implementar las modificaciones la normatividad vigente
2. CONCILIACIÓN DE GLOSAS.	Coordinar con las EAPB, para la conciliación de las glosas generadas por evento.
3. VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD.	alquiler de consultorios para jornada y brigadas de salud diferentes a las programadas de la institución, autorizadas por secretaria de salud municipal
4. VENTAS DE SERVICIOS DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.	Capacitar al personal profesional de la salud de la institución
	Expedir certificados a la población.

1. FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FACTURACIÓN Y RECAUDO.

Con el fin de dar cumplimiento a las acciones establecidas en el Plan de Mejoramiento derivado del hallazgo identificado en la auditoría financiera, relacionado con la disminución del 58% de los ingresos por ventas de servicios y superávit operativo en el primer trimestre de 2025 frente al mismo periodo del año anterior, la Empresa Social del Estado ha iniciado la ejecución de las actividades orientadas al fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo.

Este componente tiene como objetivo principal optimizar los procedimientos de generación, validación y cobro de las facturas, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente y mejorando la eficiencia administrativa en la recuperación de cartera. Para ello, se han definido acciones estratégicas como la capacitación del personal en los lineamientos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la implementación de controles internos y auditorías concurrentes, la actualización de manuales internos de procesos y la adopción de mecanismos de seguimiento oportuno a la cartera vencida.

Durante el periodo de ejecución La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, suscribió un plan de mejoramiento para donde se suscribieron cuatro acciones correctivas. Y para la fecha de hoy 28 de julio de 2025, se valoró el seguimiento de **Fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo,** donde se evidenció la capacitación al personal de facturación y la Implementación de las modificaciones la normatividad vigente.

1. Evidencia capacitación de personal de facturación del ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO





2. EVIDENCIA LISTA DE ASISTENCIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	Código	100-FR 001
	Versión	01
FORMATO DE ACTA DE ASISTENCIA	Fecha de Emisión	30/07/2021

TEMA:	Fortalecimiento del proceso de facturación y recaudo	FECHA	18 de julio de 2025
EXPOSITOR(ES)	EDGAR SAMPAYO ORTEGA		
CARGO O EMPRESA	Coordinador de cartera y facturación		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Capacitar al personal de facturación, Implementar las modificaciones la normatividad vigente		

No	NOMBRE	CARGO / DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Liz Yeliz Cabrales	Auxiliar facturación	Jbeliz990102@gmail.com	
2	Yeimi Vasquez	Aux facturacion	[illegible]	
3	Grace Hernandez	Aux Facturacion	[illegible]	
4	Anavelis Guzman	Radicación de facturas	radicaciones@centrodesaludcantagallo.gov.co	
5	Edgar Sampayo Ortega	Coord. Cartera y facturación	carterayfacturacion@centrodesaludcantagallo.gov.co	
6				
7				
8				
9				
10				
11				

OBSERVACIONES:

De lo anterior se materializa la gestión de la ejecución de la acción correctiva de FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FACTURACIÓN Y RECAUDO de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, dando cumplimiento parcial al plan de mejoramiento estipulado el día 25 de junio de 2025

Atentamente,

LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.
CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO,

Seguimiento No 02. De fecha de 30 de septiembre de 2025

Cantagallo – Bolívar 30 de septiembre de 2025.

MAURICIO MONTOYA VERA

Abogado Asesor Externo

E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

REF: CUMPLIMIENTO PARCIAL DEL PLAN DE MEJORAMIENTO DE RECUPERACIÓN DE CARTERA

La Empresa Social del Estado, Centro de salud con camas de cantagallo, se sometió al plan de mejoramiento de fecha **30 de septiembre de 2025**, para los procesos de recuperación de cartera, presentamos la gestión realizada con las evidencias de los hallazgos encontrados.

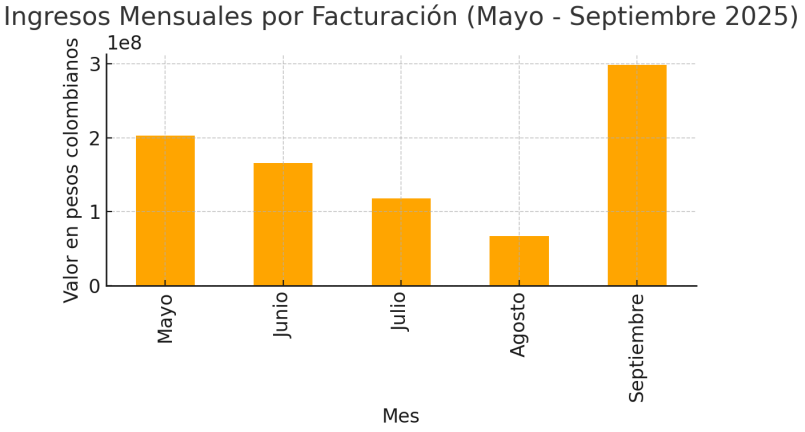
HALLAZGO 02 Y 03	
CRITERIO	*DECRETO 445 DE 2017 (parágrafo 4° del artículo 163 de la Ley 1753 de 2015, sobre depuración definitiva de la cartera de imposible recaudo de las entidades públicas del orden nacional".* *Que de conformidad con el artículo 98 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) las entidades públicas deberán recaudar las obligaciones creadas en su favor, que consten en documentos que presten mérito ejecutivo de conformidad con este Código. Para tal efecto, están revestidas de la prerrogativa de cobro coactivo o podrán acudir ante los jueces competentes.*
HALLAZGO	**HALLAZGO 02**: CONCILIACIÓN DE GLOSAS. **HALLAZGO 03:** VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD
RECOMENDACIÓN	• Coordinar con las EAPB, para la conciliación de las glosas generadas por evento.

1. ANALISIS DE LA FACTURACIÓN DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

En cumplimiento del Plan de Mejoramiento suscrito por la Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo, orientado a fortalecer la gestión financiera y optimizar los procesos de facturación y recaudo, se presenta el análisis correspondiente al seguimiento del trimestre comprendido entre mayo y septiembre de 2025.

De acuerdo con la información consolidada de facturación e ingresos, se observa una **tendencia positiva en la recuperación de cartera y cobro a las entidades responsables de pago (EPS)**. Los ingresos por facturación presentaron una evolución significativa, pasando de **$202.482.072 en mayo** a **$298.035.516 en septiembre**, lo que representa un **incremento del 47,1%** respecto al inicio del periodo. Este comportamiento evidencia los resultados del fortalecimiento de la gestión de cobro, la depuración de cuentas pendientes y la mayor oportunidad en el proceso de facturación.

El análisis mensual muestra que, tras una disminución sostenida entre junio y agosto producto de ajustes administrativos y conciliaciones de glosas, en septiembre se consolida una **recuperación sostenida del flujo de ingresos**, impulsada principalmente por el cumplimiento de los compromisos contractuales con COOSALUD y NUEVA EPS, que representan la mayor proporción del recaudo total. Este incremento refleja la efectividad de las acciones correctivas implementadas —capacitación del personal de facturación, conciliación de glosas, y optimización de la facturación oportuna—, así como el impacto positivo de la gestión activa de cobro y seguimiento a las EPS deudoras.



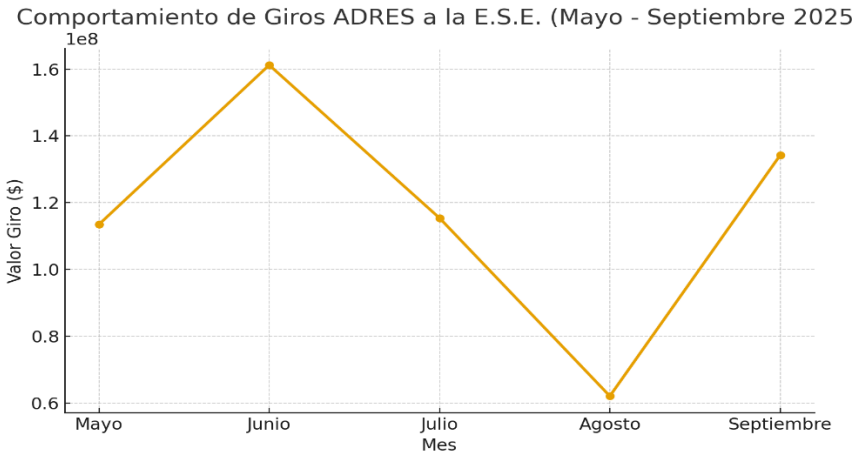
2. ANÁLISIS DE GIROS ADRES Y CORRELACIÓN CON LOS INGRESOS OPERACIONALES.

ADRES

GIRO A IPS POR FACTURA

Proceso	Código EPS	Nombre EPS	Forma de Contratación	Departamento	Municipio	Fecha Factura	Prefijo Factura	Factura	Valor Giro
Mayo-2025	EPSS41	Nueva Eps	Evento			01/05/2025	SBCPMY	829001887	35.710.947,00
Mayo-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	21/04/2025	ANT	829020250421206	76.643.920,00
Mayo-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/05/2025	CJ	2025050142	955.368,00
Mayo-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/05/2025	CJ	2025050141	192.816,00
Junio-2025	EPSS41	Nueva Eps	Evento			01/06/2025	CRSVCM	829001887	30.209.340,00
Junio-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	22/05/2025	ANT	1300122052025312	129.860.829,00
Junio-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/06/2025	CJ	2025060140	192.816,00
Junio-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/06/2025	CJ	2025060141	955.368,00
Julio-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	24/06/2025	ANT	829020250622306	33.261.140,00
Julio-2025	ESS024	Coosalud	Evento			24/06/2025	ANT	829020250627166	82.162.819,00
Agosto-2025	EPSS41	Nueva Eps	Evento			01/08/2025	SBJLCP	829001887250888	32.164.062,00
Agosto-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	21/07/2025	ANT	1300120250721013	25.679.038,00
Agosto-2025	ESS024	Coosalud	Evento			21/07/2025	ANT	1300120250721329	3.250.564,00
Agosto-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/08/2025	CJ	20250813160	1.036.555,00
Septiembre-2025	EPSS37	Nueva Eps	Evento			01/09/2025	SBSPCP	829001887	32.365.829,00
Septiembre-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	22/08/2025	ANT	2025088290018871857	71.776.811,00
Septiembre-2025	ESS024	Coosalud	Capitacion	13	160	22/08/2025	ANT	2025088290018871858	29.056.678,00
Septiembre-2025	CCF055	Cajacopi	Capitacion	13	160	01/09/2025	cj	2025090113160	1.040.050,00
								Total	586.514.950,00

De acuerdo con el reporte de giros efectuados por la ADRES a las IPS contratadas (mayo a septiembre de 2025), se identificó un total transferido de **$586.514.950**, distribuido principalmente entre las EPS **Coosalud** y **Nueva EPS**, que concentran más del 85% del valor total girado.



Al correlacionar los datos de los giros con los ingresos reportados por la E.S.E. en el sistema de facturación, se evidencia una **coherencia positiva** entre las transferencias y el incremento progresivo de los ingresos mensuales. Durante los meses de **mayo y junio**, los giros más representativos provinieron de Coosalud (por valores de $76.643.920 y $129.860.829 respectivamente), lo que explica el repunte observado en el flujo de caja y la recuperación de cartera en ese periodo.

En **julio y agosto**, los giros se reducen significativamente (de $115.423.959 a $62.130.219), reflejando la disminución temporal de ingresos señalada en el informe de seguimiento; dicha reducción corresponde a procesos de conciliación y depuración de glosas en trámite con las EPS.

Para **septiembre de 2025**, los giros aumentan nuevamente hasta **$134.239.368**, impulsados principalmente por pagos de Coosalud y Nueva EPS, lo que coincide con el incremento del 47,1% en los ingresos mensuales reportados por la E.S.E. Este comportamiento valida la eficacia de las estrategias implementadas de seguimiento a las cuentas por cobrar y fortalecimiento del proceso de facturación oportuna.

En conclusión, el análisis de los giros ADRES respalda los resultados positivos del Plan de Mejoramiento en materia de **recuperación de cartera y sostenibilidad financiera**, evidenciando una relación directa entre la gestión de facturación optimizada y la reactivación del flujo de ingresos institucional.

Atentamente,

LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.
CENTRO DE SALUD CON CAMAS CANTAGALLO,

OBLIGACION No 07 EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR –SECRETARIA DE SALUD, EN CASO DE EVIDENCIAR EL INCUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS POR PARTE DE LA ESE, SUSCRIBIRÁ UN PLAN DE MEJORAMIENTO CON COMPROMISOS DEFINIDOS PARA PODER CONTINUAR EFECTUANDO LOS GIROS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO.

Se suscribe plan de mejoramiento por el cierre de los servicios, fisioterapia, Psicologia y nutriciòn por una visita por la direccion Inspeccion vigilancia y control se anexa plan de mejoramiento.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	Código		100-FR 007
		Versión		1
	PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO POR PROCESO	Fecha Emisión		13/01/2022

NOMBRE DEL RESPONSABLE:	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO	FECHA SUSCRIPCIÓN:	6/08/2025
NOMBRE DEL PROCESO:	HABILITACION DE SERVICIOS: NUTRICIÓN, PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA.	NOMBRE DEL SEGUIMIENTO:	plan de mejora de la apertura de los servicios de nutrición, psicologia, fisioterapia.

IDENTIFICACIÓN DEL HALLAZGO			PROPUESTA CORRECTIVA							
No DE HALLAZGO	DESCRIPCION DEL HALLAZGO	ANALISIS DE LA CAUSA	ACCION CORRECTIVA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVDAD	META	FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA TERMINACION DE ACTIVIDAD	PLAZO EN DIAS	Indicador de Cumplimiento	RESPONSABLE
1	A causa de una visita realizada por LA DIRECCION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL de la Gobernación de Bolivar, del cual se hace un cierre definitivo de los servicios de Fisioterapia, nutrición y psicología.	se realiza un seguimiento de control con el fin de tener un cronograma estipulado de los hallazgos para la apertura nuevamente de los servicios a prestar, los cuales beneficiaran a toda la comunidad en general del municipio de cantagall, y a su vez aumentar coberturas e indicadores de gestion de calidad.	1. SOLICITUD DE LA APERTURA DE LOS SERVICIOS NUTRICION, PSICOLOGIA Y FISIOTERAPIA.	se va a realizar la solicitud de la apertura de los servicios de salud por medio de las plataformas y con los documentos correspondientes por cada uno.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	100% cumplimiento y habilitación del servicio y portafolio de servicios.	Coordinador en cartera y facturacion
			2. CONTRATACION DEL PERSONAL PROFESIONAL IDONEO POR SERVICIO.	realizar contratacion de los profesiones de: nutricion, fisioterapia, psicologo.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	100% cumplimiento en contratación del profesional.	abogado de contratación y juridico.
			3. ADECUACIÓN DE CONSULTORIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS HABILITADOS.	organización de los consultorios con los equipos biomedicos, inmobiliario, equipos de computos, dotados al 100% con el fin de garantizar una mejor atencion a los usuarios que requieran de estos servicios esenciales de calidad.	1 mes	6/08/2025	05/09/2025	30 dias	presentacion de consultorios dotados con equipos en optima calidad.	subdirector cientifico
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA			CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ							
CARGO	GERENTE									

En cumplimiento del *Plan de Mejoramiento* suscrito el 6 de agosto de 2025, orientado a la **habilitación de los servicios de Nutrición, Psicología y Fisioterapia**, la **Empresa Social del Estado Centro de Salud con Camas de Cantagallo** informa que las acciones correctivas establecidas fueron ejecutadas en su totalidad, conforme a lo programado en el cronograma aprobado.

Como parte del cumplimiento, se realizó la **contratación del talento humano idóneo** para la prestación de los servicios en mención, mediante los siguientes contratos:

- **Contrato No. 152-2025:** Prestación de servicios profesionales como **Nutricionista**, con el fin de desarrollar actividades de atención integral en salud nutricional, promoción de hábitos alimentarios saludables, prevención de enfermedades relacionadas con la nutrición y apoyo a los programas de salud pública.
- **Contrato No. 153-2025:** Prestación de servicios profesionales asistenciales especializados en **Terapia Física y Terapia Respiratoria**, orientados a la atención integral de los usuarios, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.
- **Contrato No. 117-2025:** Prestación de servicios profesionales de **Psicología**, orientados a la atención integral de los usuarios, conforme a la normatividad vigente y las directrices institucionales.

Adicionalmente, se llevó a cabo la **actualización de la Constancia de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)**, garantizando que los servicios de Nutrición, Psicología y Fisioterapia se encuentran **habilitados y en condiciones óptimas para su prestación**, en cumplimiento de la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.De esta manera, la E.S.E. da **pleno cumplimiento a las acciones correctivas** contempladas en el Plan de Mejoramiento, asegurando la continuidad, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios a la comunidad del municipio de Cantagallo.

OBLIGACION No 08 SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA, PERMITIR EL ACCESO E INSPECCIÓN A SUS INSTALACIONES, RESPONDER OPORTUNAMENTE LAS COMUNICACIONES, FACILITAR LAS CONDICIONES PARA EL DESEMPEÑO DE LA SUPERVISIÓN DESIGNADA PARA EL EFECTO, EN DESARROLLO DE LA FUNCIÓN DE SUPERVISIÓN DEL CONVENIO Y COLABORAR CON LA MISMA PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES, PARA LO CUAL ESTÁ OBLIGADA A FACILITAR DE MANERA OPORTUNA, CONTINUA E INTEGRAL LOS DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS PACIENTES A QUIENES SE LES PRESTEN SERVICIOS DE SALUD CON CARGO A ESTE CONVENIO.

Se suministro la información pertinente a la supervisora para realizar el análisis de la ejecución del convenio.

OBLIGACION No 09. PRESENTAR EL INFORME RESPECTIVO EN LAS FECHAS INDICADAS POR EL SUPERVISOR

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO presentó el informe correspondiente a la vigencia correspondida de **26 DE AGO DE 2025 HASTA EL 25 SEP DE 2025**

OBLIGACION No 10: PRESENTAR CONSTANCIA AL MOMENTO DE LIQUIDAR EL CONVENIO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES. ***SE ANEXA CONSTANCIAS DE PAGOS DE OBLIGACIONES SGSSS Y APORTES PARAFISCALES certrificado relacionado en la obligacion 11***

OBLIGACION No 11: CUMPLIR SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA E ICBF), DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DEL 2007, REQUISITO QUE DEBE APORTAR EL HOSPITAL CON LA CUENTA DE COBRO DERIVADO DEL PRESENTE CONVENIO.

SE ANEXA CONSTANCIAS DE PAGOS DE OBLIGACIONES SGSSS Y APORTES PARAFISCALES.

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

El suscrito LISANDO NOGUERA JAIME identificado con la cedula de ciudadanía número 91.324.027 expedida en puerto WILCHES (Santander) en mi condición de Contador Público de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificado con el NIT 829001887-8, certifico que la persona jurídica ha realizado el pago de los aportes de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar –ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA) a la fecha lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en CANTAGALLO a los **25 de septiembre de 2025**

Atentamente

LISANDRO NOGUERA JAIME	**LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO**
CC. 91.324.027	1.098.610.953
Contador publico	GERENTE E.S.E CENTRO DE SALUD CANTAGALLO
TP # 107648-T	


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
107648-T
LISANDRO
NOGUERA JAIME
C.C. 91324827
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 20 03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
116282


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


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


FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1976
SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-FEB-1995 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829001887	8	CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE CENTRO DE SALUD	CALLE 1 4 42	CANTAGALLO-BOLIVAR	3125779129	Si

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	1769990058	9491714320	E	2025/09/18	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$19,362,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE CENTRO DE SALUD (16 Afiliados)						$50,871,118	$8,204,200			$50,871,118	$5,716,100			$50,871,118	$2,035,800			$50,871,118	$1,240,000		$43,302,106	$2,166,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (16 Afiliados)						$50,871,118	$8,204,200			$50,871,118	$5,716,100			$50,871,118	$2,035,800			$50,871,118	$1,240,000		$43,302,106	$2,166,400
Ciudad: CANTAGALLO Depto: BOLIVAR (16 Afiliados)						$50,871,118	$8,204,200			$50,871,118	$5,716,100			$50,871,118	$2,035,800			$50,871,118	$1,240,000		$43,302,106	$2,166,400
1	CC	91320663	ACOSTA HERNAN	230301	30	$2,021,240	$323,400	EPS037	30	$2,021,240	$252,700	CCF09	30	$2,021,240	$80,900	14-4	30	$2,021,240	$49,300	30	$2,021,240	$101,200
2	CC	91324672	AMADOR JAVIER	25-14	30	$2,354,797	$376,800	EPS037	30	$2,354,797	$294,400	CCF09	30	$2,354,797	$94,200	14-4	30	$2,354,797	$57,400	30	$2,354,797	$117,800
3	CC	23150331	CARO DUMIDIA	231001	30	$2,007,518	$321,300	EPS037	30	$2,007,518	$251,000	CCF09	30	$2,007,518	$80,400	14-4	30	$2,007,518	$49,000	30	$2,007,518	$100,500
4	CC	37685502	CARO PIEDAD	230301	30	$2,007,518	$321,300	EPS037	30	$2,007,518	$251,000	CCF09	30	$2,007,518	$80,400	14-4	30	$2,007,518	$49,000	30	$2,007,518	$100,500
5	CC	1049894177	DIAZ LILIANA	230301	30	$4,694,222	$751,100	EPS037	30	$4,694,222	$586,800	CCF09	30	$4,694,222	$187,800	14-4	30	$4,694,222	$114,400	30	$4,694,222	$234,800
6	CC	37686094	GUZMAN ANAVELIS	25-14	30	$1,971,968	$315,600	EPS037	30	$1,971,968	$246,500	CCF09	30	$1,971,968	$78,900	14-4	30	$1,971,968	$48,100	30	$1,971,968	$98,700
7	CC	1007515348	MELENDEZ HELDRISH	230301	30	$3,784,506	$605,600	EPS005	30	$3,784,506	$151,400	CCF09	30	$3,784,506	$151,400	14-4	30	$3,784,506	$92,200	30	$0	$0
8	CC	1235041143	MUÑOZ LUIS	230201	30	$3,784,506	$605,600	CCFC55	30	$3,784,506	$151,400	CCF09	30	$3,784,506	$151,400	14-4	30	$3,784,506	$92,200	30	$0	$0
9	CC	1066096173	NAVARRO DANNA	230301	30	$5,532,573	$885,300	EPS041	30	$5,532,573	$691,600	CCF09	30	$5,532,573	$221,400	14-4	30	$5,532,573	$134,800	30	$5,532,573	$276,700
10	CC	37512878	QUIJANO SILVIA	230301	30	$3,952,523	$632,500	EPS005	30	$3,952,523	$494,100	CCF09	30	$3,952,523	$158,200	14-4	30	$3,952,523	$96,300	30	$3,952,523	$197,700
11	CC	1098610953	RODRIGUEZ LEDYS	230301	30	$6,378,253	$1,084,400	EPS037	30	$6,378,253	$797,300	CCF09	30	$6,378,253	$255,200	14-4	30	$6,378,253	$155,400	30	$6,378,253	$319,000
12	CC	37686045	SANCHEZ ELIZABETH	230201	30	$2,007,518	$321,300	EPS037	30	$2,007,518	$251,000	CCF09	30	$2,007,518	$80,400	14-4	30	$2,007,518	$49,000	30	$2,007,518	$100,500
13	CC	1098764845	TORRES GYXELA	230301	30	$4,694,222	$751,100	EPS037	30	$4,694,222	$586,800	CCF09	30	$4,694,222	$187,800	14-4	30	$4,694,222	$114,400	30	$4,694,222	$234,800
14	CC	1051634301	TORRES WILFRAN	25-14	30	$1,862,925	$298,100	EPS037	30	$1,862,925	$232,900	CCF09	30	$1,862,925	$74,600	14-4	30	$1,862,925	$45,400	30	$1,862,925	$93,200
15	CC	28313031	URIELES ENITH	231001	30	$2,007,518	$321,300	EPS037	30	$2,007,518	$251,000	CCF09	30	$2,007,518	$80,400	14-4	30	$2,007,518	$49,000	30	$2,007,518	$100,500
16	CC	1051635725	VASQUEZ YEINNI	230301	30	$1,809,311	$289,500	ESSC24	30	$1,809,311	$226,200	CCF09	30	$1,809,311	$72,400	14-4	30	$1,809,311	$44,100	30	$1,809,311	$90,500
Total			**Afiliados(16)**			$50,871,118	$8,204,200			$50,871,118	$5,716,100			$50,871,118	$2,035,800			$50,871,118	$1,240,000		$43,302,106	$2,166,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829001887	8	CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE CENTRO DE SALUD	CALLE 1 4 42	CANTAGALLO-BOLIVAR	3125779129	Si

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	1769990058	9491714320	E	2025/09/18	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$19,362,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$8,204,200	$0	$0	$8,204,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$642,600	$0	$0	$642,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$990,500	$0	$0	$990,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,644,200	$0	$0	$5,644,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$926,900	$0	$0	$926,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,240,000	$0	$0	$1,240,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	16	$1,240,000	$0	$0	$1,240,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$2,035,800	$0	$0	$2,035,800
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	16	$2,035,800	$0	$0	$2,035,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				16	$5,716,100	$0	$0	$5,716,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$151,400	$0	$0	$151,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$226,200	$0	$0	$226,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$4,001,400	$0	$0	$4,001,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$691,600	$0	$0	$691,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$645,500	$0	$0	$645,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,299,800	$0	$0	$1,299,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$1,299,800	$0	$0	$1,299,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$866,600	$0	$0	$866,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$866,600	$0	$0	$866,600
TOTAL				16	$19,362,500	$0	$0	$19,362,500

OBLIGACION No 12 TOMAR LOS CORRECTIVOS NECESARIOS POR INICIATIVA PROPIA O SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, tuvo en cuenta todas las recomendaciones dadas por el supervisor del convenio.

OBLIGACION No 13 CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y DEMÁS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONVENIO.

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, desarrolló las condiciones de calidad oportunidad y las obligaciones definidas en los estudios y documentos sobre la contratación.

OBLIGACION No 14 APROPIAR LOS RECURSOS PARA LA DESTINACIÓN PREVISTA EN EL PRESENTE CONVENIO.

Seguido a eso, el 23 de mayo de 2025 se firmó un contrato interadministrativo 045, entre la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR, por el valor de SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS ($658.040.024,72) MCTE que a través del acuerdo 02 de 02 de junio de 2025 se aprueba una adición al presupuesto de rentas e ingresos y de gastos e inversiones de la EMPRESA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. de la siguiente manera:

ADICIÓN DE INGRESOS			**ADICIÓN DE GASTO**		
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DEBITO**	**CÓDIGO**	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 657.940.024,72	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	$ 60.000.000
			2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de navidad	$ 23.043.023
			2.1.1.01.01.001.08.02	Prima de Vacaciones	$ 10.000.000
			2.1.1.01.03.020	Bienestar Social	$ 10.000.000
			2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministro	$ 50.000.000
			2.1.2.02.02.007.03	Arrendamiento Parquiadero, oficina y bodega	$ 3.000.000
			2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, técnicos y Auxiliares	$ 426.000.000
			2.1.2.02.02.008.03	Mantenimiento Hospitalario	$ 32.897.001
			2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	$ 8.000.000
			2.1.3.13.01.002	Conciliaciones	$ 15.000.000
			2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material médico quirúrgico y laboratorio	$ 20.000.000
					$ 657.940.025

OBLIGACIÓN No 15 DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONVENIO EN LAS CONDICIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, Y OBLIGACIONES DEFINIDAS EN LOS ESTUDIOS Y DOCUMENTOS SOPORTE DE LA CONTRATACIÓN.

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, desarrolló las condiciones de calidad oportunidad y las obligaciones definidas en los estudios y documentos sobre la contratación.

1. **Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud RIPS**

   Evidenciamos pantallazo de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud RIPS, de las atenciones la ejecución de convenio interadministrativo.

‹ Rips_SGP 26Agost_al_25Septiembre2025 6 elementos

Nombre	Última modificación	Tamaño del archivo
AC092025.txt	-	-
AF092025.txt	-	-
AM092025.txt	-	-
AT092025.txt	-	-
CT092025.txt	-	-
US092025.txt	-	-

CRONOGRAMAS DE ATENCIONES EXTRAMURALES vigencia 26 DE AGO DE 2025 HASTA EL 25 SEP DE 2025

NOMBRE DE ACTIVIDADES	FECHA DE ATENCIÓN
1. Jornada de salud " seguimos protegiendo a nuestra comunidad" puerta a puerta **(por mi, por ti y por todos, vacúnate ya)**	19 de septiembre de 2025
2. Se realizó jornada nacional de vacunación	Sábado 20 de septiembre.

ESE Centro de Salud con camas Cantagallo
Ayer a las 2:26 p. m. ·

Desde la ESE Centro de Salud Cantagallo seguimos protegiendo a nuestra comunidad.
Con nuestra jornada de vacunación puerta a puerta, llegamos a cada hogar llevando salud y prevención. 💚💛

¡Por mí, por ti y por todos, vacúnate ya!

#SaludParaTodos #VacunarseEsCuidarse #ESECantagallo



OBLIGACIÓN No 16 GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, DE ACUERDO CON LOS ESTUDIOS Y DOCUMENTOS SOPORTE DE LA CONTRATACIÓN

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO garantizó los servicios prestados durante la ejecución del convenio.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.
DIRECCION DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL.
DIRECTOR DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, en su sede de prestador ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO del municipio de CANTAGALLO - departamento de BOLÍVAR, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1316000135 - ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:829001887-8	Nombre o razón social:	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO		
Fecha de inscripción:	2016/09/29	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO			Dirección administrativa:	CALLE 1ª Nº 4-41
Telefono:	3107911719-	Fax:		Email:	ese@cantagallo-bolivar.gov.co
Municipio:	CANTAGALLO			Departamento:	BOLÍVAR

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	047	20030617	ALCALDIA MUNICIPAL CANTAGALLO BOLIVAR	CANTAGALLO BOLIVAR

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

MCA195MOCA Archivo MCA195MOCA20250930NI000829001887C14.txt - 2025-10-22 11:15:45 AM

SISPRO <noreply@sispro.gov.co>
para mí

Sres. **ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO (NI 829001887)**

Resultados del procesamiento del archivo:
MCA195MOCA20250930NI000829001887C14.txt

- Fecha y Hora de Recepción: 2025-10-22 11:12:01 AM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **1,910**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **1,909**
- Registros de detalle con error: **1**
- Registros de detalle cargados = **1,909**

Resumen por tipo de registro:
Tipo2=> Enviados: **1,397**, Cargados: **1,397**, Con Error: **0**
Tipo3=> Enviados: **1**, Cargados: **0**, Con Error: **1**
Tipo5=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo6=> Enviados: **511**, Cargados: **511**, Con Error: **0**

El archivo ha sido procesado y la información válida se cargó en el sistema.

Resumen por tipo de error encontrado:

El NIT de la Entidad en registro 3 No corresponde con el NIT de la entidad reportadora
Tipo de Registro: 3. Ocurre 1 veces.

Detalle de los primeros 500 errores encontrados:

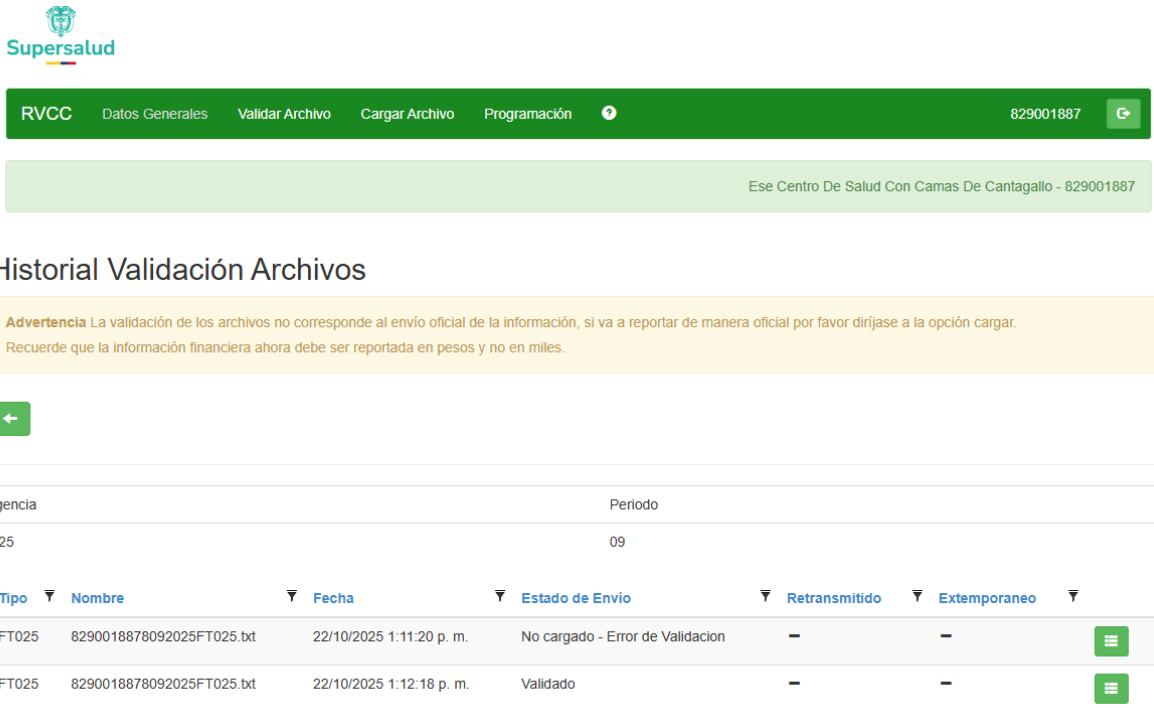
Error: El NIT de la Entidad en registro 3: NI8299001887 No corresponde con el NIT de la entidad reportadora: NI829001887
Tipo de Registro: 3
Ocurre 1 veces. A continuación líneas de ocurrencia: 1398

Atentamente,

PISIS Distribuidor - MCA Monitoreo de Calidad
Ministerio de Salud y Protección Social

Este correo es solo para propósitos informativos.
NO enviar mensajes a este correo.
Para dudas o sugerencias contacte a la Mesa de Ayuda.

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: 9FB2C04A-0BD1-4F65-95CE-C7E871319A40



https://nrvcc.supersalud.gov.co/

OBLIGACIÓN No 17 DAR A CONOCER A LA ENTIDAD ESTATAL CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE INDIRECTA O DIRECTAMENTE PUEDA TENER ALGÚN EFECTO SOBRE EL OBJETO DEL CONVENIO O SOBRE SUS OBLIGACIONES

Empresa Social Del Estado Centro De Salud Con Camas De Cantagallo

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

ESEC 100.2025.52
CERTIFICADO

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

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, identificada con NIT No. 829.001.887-8, representada legalmente la Gerente, **LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO** Certifica que mediante la ejecución del convenio 045 de 2025 de objeto EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024, no se presentaron reclamaciones directa o indirecta sobre el convenio anteriormente descrito.

Se expide a los 25 de septiembre de 2025

Atentamente

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Elaboró, MAURICIO MONTOYA VERA, asesor jurídico

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

OBLIGACIÓN No 18 LA IMPOSIBILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN ESTABLECIDA DEBERÁ JUSTIFICARSE Y SOPORTARSE POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y APROBADO POR EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

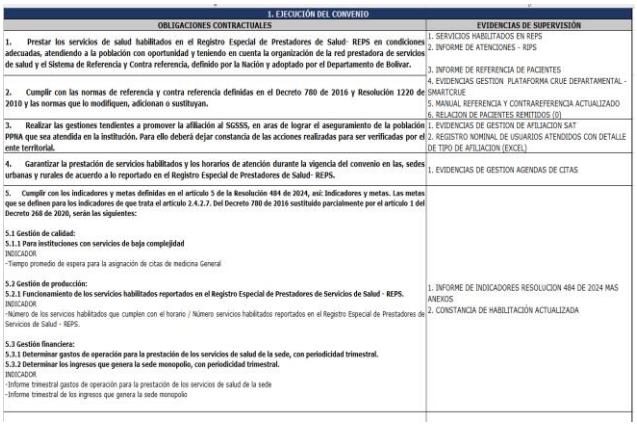
Actualmente la entidad está prestando todos los servicios establecidos.

OBLIGACIÓN No 19 INFORMAR A LA ENTIDAD ESTATAL CUANDO OCURRA UNA SITUACIÓN QUE IMPLIQUE UNA MODIFICACIÓN DEL ESTADO DE LOS RIESGOS EXISTENTES AL MOMENTO DE PROPONER O CELEBRAR EL CONVENIO.

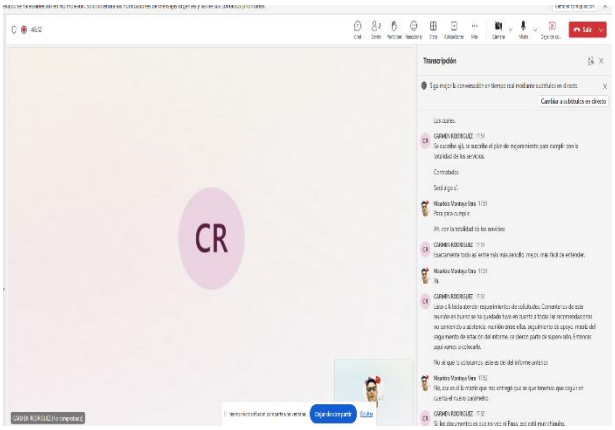
Actualmente la entidad está prestando todos los servicios establecidos.

OBLIGACIÓN NO 20 ATENDER LOS REQUERIMIENTOS, SOLICITUDES Y COMENTARIOS DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO, Y ASISTIR A LAS REUNIONES Y VISITAS.

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, tuvo en cuenta todas las recomendaciones dadas por el supervisor del convenio y asistencias en las reuniones entre ellas el seguimiento de apoyo a la matriz de seguimiento para la presentación de informe seguido por parte de la supervisión.



1. EJECUCIÓN DEL CONVENIO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EVIDENCIAS DE SUPERVISIÓN**
1. Prestar los servicios de salud habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Salud- REPS en condiciones adecuadas, atendiendo a la población con oportunidad y teniendo en cuenta la organización de la red prestadora de servicios de salud y el Sistema de Referencia y Contra referencia, definido por la Nación y adoptado por el Departamento de Bolivar.	1. SERVICIOS HABILITADOS EN REPS 2. INFORME DE ATENCIONES - RIPS 3. INFORME DE REFERENCIA DE PACIENTES 4. EVIDENCIAS GESTION PLATAFORMA CRUE DEPARTAMENTAL - SMARTCRUE 5. MANUAL REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ACTUALIZADO 6. RELACION DE PACIENTES REMITIDOS (0)
2. Cumplir con las normas de referencia y contra referencia definidas en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 1220 de 2010 y las normas que lo modifiquen, adicionan o sustituyan.	
3. Realizar las gestiones tendientes a promover la afiliación al SGSSS, en aras de lograr el aseguramiento de la población PPNA que sea atendida en la institución. Para ello deberá dejar constancia de las acciones realizadas para ser verificadas por el ente territorial.	1. EVIDENCIAS DE GESTION DE AFILIACION SAT 2. REGISTRO NOMINAL DE USUARIOS ATENDIDOS CON DETALLE DE TIPO DE AFILIACION (EXCEL)
4. Garantizar la prestación de servicios habilitados y los horarios de atención durante la vigencia del convenio en las, sedes urbanas y rurales de acuerdo a lo reportado en el Registro Especial de Prestadores de Salud- REPS.	1. EVIDENCIAS DE GESTION AGENDAS DE CITAS
5. Cumplir con los indicadores y metas definidas en el articulo 5 de la Resolución 484 de 2024, así: Indicadores y metas. Las metas que se definen para los indicadores de que trata el articulo 2.4.2.7. Del Decreto 780 de 2016 sustituido parcialmente por el articulo 1 del Decreto 268 de 2020, serán las siguientes: **5.1 Gestión de calidad:** **5.1.1 Para instituciones con servicios de baja complejidad** INDICADOR -Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina General **5.2 Gestión de producción:** **5.2.1 Funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.** INDICADOR -Número de los servicios habilitados que cumplen con el horario / Número servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. **5.3 Gestión financiera:** **5.3.1 Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.** **5.3.2 Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.** INDICADOR -Informe trimestral gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede -Informe trimestral de los ingresos que genera la sede monopolio	1. INFORME DE INDICADORES RESOLUCION 484 DE 2024 MAS ANEXOS 2. CONSTANCIA DE HABILITACIÓN ACTUALIZADA



OBLIGACIÓN NO 21 RECIBIR EL APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y CONTABLE, Y APLICARLO EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO Y EL ALCANCE DEL CONVENIO DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 95 DE LA LEY 2166 DE 2021.

La ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, recibió todo el apoyo correspondiente para la ejecución del convenio.

Se recibió apoyo de auditor financiero de la dirección de aseguramiento y prestación de servicios el doctor José Mejía Pinilla quien verifico el cumplimiento de las obligaciones financieras.

OBLIGACIÓN NO 22 TOMAR LOS CORRECTIVOS NECESARIOS POR INICIATIVA PROPIA O SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO.

a ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, realizó todos los correctivos sugeridos por parte del supervisor de contrato, como levantamiento de plan de mejoramiento, para dar cumplimiento a la obligación NO 05 del convenio.

CONCLUSIÓN:

Por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO se evidencia un incumplimiento en la obligación NO 5, en los servicios habilitados y prestados, lo cual se suscribió plan de mejoramiento para dar cumplimiento a la obligación establecida en el convenio **045 - 2025.**

Así como de las actividades que se derivan de este, además por tema de facturación se presenta la factura No **ESEC5204** con correspondiente al periodo de ejecución 26 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 25 SEPTIEMBRE DE 2025

Dado en Cantagallo a los 15 días del mes de octubre de 2025.

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

ANEXOS 01

ACTO ADMINISTRATIVO DE INCORPORACIÓN DE RECURSOS

ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA 002 (02 de JUNIO)

POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UNA ADICIÓN AL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PARA LA VIGENCIA FISCAL DE 2025

LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, en uso de sus facultades legales y constitucionales en especial las conferidas en el Decreto 1876 de 1994, Decreto 115 de 1996 y Articulo N° 18 del Acuerdo N° 003 del 23 de marzo de 1999 y,

CONSIDERANDO

A. Que el acuerdo 009 del **09 de diciembre de 2024** se aprobó por el valor de DOS MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($ 2.030.580.518.oo) de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

B. Que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, a través de la resolución 115 de 2024, liquidó presupuesto de Rentas e Ingresos de la Empresa Social del Estado Ese Centro de salud Con Camas de Cantagallo, para la vigencia fiscal del 1 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025, en la suma de DOS MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($ 2.030.580.518.oo).

C. Que mediante el acuerdo de junta directiva 001 de 21 de mayo de 2025, se adicionó al presupuesto de ingresos de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO el valor de **MIL VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS (1.022.639.316).** dejando un valor total presupuestal de la empresa social del estado por **TRES MIL CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS$ 3.053.219.834**

D. Que en el artículo decimo primero del mencionado acuerdo, faculta a la honorable junta Directiva de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, para realizar adicciones, traslados o reducciones que modifiquen el valor total de los gastos de funcionamiento, gastos de operación comercial y gastos de inversión y debido al cierre presupuestal y contable, se hace necesario modificar el presupuesto de ingresos y gastos de la entidad para la vigencia fiscal de 2025.

E. Que el acuerdo 009 de 2024 de **09 de diciembre de 2024** se aprobó presupuesto de Rentas e Ingresos de la Empresa Social del Estado Ese Centro de salud Con Camas de Cantagallo, para la vigencia fiscal del 1 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025, en la suma de DOS MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($ 2.030.580.518.oo) en la cual se había proyectado en el código presupuestal 1.2.1.1.04 Atención a la población migrante Irregular lo siguiente:

1.2.1.1.03	Atención a la población pobre en lo no cubierto con subsidio a la demanda no pos	**$ 100.000**
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 100.000
1.2.1.1.04	Atención a la población migrante Irregular	**$ 100.000**

El 23 de mayo de 2025 se firmó un contrato interadministrativo 045, entre la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR, por el valor de SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS ($658.040.024,72) MCTE.

Carrera 1 Centro 4-42 - Centro
Teléfono 321 9082839
www.centrodesaludcantagallo.gov.co
Correo electrónico Ese@cantagallobolivar.gov.co

F. Que el presupuesto de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, asciende de la siguiente manera TRES MIL CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS $ 3.053.219.834,

G. Que el Decreto 111 de 1996 en su artículo 1° establece entre otras cosas que: Todas las disposiciones en materia presupuestal deben ceñirse a las disposiciones contenidas en este estatuto que regulan el sistema presupuestal.

H. Que el artículo 25 del citado acuerdo establece que: De la denominación de los actos de la Junta Directiva se denominarán acuerdos y surtirán efectos a partir de la fecha de su expedición. Que en mérito de lo anterior.

ACUERDA
PRESUPUESTOS DE INGRESOS Y GASTOS

ARTICULO PRIMERO: adicionar al presupuesto de ingresos de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO el valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS $ (657.940.024,72)** los cuales serán discriminados según código, concepto y valor así;

ADICIÓN DE INGRESOS		
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DEBITO
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 657.940.024,72

ARTICULO SEGUNDO: adicionar al presupuesto de gasto de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO el valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS $ (657.940.024,72)** los cuales serán discriminados según código, concepto y valor así:

ADICIÓN DE INGRESOS			ADICIÓN DE GASTO		
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DEBITO	CÓDIGO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 657.940.024,72	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	$ 60.000.000
			2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de navidad	$ 23.043.023
			2.1.1.01.01.001.08.02	Prima de Vacaciones	$ 10.000.000
			2.1.1.01.03.020	Bienestar Social	$ 10.000.000
			2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministro	$ 50.000.000
			2.1.2.02.02.007.03	Arrendamiento Parqueadero, oficina y bodega	$ 3.000.000
			2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, técnicos y Auxiliares	$ 426.000.000
			2.1.2.02.02.008.03	Mantenimiento Hospitalario	$ 32.897.001
			2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	$ 8.000.000
			2.1.3.13.01.002	Conciliaciones	$ 15.000.000
			2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material médico quirúrgico y laboratorio	$ 20.000.000
					$ 657.940.025

PRESUPUESTO DE GASTOS					
CODIGO	RUBRO O CONCEPTO	PRESUPUESTO	ADICION 01	ADICION 02	PRESUPUESTO DEFINITIVO
2	GASTOS	$ 2.030.580.518	$ 1.022.639.316	$ 657.940.024,72	$ 3.711.159.859
	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.030.580.518	$ 1.022.639.316	$ 657.940.024,72	$ 3.711.159.859
2.1	GASTOS DE PERSONAL	$ 1.088.825.767	$ -	$ -	$ 1.088.825.767
2.1.1.01	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	$ 1.088.825.767	$ -	$ -	$ 1.088.825.767
2.1.1.01.01	FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO	$ 681.848.727	$ -	$ -	$ 681.848.727

Carrera 1 Centro 4-42 - Centro
Teléfono 321 9082839
www.centrodesaludcantagallo.gov.co
Correo electrónico Ese@cantagallo-bolivar.gov.co

2.1.1.01.01.001	FACTORES SALARIALES COMUNES	$ 681.848.727	$ -	$ -	$ 681.848.727
2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Basico	$ 600.479.321	$ -	$ 60.000.000	$ 660.479.321
2.1.1.01.01.001.04	Subsidio de Alimentacion	$ 23.233.716	$ -	$ -	$ 23.233.716
2.1.1.01.01.001.05	Auxilio de Transporte	$ 13.260.141	$ -	$ -	$ 13.260.141
2.1.1.01.01.001.06	Prima de Servicios	$ 26.540.549	$ -	$ -	$ 26.540.549
2.1.1.01.01.001.07	Bonificacion por Servicios Prestados	$ 18.335.000	$ -	$ -	$ 18.335.000
2.1.1.01.01.001.08	PRESTACIONES SOCIALES	$ 93.392.469	$ -	$ -	$ 93.392.469
2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de Navidad	$ 59.976.320	$ -	$ 23.043.023	$ 82.019.343
2.1.1.01.01.001.08.02	Prima de Vacaciones	$ 26.540.549	$ -	$ 10.000.000	$ 36.540.549
2.1.1.01.01.002.03	Intereses a la Cesantias	$ 7.875.600	$ -	$ -	$ 7.875.600
2.1.1.01.02	CONTRIBUCIONMES INHERENTES A LA NOMINA	$ 242.956.447	$ -	$ -	$ 242.956.447
2.1.1.01.02.001	Aportes a la Seguridad Social en Pensiones	$ 72.057.519	$ -	$ -	$ 72.057.519
2.1.1.01.02.002	Aportes a la Seguridad Social en Salud	$ 51.040.742	$ -	$ -	$ 51.040.742
2.1.1.01.02.003	Aportes de Cesantias	$ 51.223.400	$ -	$ -	$ 51.223.400
2.1.1.01.02.004	Aportes Caja de Compensacion Familiar	$ 24.019.173	$ -	$ -	$ 24.019.173
2.1.1.01.02.005	Aportes Generales al sistema de Riesgos Laborales	$ 14.591.648	$ -	$ -	$ 14.591.648
2.1.1.01.02.006	Aportes al ICBF	$ 18.014.380	$ -	$ -	$ 18.014.380
2.1.1.01.02.007	Aportes al SENA	$ 12.009.586	$ -	$ -	$ 12.009.586
2.1.1.01.03	REMUNERACIONES NO CONSTITUTIVAS DE FACTOR SALARIAL	$ 70.628.124		$ -	$ 70.628.124
2.1.1.01.03.001	PRESTACIONES SOCIALES	$ 70.628.124		$ -	$ 70.628.124
2.1.1.01.03.001.01	Vacaciones	$ 26.540.549		$ -	$ 26.540.549
2.1.1.01.03.001.02	Indemnizaciones por Vacaciones	$ 19.751.579		$ -	$ 19.751.579
2.1.1.01.03.001.03	Bonificacion Especial por Recreacion	$ 3.335.996		$ -	$ 3.335.996
2.1.1.01.03.006	Honorarios Junta Directiva	$ 6.000.000		$ -	$ 6.000.000
2.1.1.01.03.020	Bienestar social	$ 15.000.000		$ 10.000.000	$ 25.000.000
2.1.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	$ 854.254.751	$ 992.639.316	$ -	$ 1.846.894.067
2.1.2.01	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.2.01.01	ACTIVOS FIJOS	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.2.01.01.003	MAQUINARIA Y EQUIPO	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.2.01.01.003.02	Maquinaria para lavanderia	$ 5.000.000	$ -	$ -	$ 5.000.000
2.1.2.01.01.003.03	Maquinaria de Oficina,contabilidad e Informatica	$ 10.000.000	$ -	$ -	$ 10.000.000
2.1.2.01.01.003.07	Equipo de transporte	$ -	$ 220.553.095	$ -	$ 220.553.095
2.1.2.01.01.003.07.01	Vehículos automotores, remolques y semirremolques; y sus partes, piezas y accesorios	$ -	$ 220.553.095	$ -	$ 220.553.095
2.1.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	$ 839.254.751	$ 772.086.221	$ -	$ 1.611.340.972
2.1.2.02.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 83.000.000	$ 93.857.900	$ -	$ 176.857.900
2.1.2.02.01.002	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	$ 83.000.000	$ 93.857.900	$ -	$ 176.857.900
2.1.2.02.01.002-02	Dotacion	$ 20.000.000	$ -	$ -	$ 20.000.000
2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministros	$ 40.000.000	$ 58.857.900	$ 50.000.000	$ 148.857.900
2.1.2.02.01.003.02	Impresos y Publicaciones	$ 5.000.000	$ 15.000.000	$ -	$ 20.000.000
2.1.2.02.01.003.03	Combustibles y Lubricantes	$ 18.000.000	$ 20.000.000	$ -	$ 38.000.000
2.1.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	$ 756.254.751	$ 678.228.321	$ -	$ 1.434.483.072
2.1.2.02.02.006	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	$ 11.000.000	$ 76.000.000	$ -	$ 87.000.000
2.1.2.02.02.006.01	Servicios Publicos	$ 6.000.000	$ 13.000.000	$ -	$ 19.000.000
2.1.2.02.02.006.02	Comunicacion y Transporte	$ 5.000.000	$ 63.000.000	$ -	$ 68.000.000

Carrera 1 Centro 4-42 - Centro
Teléfono 321 9082839
www.centrodesaludcantagallo.gov.co
Correo electrónico Ese@cantagallo-bolivar.gov.co

2.1.2.02.02.007	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	$ 36.325.725	$ 35.000.000	$ -	$ 71.325.725
2.1.2.02.02.007.01	Seguros	$ 15.000.000	$ 5.000.000	$ -	$ 20.000.000
2.1.2.02.02.007.02	Gastos Financieros	$ 5.325.725	$ -	$ -	$ 5.325.725
2.1.2.02.02.007.03	Arrendamiento Parqueadero, oficina y bodega	$ 16.000.000	$ 30.000.000	$ 3.000.000	$ 49.000.000
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	$ 670.129.026	$ 517.228.321	$ -	$ 1.187.357.347
2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	$ 554.400.000	$ 482.654.404	$ 426.000.000	$ 1.463.054.404
2.1.2.02.02.008.02	Servicio de Aseo General	$ 10.200.000	$ 14.000.000	$ -	$ 24.200.000
2.1.2.02.02.008.03	Mantenimiento Hospitalario	$ 101.529.026	$ 20.573.917	$ 32.897.001	$ 154.999.944
2.1.2.02.02.008.04	Capacitacion Funcionarios Publicos	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ 4.000.000
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	$ 8.000.000	$ -	$ -	$ 8.000.000
2.1.2.02.02.009.01	Plan Integral de Manejos de Residuos Solidos Hospitalarios	$ 8.000.000	$ -	$ -	$ 8.000.000
2.1.2.02.02.010	VIATICOS DE LOS FUNCIONARIOS EN COMISION	$ 30.800.000	$ 50.000.000	$ -	$ 80.800.000
2.1.2.02.02.010.01	Viaticos y Gastos de Viajes	$ 22.000.000	$ 35.000.000	$ 8.000.000	$ 65.000.000
2.1.2.02.03	Gastos Imprevistos	$ 8.800.000	$ 15.000.000	$ -	$ 23.800.000
2.1.3	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	$ 2.500.000		$ -	$ 2.500.000
2.1.3.13	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES	$ 2.500.000		$ -	$ 2.500.000
2.1.3.13.01	FALLOS NACIONALES	$ 2.500.000		$ -	$ 2.500.000
2.1.3.13.01.001	Sentencias	$ 1.500.000		$ -	$ 1.500.000
2.1.3.13.01.002	Conciliaciones	$ 1.000.000		$ 15.000.000	$ 16.000.000
2.1.5	GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	$ 60.000.000	$ 30.000.000	$ -	$ 90.000.000
2.1.5.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 60.000.000	$ 30.000.000	$ -	$ 90.000.000
2.1.5.01.03	OTROS BIENES TRANSPORTABLES(EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$ 60.000.000	$ 30.000.000	$ -	$ 90.000.000
2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material medico quirurgico y laboratorio	$ 60.000.000	$ 30.000.000	$ 20.000.000	$ 110.000.000
2.1.8	GASTOS POR TRIBUTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	$ 25.000.000	$ -	$ -	$ 25.000.000
2.1.8.03	TASAS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.8.03.01	TASAS Y DERECHOS	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.8.03.01.001	Tasa supervigilancia en salud-supersalud-Contraloria	$ 15.000.000	$ -	$ -	$ 15.000.000
2.1.8.05	MULTAS , SANCIONES E INTERESES DE MORA	$ 10.000.000	$ -	$ -	$ 10.000.000
2.1.8.05.01	MULTAS Y SANCIONES	$ 10.000.000	$ -	$ -	$ 10.000.000
2.1.8.05.01.004	Sanciones Administrativas Supersalud	$ 10.000.000	$ -	$ -	$ 10.000.000
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS		$ 2.030.560.518	$ 1.022.639.316	$ 657.940.025	$ 3.711.159.859

ARTICULO TERCERO: El presente acto rige a partir de la fecha del 02 de junio de 2025

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

OMAR DEVANYS ESPARRAGOZA PONCE
Presidente Junta Directiva
E.S.E Centro de Salud con Camas Cantagallo

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
Secretaria Junta Directiva
E.S.E Centro de Salud con Camas Cantagallo

REVISÓ Y APROBÓ
ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S- Asesor externo Financiero

Carrera 1 Centro 4-42 - Centro
Teléfono 321 9082839
www.centrodesaludcantagallo.gov.co
Correo electrónico: Esecantagallo-bolivar.gov.co

ANEXOS 02

BALANCE DE EJECUCIÓN FINANCIERA

INFORME NO 04 PERIODO DE 26 DE AGOSTO HASTA EL 25 SEPTIEMBRE DE 2025

(Ejecucion del componente del sistema general de participaciones - Subsidio a la oferta 2025)

ITEM	CÓDIGO	RUBRO PRESUPUESTAL	DETALLE	INGRESO	EGRESO
1	1.2.1.1.03.01	departamento	ingreso del 10 de **septiembre** de 2025 EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD	$ 104.189.670,58	0
2	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00173 NOTA DEBITO LEDYS RODRIGUEZ		$ 6.378.253
3	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00174 NOTA DEBITO DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO		$ 5.532.573
4	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00175 NOTA DEBITO SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK		$ 4.351.584
5	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00176 NOTA DEBITO YEINNI YELITZA VASQUEZ VASQUEZ		$ 1.991.986
6	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00177 NOTA DEBITO ANAVELIS GUZMAN MORON		$ 2.171.065
7	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00178 NOTA DEBITO HERNAN ACOSTA BADILLO		$ 1.897.129
8	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00179 NOTA DEBITO GYXELA ALEXANDRA TORRES PICON		$ 5.168.168
9	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00180 NOTA DEBITO LILIANA DIAZ RICO		$ 5.168.168
10	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00181 NOTA DEBITO HELDRISH MELENDEZ RODRIGUEZ		$ 3.784.506
11	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00182 NOTA DEBITO LUIS FERNANDO MUÑOZ ALVAREZ		$ 3.784.506
12	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00183 NOTA DEBITO DUMIDIA CIELO CARO VASQUEZ		$ 2.210.204
13	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00184 NOTA DEBITO ELIZABETH SANCHEZ SOTO		$ 2.210.204
14	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00185 NOTA DEBITO JAVIER AMADOR CABALLERO		$ 2.013.761
15	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00186 NOTA DEBITO ENITH URIELES OBESO		$ 2.210.204
16	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00187 NOTA DEBITO PIEDAD DE JESUS CARO VASQUEZ		$ 2.210.204
17	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo Básico	CE-25-00188 NOTA DEBITO WILFRAN TORRES CARDENAS		$ 2.210.204
18	2.1.2.02.01.003.01	Materiales y Suministro	CONTRATO 185-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA LECTURA DE EXAMEN DE LABORATORIO (UROCULTIVO) A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO		$ 6.000.000
19	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 128-2025 MAURICIO MONTOYA VERA** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EXTERNO PARA APOYO EN LA ASESORÍA DE LAS ETAPAS PRE-CONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST-CONTRACTUAL EN LA GESTIÓN QUE REALIZA LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO ACTA PARCIAL 02		$ 4.900.000
20	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 129-2025 LISANDRO NOGUERA** JAIME POR CONCEEPTO DE PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO ACTA PARCIAL 02		$ 4.200.000
21	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 130-2025 EDGAR SAMPAYO ORTEGA** PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. ACTA PARCIAL 02		$ 4.200.000
22	2.1.2.02.02.008.04	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 132-2025 GRACIELA ACEVEDO BELTRAN** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO ACTA 01 Y ACTA 03		$ 2.000.000
23	2.1.2.02.02.008.05	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 133-2025 YUSHELI CAROLINA MARMOLEJO CUELLAR** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO AL AREA DE CONTRATACION Y CARTERA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **ACTA 02**		$ 2.000.000
24	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 159-2025 LUCILA CALA SEPULVEDA** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO LUCILA CALA SEPULVEDA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01		$ 1.900.000
25	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 160-2025 NHARA ISABEL BENJUMEDA CARDENAS** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NHARA ISABEL BENJUMEA CARDENAS MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01		$ 1.900.000
26	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 161-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01		$ 1.900.000
27	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 162-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **JENNIFER JIMENEZ JARABA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 2.300.000
28	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 163-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **LINA MARIA GARCIA DUQUE MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 2.300.000
29	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	PAGO CONTRATO 147-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **SILENIA PATRICIA PABUENA MARTINEZ MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 1.900.000
30	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 170-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PARA LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LAS SALUD Y DEMÁS RUTAS DE LA RESOLUCIÓN 3280 Y LOS DIFERENTES INFORMES DE LAS PLATAFORMAS DE LAS EMPRESAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS (EAPB), REPORTE DE SIVIGILA DE LOS INFORMES DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES. **FAINORIS WILCHES MEJIA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 3.500.000
31	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	PAGO CONTRATO 164-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **ZAURIYI MARCELA MARIN QUIÑONEZ MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 1.900.000
32	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 165-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **GRACCE VANESSA HERNANDEZ BENJUMEA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 1.900.000
33	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 166-2025** PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **YESMID MATTOS FONSECA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 1.900.000
34	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 167-2025 PRESTACIÓN** DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL ÁREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **EMILIO ALONSO BRITTON BARROS MES DE JULIO ACTA PARCIA 01**		$ 6.000.000
35	2.1.2.02.02.008.06	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 145-2025** EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL MUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN **484 DE 2024 ACTA PARCIAL 03**		$ 4.200.000
36	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 146-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/ O CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. **KEVIN DANIEL ROJAS TORRES MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 6.000.000
37	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 168-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/ O CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. **DAYANNA VISBAL ARTETA MES DE JULIO ACTA PARCIAL 01**		$ 6.000.000
38	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 169-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/ O CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. YENSI MELISSA GARCIA HORTUA MES DE AGOSTO ACTA 01		$ 6.000.000
39	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 171-2025** PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO COMO CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA FLUVIAL Y TERRESTRE PARA REMISIONES DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. **HUGO ENRIQUE MEJIA VARGAS MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 2.300.000

40	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	**PAGO CONTRATO 175-2025** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LABORES DE ASEO, CAFETERÍA Y LIMPIEZA GENERAL DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE SALUD, A LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **YAMILE RODRIGUEZ RADA MES DE AGOSTO ACTA PARCIAL 01**		$ 2.000.000
41	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	PAGO CONTRATO 172-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR OPERATIVO EN FARMACIA PARA LA SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA Y ADMINISTRATIVA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. **JAIME MERCADO BUELVAS ACTA PARCIAL 01**		$ 1.900.000
42	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	PAGO CONTRATO 136-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. **GILMA ISABEL HOYOS GONZALEZ ACTA PARCIAL 03**		$ 1.900.000
43	2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material medico quirurguico y laboratorio	PAGO CONTRATO 037-2025 SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICO QUIRÚRGICOS, LABORATORIO CLÍNICO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PAGO ADICION ACTA 12		$ 3.027.595
44	2.1.2.02.02.008.03	Mantenimiento Hospitalario	PAGO CONTRATO 148-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PARA INSTALACIONES ELECTRICAS A LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO		$ 2.000.000
45	2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	VIACTICOS RESOLUCION 086-2025 POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA Y ORDENA EL PAGO DE VIÁTICOS UN PERSONAL DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO JENNIFER JIMENEZ JARABA 1098655171		$ 1.300.000

Ingresos	$ 104.189.671
egresso	$ 140.620.314
Diferencia	**-$ 36.430.643**
SALDO DEL PRIMER GIRO	**$ 36.694.938**
SALDO POR EJCUTAR	**$ 264.295**

Nota: De los ingresos totales por valor de $208,379,341, se han efectuado pagos por $208,115,046, quedando a la fecha un saldo pendiente por pagar de $264,295

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
Gerente

La empresa social del estado presenta el avance de ejecución del recurso incorporado

ADICIÓN DE INGRESOS			ADICIÓN DE GASTO		
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DEBITO**	**CÓDIGO**	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
1.2.1.1.03.01	Departamento	$ 657.940.024,72	**2.1.1.01.01.001.01**	**Sueldo Básico**	**$ 60.000.000**
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00173 NOTA DEBITO LEDYS RODRIGUEZ	$ 6.378.253
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00174 NOTA DEBITO DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO	$ 5.532.573
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00175 NOTA DEBITO SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK	$ 4.351.584
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00176 NOTA DEBITO YEINNI YELITZA VASQUEZ VASQUEZ	$ 1.991.986
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00177 NOTA DEBITO ANAVELIS GUZMAN MORON	$ 2.171.065
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00178 NOTA DEBITO HERNAN ACOSTA BADILLO	$ 1.897.129
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00179 NOTA DEBITO GYXELA ALEXANDRA TORRES PICON	$ 5.168.168
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00180 NOTA DEBITO LILIANA DIAZ RICO	$ 5.168.168
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00181 NOTA DEBITO HELDRISH MELENDEZ RODRIGUEZ	$ 3.784.506
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00182 NOTA DEBITO LUIS FERNANDO MUÑOZ ALVAREZ	$ 3.784.506
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00183 NOTA DEBITO DUMIDIA CIELO CARO VASQUEZ	$ 2.210.204
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00184 NOTA DEBITO ELIZABETH SANCHEZ SOTO	$ 2.210.204
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00185 NOTA DEBITO JAVIER AMADOR CABALLERO	$ 2.013.761
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00186 NOTA DEBITO ENITH URIELES OBESO	$ 2.210.204
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00187 NOTA DEBITO PIEDAD DE JESUS CARO VASQUEZ	$ 2.210.204
			NOMINA MES DE AGOSTO	CE-25-00188 NOTA DEBITO WILFRAN TORRES CARDENAS	$ 2.210.204
			NOMINA MES DE SEPTIEMBRE	CE-25-00173 NOTA DEBITO LEDYS RODRIGUEZ	$ 6.378.253
			NOMINA MES DE SEPTIEMBRE	CE-25-00174 NOTA DEBITO DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO	$ 329.028
				EJECUTADO	$ 60.000.000
				SALDO POR EJECUTAR	$ -
			2.1.1.01.01.001.08.01	Prima de navidad	$ 23.043.023
			2.1.1.01.01.001.08.02	Prima de Vacaciones	$ 10.000.000
			2.1.1.01.03.020	Bienestar Social	$ 10.000.000

			2.1.2.02.01.003.01	**Materiales y Suministro**	**$**	**50.000.000**
			CONTRATO MES DE SEPTIEMBRE	CONTRATO 185-2025	$	6.000.000
			CONTRATO MES DE OCTUBRE	CONTRATO 220-2025	$	7.020.000
				EJECUTADO	$	13.020.000
				SALDO POR EJECUTAR	*$*	*36.980.000*
			2.1.2.02.02.007.03	**Arrendamiento Parquiadero, oficina y bodega**	**$**	**3.000.000**
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 150-2025	$	2.866.667
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 155-2025	$	133.333
				EJECUTADO	$	3.000.000
				SALDO POR EJECUTAR	*$*	-
			2.1.2.02.02.008.01	**Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares**	**$**	**426.000.000**
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 128-2025	$	34.300.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 129-2025	$	29.400.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 130-2025	$	29.400.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 131-2025	$	24.500.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 132-2025	$	14.000.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 133-2025	$	6.000.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 134-2025	$	9.000.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 135-2025	$	8.333.333
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 136-2025	$	13.300.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 144-2025	$	6.000.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 145-2025	$	29.400.000
			EJECUTADO MES DE JULIO	CONTRATO 146-2025	$	24.000.000
			EJECUTADO MES DE JULIO	CONTRATO 147-2025	$	5.700.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 151-2025	$	7.500.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 152-2025	$	6.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 153-2025	$	7.800.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 158-2025	$	8.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 159-2025	$	7.600.000

			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 160-2025	$	7.600.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 161-2025	$	7.600.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 162-2025	$	9.200.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 163-2025	$	9.200.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 164-2025	$	7.600.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 165-2025	$	7.600.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 166-2025	$	7.600.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO167-2025	$	24.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 168-2025	$	24.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 169-2025	$	24.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 170-2025	$	14.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 171-2025	$	9.200.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 172-2025	$	4.166.667
				EJECUTADO	$	426.000.000
				SALDO POR EJECUTAR	**-$**	**0**
			2.1.2.02.02.008.03	**Mantenimiento Hospitalario**	**$**	**32.897.001**
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 140-2025	$	8.000.000
			EJECUTADO MES DE JUNIO	CONTRATO 141-2025	$	7.000.000
			EJECUTADO MES DE JULIO	CONTRATO 148-2025	$	4.048.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 154-2025	$	5.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 174-2025	$	8.000.000
			EJECUTADO MES DE AGOSTO	CONTRATO 174-2025 ADICION	$	849.001
				EJECUTADO	$	32.897.001
				SALDO POR EJECUTAR	*$*	*0*
			2.1.2.02.02.010.01	Viáticos y Gastos de Viajes	$	8.000.000
			MES DE AGOSTO	RESOLUCION 088-2025	$	3.120.118
				RESOLUCION 086-2025	$	1.300.000

				RESOLUCION 099-2025	$	1.300.000
				RESOLUCION 101-2025	$	1.300.000
				EJECUTADO	$	7.020.118
				SALDO POR EJECUTAR	$	979.882
			2.1.3.13.01.002	Conciliaciones	$	15.000.000
				PAGO RESOLUCION 024-2025	$	1.670.000
				EJECUTADO	$	1.670.000
				SALDO POR EJECUTAR	$	13.330.000
			2.1.5.01.03.001	Medicamentos, material medico quirurguico y laboratorio	$	20.000.000
				ADICION CONTRATO 037-2025	$	20.000.000
				EJECUTADO	$	20.000.000
				SALDO POR EJECUTAR	$	-

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00528

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00280

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00280, PRESTACION DE SERVIICO DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR OPERATIVO EN FARMACIA PARA LA SUBDIRECCION CIENTIFICA Y ADMINISTRATIVA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 172-2025

CC -00077170650 JAIME MERCARDO BUELVAS

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Aditiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00280

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVIICO DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR OPERATIVO EN FARMACIA PARA LA SUBDIRECCION CIENTIFICA Y ADMINISTRATIVA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00527

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00279

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 9,200,000.00

Para :CD 25-00279, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO COMO CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA FLUVIAL Y TERRESTRE PARA REMISIONES DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 171-2025

CC -00072159303 HUGO ENRIQUE MEJIA VARGAS

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Aditiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00279

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

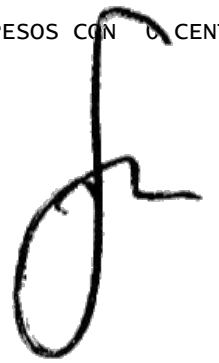
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 9,200,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO COMO CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA FLUVIAL Y TERRESTRE PARA REMISIONES DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00526

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00278

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 14,000,000.00

Para :CD 25-00278, PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PARA LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LAS SALUD Y DEMAS RUTAS DE LA RESOLUCION 3280 Y LOS DIFERENTES INFORMES DE LA PLATAFORMAS DE LAS EMPRESAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS (EAPB) REPORTE DE SIVIGILA DE LOS INFORMES DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES NUMERO DE CONTRATO 170-2025

CC -00063471143 WILCHES MEJIA FAINORIS

Por la suma de:CATORCE MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($14,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Aditiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00278

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 14,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PARA LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LAS SALUD Y DEMAS RUTAS DE LA RESOLUCION 3280 Y LOS DIFERENTES INFORMES DE LA PLATAFORMAS DE LAS EMPRESAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS (EAPB) REPORTE DE SIVIGILA DE LOS INFORMES DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES

Por la suma de:CATORCE MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($14,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00525

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00277

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 24,000,000.00

Para :CD 25-00277, PRESTACIONDE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENRAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 169-2025

CC -01050549972 YENSI MELISSA GARCIA HORTUA

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00277

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

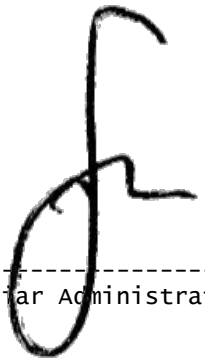
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 24,000,000.00

Para :PRESTACIONDE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENRAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00524

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00276

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 24,000,000.00

Para :CD 25-00276, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 168-2025

CC -01143386066 DAYANA VISBAL ARTERA

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00276

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 24,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00523

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00275

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 24,000,000.00

Para :CD 25-00275, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCION EN EL AREA DE URGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. NUMERO DE CONTRATO 167-2025

CC -00008733739 BRITTON BARROS EMILIO ALONSO

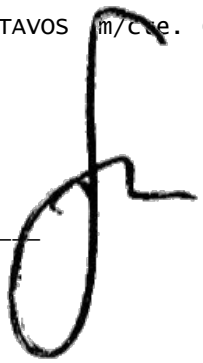
Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva



REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00275

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 24,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCION EN EL AREA DE URGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00522

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00274

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00274, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 166-2025

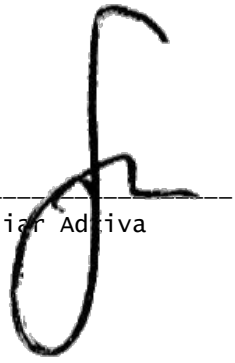
CC -01051636650 YESMID MATTOS FONSECA

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.
($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Adiva



REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00274

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00521

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00273

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00273, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 165-2025

CC -01082848049 GRACEE VANESSA HENANEZ BENJUMEA

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.
($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00273

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00520

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00272

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00272, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 163-2025

CC -01002419935 ZAHURIYI MARCELA MARIN QUIÑONES

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

_____ _____

Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00272

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00519

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00271

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 9,200,000.00

Para :CD 25-00271, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DEMANDA DEMANDA INDUCIDA, CAPTACION DE USUARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE METAS DADOS POR LAS EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 163-2025

CC -01051635491 LINA MARIA GARCIA DUQUE

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00271

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 9,200,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DEMANDA DEMANDA INDUCIDA, CAPTACION DE USUARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE METAS DADOS POR LAS EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00518

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00270

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 9,200,000.00

Para :CD 25-00270, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DEMANDA, DEMANDA INDUCIDA, CAPTAACION DE USUARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE METAS DADOS POR LAS EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 162-2025

CC -01098655171 JIMENEZ JARABA JENNIFER

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00270

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 9,200,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DEMANDA, DEMANDA INDUCIDA, CAPTAACION DE USUARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE METAS DADOS POR LAS EAPB DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,200,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00517

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00269

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00269, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 161-2025

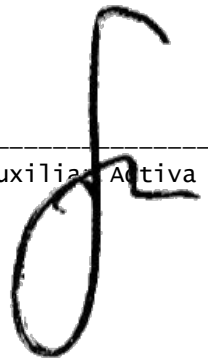
CC -01098734068 PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Activa



REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00269

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

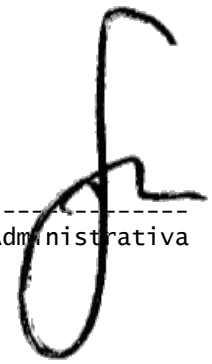
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00516

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00268

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00268, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE NFERMERIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 160-2025

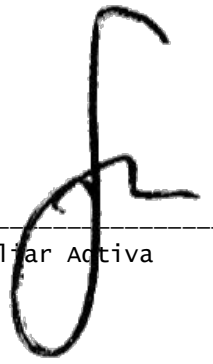
CC -01051634077 NHARA ISABLE BENJUMEDA CARDENAS

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró



Auxiliar Activa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00268

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE NFERMERIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00267

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,600,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS m/cte.
($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------
Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00515

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00267

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,600,000.00

Para :CD 25-00267, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 159-2025

CC -01051636001 CALA SEPULVEDA LUCILA

Por la suma de:SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,600,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00514

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00266

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 8,000,000.00

Para :CD 25-00266, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO E SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, ORIENTADOS A LA DEPURACION, CONCILIACION Y SANAMIENTO DEL PASIO ONTABLE Y FINANCIERO DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA VERIFICACION,ANALISIS Y VALIDACION DE LAS OBLIGACIONES REGISTRADAS; LA EDINTIFICACION Y AJUSTE DE SALDO, LA DEPURACION DE CUENTAS POR PAGAR, LA ELABORACION DE INFORMES TECNICOS Y CONTABLES, Y LA IMPLEMENTACION DE PROCEDIMIENTOS QUE GARANTICEN LA TRANSPARENCIA, OPORTUNIDAD Y CONFIAILIDAD DE LA INFORMACION FINANCIERA, EN CUMPLIMIENTOS DE LAS NORMAS LEGALE, CONTABLES Y DE CONTROL FISCAL VIGENTES NUMERO DE CONTRATO 171-2025

CC -00091324027 NOGUERA JAIME LISANDRO

Por la suma de:OCHO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($8,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

_____ _____

Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00266

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 8,000,000.00

Para :PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO E SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, ORIENTADOS A LA DEPURACION, CONCILIACION Y SANAMIENTO DEL PASIO ONTABLE Y FINANCIERO DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA VERIFICACION, ANALISIS Y VALIDACION DE LAS OBLIGACIONES REGISTRADAS; LA EDINTIFICACION Y AJUSTE DE SALDO, LA DEPURACION DE CUENTAS POR PAGAR, LA ELABORACION DE INFORMES TECNICOS Y CONTABLES, Y LA IMPLEMENTACION DE PROCEDIMIENTOS QUE GARANTICEN LA TRANSPARENCIA, OPORTUNIDAD Y CONFIAILIDAD DE LA INFORMACION FINANCIERA, EN CUMPLIMIENTOS DE LAS NORMAS LEGALE, CONTABLES Y DE CONTROL FISCAL VIGENTES

Por la suma de:OCHO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($8,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00509

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00261

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,800,000.00

Para :CD 25-00261, PRESTAICON DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO,ORIENTADOS A LA ATENCION INTEGRAL DE LOS USUARIOS, DE ACUERDO CN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES NUMERO DE CONTRATO 153-2025

CC -00376386243 NEYVA ROSA HERNANDEZ CASTAÑEDA

Por la suma de:SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,800,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

_____ _____

Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00261

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,800,000.00

Para :PRESTAICON DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO,ORIENTADOS A LA ATENCION INTEGRAL DE LOS USUARIOS, DE ACUERDO CN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

Por la suma de:SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,800,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00508

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00260

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 6,000,000.00

Para :CD 25-00260, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGLLO, CON EL FIN DE DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD, NUTRICIONISTA PROMOCION DE HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES, PREVENCION DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA NUTRICION Y APOYOO A LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA NUMERO DE CONTRATO 152-2025

CC -01094283227 DUVAN GOMEZ NARANJO

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00260

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 6,000,000.00

Para :PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGLLO, CON EL FIN DE DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD, NUTRICIONISTA PROMOCION DE HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES, PREVENCION DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA NUTRICION Y APOYOO A LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,000,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00263

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

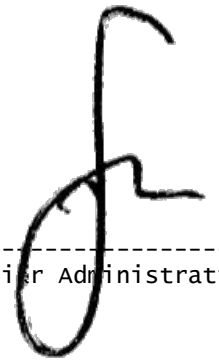
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.007.03 Código rápido :250041
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.007	:SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS,
2.1.2.02.02.007.03	:Arrendamiento Parquiadero

Valor CDP $: 6,700,000.00

Para :CONTRATO DE ARRENADAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE1 No 4-27 BARRIO EL CENTRO, DESTINADO AL FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,700,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00511

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00263

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.007.03 Código rápido :250041
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.007 :SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS,
2.1.2.02.02.007.03 :Arrendamiento Parquiadero

Valor Registro $: 6,700,000.00

Para :CD 25-00263, CONTRATO DE ARRENADAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE1 No 4-27 BARRIO EL CENTRO, DESTINADO AL FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 155-2025

CC -00063451782 CAROLINA GOMEZ ESCANDO

Por la suma de:SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,700,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00507

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00259

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 7,500,000.00

Para :CD 25-00259, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO REGENTE DE FARMACIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, PARA APOYAR LA GESTION INTEGRALDEL SERVICIO FARMACEUTICO, INCLUYENDO LA RECEPCION, ALMACENAMIENTO, CONTROL, DISPENSACIONY SEGUIMIENTOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD, Y LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES ORIENTADAS O GARANTIZAR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN EL USO DE LOS MEDICAMENTOS, NUMERO DE CONTRATO 151-2025

Nit-00037927409 - 2 BELTRAN DE CUELLAR EDILSA

Por la suma de:SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,500,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00259

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 7,500,000.00

Para :PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO REGENTE DE FARMACIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, PARA APOYAR LA GESTION INTEGRALDEL SERVICIO FARMACEUTICO, INCLUYENDO LA RECEPCION, ALMACENAMIENTO, CONTROL, DISPENSACION Y SEGUIMIENTOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD, Y LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES ORIENTADAS O GARANTIZAR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN EL USO DE LOS MEDICAMENTOS,

Por la suma de:SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($7,500,000.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00506

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00258

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.007.03 Código rápido :250041
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.007 :SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS,
2.1.2.02.02.007.03 :Arrendamiento Parquiadero

Valor Registro $: 2,866,667.00

Para :CD 25-00258, CONTRATACION DE ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE (VIVIENDA URBANA) CON SERVICIOS PUBLICOS -INCLUIDO UBICADO EN CALLE 4No 7-40 BARRIO NUEVO GALAN, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE PROMOCCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD PYM E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 150-2025

CC -00091322194 JORGE LUIS GONZALEZ ARGEL

Por la suma de:DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($2,866,667.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

RGL

_____ _____

Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00258

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.007.03 Código rápido :250041
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.007 :SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS,
2.1.2.02.02.007.03 :Arrendamiento Parquiadero

Valor CDP $: 2,866,667.00

Para :CONTRATACION DE ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE (VIVIENDA URBANA) CON SERVICIOS PUBLICOS -INCLUIDO UBICADO EN CALLE 4No 7-40 BARRIO NUEVO GALAN, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE PROMOCCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD PYM E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($2,866,667.00)

Dado en el día AGOSTO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00487

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00253

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 5,700,000.00

Para :CD 25-00253, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 147-2025

CC -01093918710 PABUENA MARTINEZ XILENIA PATRICIA

Por la suma de:CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($5,700,000.00)

Dado en el día JULIO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00253

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 5,700,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de: CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($5,700,000.00)

Dado en el día JULIO 01 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00486

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00252

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 24,000,000.00

Para :CD 25-00252, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALS COMO MEDICO GENERAL EN EL ARE DE URGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 146-2025

CC -01140871932 KEVIN DANIEL TORRES ROJAS

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día JULIO 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00252

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 24,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALS COMO MEDICO GENERAL EN EL ARE DE URGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y/O CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,000,000.00)

Dado en el día JULIO 01 DE 2025

---------- ----------
Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00442

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00245

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 29,400,000.00

Para :CD 25-00245, EJECUCION DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA LA CONFINANCIACION D ELA OPERACION CORRIENTE (ORIENTADOS ALOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DELMUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024 NUMERO DE CONTRATO 145-2025

CC -01096238001 CRISTIAN ARLEX SUARES MURCIA

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 18 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00245

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 29,400,000.00

Para :EJECUCION DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA LA CONFINANCIACION D ELA OPERACION CORRIENTE (ORIENTADOS ALOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL MUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 18 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00431

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00235

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 6,000,000.00

Para :CD 25-00235, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLONUMERO DE CONTRATO 144-2025

CC -01050549972 YENSI MELISSA GARCIA HORTUA

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00235

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 6,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte ($6,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00423

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00227

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 13,300,000.00

Para :CD 25-00227, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 136-2025

CC -00063464217 HOYOS GONZALEZ GILMA ISABEL

Por la suma de:TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($13,300,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00227

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 13,300,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($13,300,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00422

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00226

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 8,333,333.00

Para :CD 25-00226, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONALEN MERCADEO Y PUBLICIDAD PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 161-2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CANTAGALLO Y LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 135-2025

CC -01051634020 EVA SARAY TORRES QUINTERO

Por la suma de:OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($8,333,333.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00226

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 8,333,333.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONALEN MERCADEO Y PUBLICIDAD PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 161-2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CANTAGALLO Y LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($8,333,333.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00271

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00149

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 12,000,000.00

Para :CD 25-00149, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA DISPONIBILIDAD DE REMISIONES DE URGENCIAS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 085-2025

CC -01143386066 DAYANA VISBAL ARTERA

Por la suma de:DOCE MILLONES DE PESOS CON 00 CENTAVOS m/cte. ($12,000,000.00)

Dado en el día ABRIL 01 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00225

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

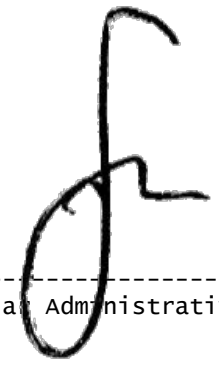
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 9,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICOS PARA DISPONIBILIDAD DE REMISIONES DE URGENCIAS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:NUEVE MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($9,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00420

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00224

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 6,000,000.00

Para :CD 25-00224, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO AL AREA DE CONTRATACION Y CARTERA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 133-2025

CC -01007979928 YUSHELI CAROLINA MARMOLEJO CUELLAR

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL

Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00224

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 6,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO AL AREA DE CONTRATACION Y CARTERA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:SEIS MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($6,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00419

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00223

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 14,000,000.00

Para :CD 25-00223, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GSTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 132-2025

CC -00037685950 ACEVEDO BELTRAN GRACIELA

Por la suma de:CATORCE MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($14,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00223

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 14,000,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GSTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:CATORCE MILLONES DE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($14,000,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00222

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 24,500,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL CARGUE Y REPORTE DE RENDICION DE CONTRATOS EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA CONTRALORIA

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,500,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00418

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00222

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 24,500,000.00

Para :CD 25-00222, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL CARGUE Y REPORTE DE RENDICION DE CONTRATOS EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA CONTRALORIA NUMERO DE CONTRATO 131-2025

CC -00063469588 GLADYS ESTHELA MURCIA GIL

Por la suma de:VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($24,500,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00417

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00221

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS
2 :GASTOS
2.1 :GASTOS DE PERSONAL
2.1.2 :ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02 :ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02 :ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008 :SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01 :Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 29,400,000.00

Para :CD 25-00221, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 130-2025

CC -00001129518 EDGAR SAMPAYO ORTEGA

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00221

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 29,400,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GESTION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RECAUDOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

Elaboro

Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00416

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00220

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 29,400,000.00

Para :CD 25-00220, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMASDE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 129-2025

Nit-00900937818 - 4 ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL
_____
Elaboró

_____
Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00220

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

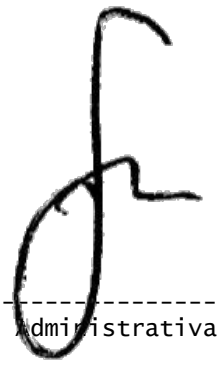
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 29,400,000.00

Para :PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMASDE CANTAGALLO

Por la suma de:VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($29,400,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

NIT 829.001.887 - 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.25-00219

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de la vigencia Fiscal, existe Disponibilidad
en los siguientes rubros:

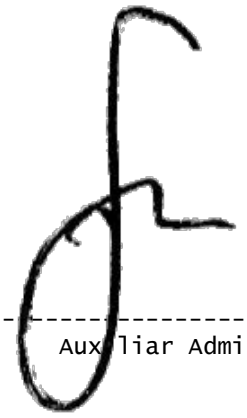
Sección o unidad ejecutora:	ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :	2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:	9403 RECURSOS PROPIOS
2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor CDP $: 34,300,000.00

Para :PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EXTERNO PARA APOYO EN LA ASESORIA DE LAS ETAPAS PRECONTRACTAL, Y POST-CONTRACTUAL EN LA GESTION QUE REALIZA LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLOS

Por la suma de:TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($34,300,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025



---------- ----------

Elaboro Auxiliar Administrativa

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00415

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00219

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 34,300,000.00

Para :CD 25-00219, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EXTERNO PARA APOYO EN LA ASESORIA DE LAS ETAPAS PRECONTRACTAL, Y POST-CONTRACTUAL EN LA GESTION QUE REALIZA LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLOS NUMERO DE CONTRATO 128-2025

CC -01096208448 MONTOYA VERA MAURICIO

Por la suma de:TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($34,300,000.00)

Dado en el día JUNIO 02 DE 2025

RGL

Elaboró

Auxiliar Adtiva

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

Nit :829.001.887-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No.25-00487

Cruce con el Certificado de Disponibiliad Presupuestal No: CD : 25-00253

Sección o unidad ejecutora:ESE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Código de presupuesto :2.1.2.02.02.008.01 Código rápido :250042
Fondo /fte de financiación:9403 RECURSOS PROPIOS

2	:GASTOS
2.1	:GASTOS DE PERSONAL
2.1.2	:ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
2.1.2.02	:ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
2.1.2.02.02	:ADQUISICION DE SERVICIOS
2.1.2.02.02.008	:SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVI
2.1.2.02.02.008.01	:Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Valor Registro $: 5,700,000.00

Para :CD 25-00253, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NUMERO DE CONTRATO 147-2025

CC -01093918710 PABUENA MARTINEZ XILENIA PATRICIA

Por la suma de:CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte. ($5,700,000.00)

Dado en el día JULIO 01 DE 2025

RGL
_____ _____
Elaboró Auxiliar Activa

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
Nit: 829001887-8					
CANTAGALLO	2025	09	10	No:25-00188 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:TORRES CARDENAS WILFRAN	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01051634301-0	

NM 25-00121, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVIICO DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,288,115.00	0.00	2,288,115.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,210,204.00	0.00	2,210,204.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,210,204.00	2,210,204.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	2,288,115|00	2,288,115|00
			T O T A L E S ===>		4,797,250.00	4,797,250.00	

Valor a Pagar :$ 2,288,115.00

En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA				RECIBI:
ELABORO	REVISO	APROBO	CC. No.	de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00187 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR — Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:CARO VASQUEZ PIEDAD DE JESUS
Cuenta Numero:513-117-176 — Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00037685502-0

NM 25-00120, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE AUXILIAR ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,288,115.00	0.00	2,288,115.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,210,204.00	0.00	2,210,204.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,210,204.00	2,210,204.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	2,288,115|00	2,288,115|00
			T O T A L E S ===>		4,797,250.00	4,797,250.00	

Valor a Pagar :$ 2,288,115.00

En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO | REVISO | APROBO | RECIBI:

CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
Nit: 829001887-8					
CANTAGALLO	2025	09	10	No:25-00186 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:URIELES OBESO ENITH	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00028313031-0	

NM 25-00119, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,208,400.00	0.00	2,208,400.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,210,204.00	0.00	2,210,204.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,210,204.00	2,210,204.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	146,667.00	0.00	146,667.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	146,667.00	146,667.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	72,549.00	0.00	72,549.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	72,549.00	72,549.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC0 B	11100514			0|00	2,208,400|00	2,208,400|00
			T O T A L E S ===>		4,637,820.00	4,637,820.00	

Valor a Pagar :$ 2,208,400.00

En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO REVISO APROBO CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00185 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:AMADOR CABALLERO JAVIER	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00091324672-0	

NM 25-00118, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE AUXILIAR ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,091,672.00	0.00	2,091,672.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,013,761.00	0.00	2,013,761.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,013,761.00	2,013,761.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	2,091,672|00	2,091,672|00
			T O T A L E S ===>		4,404,364.00	4,404,364.00	

Valor a Pagar :$ 2,091,672.00
En Letras :DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO	REVISO	APROBO	RECIBI:
			CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00184 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:SANCHEZ SOTO ELIZABETH	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00037686045-0	

NM 25-00117, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,288,115.00	0.00	2,288,115.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,210,204.00	0.00	2,210,204.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,210,204.00	2,210,204.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	2,288,115.00	2,288,115.00
			T O T A L E S ===>		4,797,250.00	4,797,250.00	

Valor a Pagar :$ 2,288,115.00

En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO REVISO APROBO

RECIBI:

CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
Nit: 829001887-8					
CANTAGALLO	2025	09	10	No:25-00183 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:CARO VASQUEZ DUMIDIA CIELO	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00023150331-0	

NM 25-00116, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,288,115.00	0.00	2,288,115.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,210,204.00	0.00	2,210,204.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,210,204.00	2,210,204.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	2,288,115.00	2,288,115.00
			T O T A L E S ===>		4,797,250.00	4,797,250.00	

Valor a Pagar :$ 2,288,115.00

En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO REVISO APROBO CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00182 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR — Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:LUIS FERNANDO MUÑOZ ALVAREZ
Cuenta Numero:513-117-176 — Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01235041143

NM 25-00115, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE MEDICO RURAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			3,406,056.00	0.00	3,406,056.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	3,784,506.00	0.00	3,784,506.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	3,784,506.00	3,784,506.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	3,406,056.00	3,406,056.00
			T O T A L E S ===>		7,190,562.00	7,190,562.00	

Valor a Pagar :$ 3,406,056.00

En Letras :TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO REVISO APROBO CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00181 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:HELDRISH MELENDEZ RODRIGUEZ	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01007515348	

NM 25-00114, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE MEDICO RURAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			3,406,056.00	0.00	3,406,056.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	3,784,506.00	0.00	3,784,506.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	3,784,506.00	3,784,506.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	3,406,056|00	3,406,056|00
			T O T A L E S ===>		7,190,562.00	7,190,562.00	

Valor a Pagar :$ 3,406,056.00
En Letras :TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO	REVISO	APROBO	CC. No.	de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00180 Conc: 1	1

Con Cheque No:25-00180	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:DIAZ RICO LILIANA	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01049894177	

NM 25-00113, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE BACTERIOLOGA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			4,651,351.00	0.00	4,651,351.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	5,168,168.00	0.00	5,168,168.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	5,168,168.00	5,168,168.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	4,651,351|00	4,651,351|00
			T O T A L E S ===>		9,819,519.00	9,819,519.00	

Valor a Pagar :$ 4,651,351.00

En Letras :CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO	REVISO	APROBO	RECIBI:
			CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00179 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:GYXELA ALEXANDRA TORRES PICON	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01098764845	

M 25-00112, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DEODONTOLOGA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			4,651,351.00	0.00	4,651,351.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	5,168,168.00	0.00	5,168,168.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	5,168,168.00	5,168,168.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	4,651,351.00	4,651,351.00
			T O T A L E S ===>		9,819,519.00	9,819,519.00	

Valor a Pagar :$ 4,651,351.00

En Letras :CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO | REVISO | APROBO | CC. No. | de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
Nit: 829001887-8					
CANTAGALLO	2025	09	10	No:25-00178 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:ACOSTA BADILLO HERNAN	
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :00091320663-0	

NM 25-00111, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE CONDUCTOR DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,006,347.00	0.00	2,006,347.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	1,897,129.00	0.00	1,897,129.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	1,897,129.00	1,897,129.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	2,006,347.00	2,006,347.00
			T O T A L E S ===>		4,202,407.00	4,202,407.00	

Valor a Pagar :$ 2,006,347.00

En Letras :DOS MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

RECIBI:

ELABORO	REVISO	APROBO	CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Nit: 829001887-8
CANTAGALLO

AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
2025	09	10	No:25-00177 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR Nombre Banco :BANCO BOGOTA Benef.:GUZMAN MORON ANAVELIS
Cuenta Numero:513-117-176 Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA Nit :00037686094-0

NM 25-00110, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO AÑO 2025 POR SERVICIO DE SECRETARIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,252,889.00	0.00	2,252,889.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	2,171,065.00	0.00	2,171,065.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	2,171,065.00	2,171,065.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC0 B	11100514			0|00	2,252,889|00	2,252,889|00
			T O T A L E S ===>		4,722,885.00	4,722,885.00	

Valor a Pagar :$ 2,252,889.00
En Letras :DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO | REVISO | APROBO | RECIBI:

CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00176 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA
Benef.:VASQUEZ VASQUEZ YEINNI YELITZA	
Nit :01051635725	

NM 25-00109, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIOS DE AUXILIAR ADMS DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			2,091,719.00	0.00	2,091,719.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	1,991,986.00	0.00	1,991,986.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	1,991,986.00	1,991,986.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.05	9403	200,000.00	0.00	200,000.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.05	9403	0.00	200,000.00	200,000.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.04	9403	98,931.00	0.00	98,931.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.04	9403	0.00	98,931.00	98,931.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC0 B	11100514			0|00	2,091,719|00	2,091,719|00
			T O T A L E S ===>		4,382,636.00	4,382,636.00	

Valor a Pagar :$ 2,091,719.00

En Letras :DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO | REVISO | APROBO | RECIBI:

CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00175 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR	Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:	SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK
Cuenta Numero:513-117-176	Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :	00037512878

NM 25-00108, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			4,003,458.00	0.00	4,003,458.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	4,351,584.00	0.00	4,351,584.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	4,351,584.00	4,351,584.00
0$00	CTA CTA 513117176 BANC$ B	11100514			0|00	4,003,458|00	4,003,458|00
			T O T A L E S ===>		8,355,042.00	8,355,042.00	

Valor a Pagar :$ 4,003,458.00

En Letras :CUATRO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO	REVISO	APROBO	RECIBI:
			CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
Nit: 829001887-8
CANTAGALLO

AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
2025	09	10	No:25-00174 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR Nombre Banco :BANCO BOGOTA Benef.:DANNA VICTORIA NAVARRO JARRAMILLO
Cuenta Numero:513-117-176 Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA Nit :01066096173

NM 25-00107, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIODE SUBDIRECTORA CIENTIFICA DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			5,089,967.00	0.00	5,089,967.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	5,532,573.00	0.00	5,532,573.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	5,532,573.00	5,532,573.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	5,089,967.00	5,089,967.00
			T O T A L E S ===>		10,622,540.00	10,622,540.00	

Valor a Pagar :$ 5,089,967.00
En Letras :CINCO MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO REVISO APROBO RECIBI:

CC. No. de

ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Nit: 829001887-8 CANTAGALLO	AÑO	MES	DIA	NOTA DEBITO	pág
	2025	09	10	No:25-00173 Conc: 1	1

Con Cheque No:PAGO ELECTR — Nombre Banco :BANCO BOGOTA	Benef.:LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
Cuenta Numero:513-117-176 — Nombre Cuenta :513-117-176 BANCO BOGOTA NOMINA Y EMPLEA	Nit :01098610953

NM 25-00106, PAGO SALARIO MES DE AGOSTO POR SERVICIO DE GERENTE DE LA ESE CENTRO DE SALUD

Contabilizaciones

Cont	Detalle	Codigo Contable	Imputacion Presupuestal	Fond	Debitos	Creditos	Base
0842	Nómina por pagar	25110101			5,804,210.00	0.00	5,804,210.00
4718	Construcción infraestruct	073201	2.1.1.01.01.001.01	9403	6,378,253.00	0.00	6,378,253.00
4683	Construcción infraestruct	065701	2.1.1.01.01.001.01	9403	0.00	6,378,253.00	6,378,253.00
0300	CTA CTA 513117176 BANCO B	11100514			0.00	5,804,210.00	5,804,210.00
			T O T A L E S ===>		12,182,463.00	12,182,463.00	

Valor a Pagar :$ 5,804,210.00

En Letras :CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON 0 CENTAVOS m/cte.**********

NOREGA

ELABORO | REVISO | APROBO | RECIBI:

CC. No. de