**SEXTO** 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 OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 25 NOVIEMBRE 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 OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 25 NOVIEMBRE DE 2025 |
| **SUPERVISORA** | CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PÁEZ<br>PU - ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS CRP |

## INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN.

A la fecha del periodo comprendido entre 26 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 25 NOVIEMBRE 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 26/08/2025 - 25/09/2025. | $ 104.189.670,58 |
| 5 | 12/11/2025 11:40:02 | ESEC5218 | 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 26/09/2025 - 25/10/2025. | $ 104.189.670,58 |
| 6 | 25-11-2025 11:10:47 | ESEC5277 | 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 26/10/2025 - 25/11/2025. | $ 104.189.670,58 |
| | | | **SALDO EJECUTADO** | $ 625.138.023 |
| | | | **SALDO POR EJECUTAR** | $ 32.902.001 |
| | | | **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** ESEC5277

Fecha generación: 2025-11-25 11:10:47
Fecha de expedición: 2025-11-25 11:10:01
Fecha de vencimiento: 2025-11-25

| | | | |
|---|---|---|---|
| Administradora: | SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR | Nit: | 890480126 |
| Dirección: | Cartagena - Bolivar - 13 - 13001 | Telefono: | 3015005959 |
| Contrato: | SGP | Tipo: | CAPITACION |
| Fecha ingreso: | 2025-10-26 | Fecha egreso: | 2025-11-25 |
| Forma de Pago: | Código no reconocido | Medio de Pago: | CREDITO |

| Cod. Servicio | | Vr. Pac. | Vr. Cont. | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | EJECUCION - 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 26/10/2025 - 25/11/2025. | $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 5e9cc19c06c04a955f8f854939f6f05364f5fdc21343b6abce236606ba175c84ad6a8f84661118929463fb1b4a3283ce

SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA DE ESTE DOCUMENTO FUE FIRMADA DIGITALMENTE HACIENDO USO DEL SOFTWARE VERSIÓN EL DIA MARTES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025 A LAS 11:10:01 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

Excel | Word | Texto

) registros encontrados.

| partamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Grupo | Concepto | Cantidad | Número de Placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | 1142001804 | FLUVIAL | 2018 | 1143002069/70 |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | GDU595 | TERRESTRE | 2025 | VF1FL0004SS160888 |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OCM056 | TERRESTRE | 2016 | 3N6CD35A9ZK370662 |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CAMAS | Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CAMAS | Adultos | 6 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 1 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 1 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CONSULTORIOS | Urgencias | 1 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 01 | ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 02 | PUESTO DE SALUD BRISAS DE BOLIVAR | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 3 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 03 | PUESTO DE SALUD SAN LORENZO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 1 | | | 0 | |
| ívar | CANTAGALLO | 1316000135 | 04 | CENTRO DE SALUD LA VICTORIA | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 1 | | | 0 | |

Nuevo | Buscar | Ayuda

# 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*

**IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.**

**No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.**

**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 | | |

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* 25/11

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 | MEDICO GENERAL |
| MARGELYS JARABA VALDEZ | MEDICO GENERAL |

| | |
|---|---|
| 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 CIENTÍFICO |
| 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 OCTUBRE Y NOVIEMBRE

**A.** CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERIA **OCTUBRE**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
HORARIO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA
OCTUBRE DEL 2025

| Auxiliares de Enfermeria | 1 M | 2 J | 3 V | 4 S | 5 D | 6 L | 7 M | 8 M | 9 J | 10 V | 11 S | 12 D | 13 L | 14 M | 15 M | 16 J | 17 V | 18 S | 19 D | 20 L | 21 M | 22 M | 23 J | 24 V | 25 S | 26 D | 27 L | 28 M | 29 M | 30 J | 31 V |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUCILA CALA | 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 | N | N | N |
| SILENIA PABUENA | 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 | D | D | D |
| GILMA HOYOS | 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 | T | T | T |
| YUJAIDI DAVILA | 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 | M | M | M |
| NHARA BENJUMEA | 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 | DS | DS | DS |

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 MAYOR

| 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 ENFERMERIA **NOVIEMBRE**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
HORARIO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA
NOVIEMBRE DEL 2025

| Auxiliares de Enfermeria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| LUCILA CALA | 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 | T | T | T | N | N |
| KEYMI RANGEL | 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 | N | N | N | D | D |
| GILMA HOYOS | 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 | DS | DS | DS | T | T |
| YUJAIDI DAVILA | 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 | D | D | D | M | M |
| NHARA BENJUMEA | 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 | M | M | M | DS | DS |

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 MAYOR

| 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 | |

MILEIVIS VIDES GARCIA
Enfermera Jefe
ESE Centro de Salud Cantagallo

## C. 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 | OCTUBRE | 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 | NOVIEMBRE | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| MEDICO | 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 | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | 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.T | U.T | | | U.T | U.T | U.T | U.T | U.T | U | | U.T | U.T | U.T | U.T | U.T | | |
| KEVIN RUEDA | | | U.N | U.N | U.N | U.N | U.N | | | U.M | U.M | 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 | | |
| DORA ARTETA | U | | PYP | PYP | PYP | PYP | PYP | | | PYP | PYP | PYP | PYP | PYP | | | PYP | PYP | PYP | PYP | PYP | | | PYP | PYP | PYP | PYP | PYP | | |
| SIXTA JARABA | U | U | | | | | | U | U | | | | | | U | U | | | | | | U | U | | | | | U | U |

| 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 **HASTA EL 25 DE NOVIEMBRE**, se presenta el resumen de la producción generada

| **ATENCIÓN POR SEXO** | **OCTUBRE** | **CORTE DE 1 AL 25 DE NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
|---|---|---|---|
| | **2025** | **2025** | **2025** |
| FEMENINO | 3.534 | 2152 | |
| MASCULINO | 2.387 | 1394 | |
| **ATENCIONES POR GRUPO ETARIO** | **OCTUBRE** | **CORTE DE 1 AL 25 DE NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| | **2025** | **2025** | **2025** |
| EDADES | CANTIDAD | CANTIDAD | CANTIDAD |
| 0 A 5 PRIMERA INFANCIA | 670 | 364 | |
| 6 A 11 INFANCIA | 409 | 312 | |
| 12 A 17 ADOLESCENTE | 442 | 299 | |
| 18 29 juventud | 1273 | 877 | |
| 30 a 59 adultez | 1873 | 1008 | |
| MAYOR DE 60 vejez | 1254 | 686 | |
| MAYOR DE 60 | 670 | 364 | |
| **PROCEDIMIENTOS** | **OCTUBRE** | **CORTE DE 1 AL 25 DE NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| | **2025** | **2025** | **2025** |
| SERVICIO | CANTIDAD | CANTIDAD | CANTIDAD |
| Dosis de biológico aplicadas | 653 | 330 | |
| Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)<br>Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) | 590 | 472 | |
| Citologías cervicovaginales tomadas | 30 | 17 | |
| Consultas de medicina general electivas realizadas | 860 | 631 | |
| Consultas de medicina general urgentes realizadas | 1.027 | 443 | |
| INTERVENCIONES ODONTOLÓGICAS<br>Número de sesiones de odontología realizadas<br>Total de consultas de odontología realizadas (valoración)<br>Sellantes aplicados<br>Superficies obturadas (cualquier material)<br>Exodoncias (cualquier tipo) | 574 | 330 | |
| Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | - | 0 | |
| Exámenes de laboratorio | 2.133 | 1.319 | |
| Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC- | 50 | 0 | |
| Número de sesiones de talleres colectivos -PIC- | 4 | 4 | |

**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 realizará 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:<br>✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil<br>✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad<br>✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía<br>✓ 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:<br>✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil<br>✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad<br>✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía<br>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:<br>✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil<br>✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad<br>✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía<br>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:<br>✓ Recién nacido a menores de 7 años – Registro civil<br>✓ De 7 años a menores de 18 años – Tarjeta de identidad<br>✓ Mayores de 18 años – COLOMBIANO: Cedula de ciudadanía<br>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.

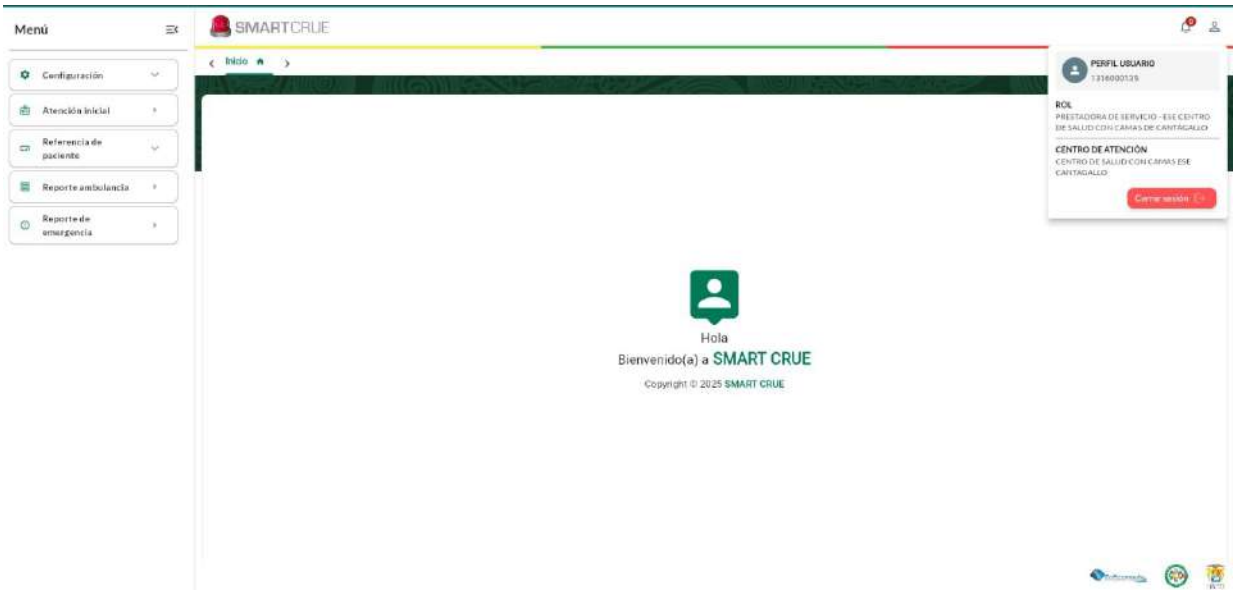
Al segundo día de vida: DAD 10% 500 ml + cloruro de sodio 10 ml.

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 | OCTUBRE 2025 | NOVIEMBRE DE 2025 |
|---|---|---|---|---|
| E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | 1316000135 | NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS DESDE SERVICIO DE URGENCIAS A NIVELES SUPERIORES | 12 | 11 |
| E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | 1316000135 | NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS PARA ATENCIÓN DE PARTOS A OTROS NIVELES SUPERIORES | 3 | 3 |

## 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 100.2025.55
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 septiembre fueron las siguientes:

| NOMBRE DE LA ESE | CÓDIGO DE HABILITACIÓN | CONCEPTO | noviembre 2025 |
|---|---|---|---|
| E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | 1316000135 | NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS DESDE SERVICIO DE URGENCIAS A NIVELES SUPERIORES | 11 |
| E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | 1316000135 | NUMERO DE PACIENTES REMITIDOS PARA ATENCIÓN DE PARTOS A OTROS NIVELES SUPERIORES | 3 |
| E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO | 1316000135 | Número de pacientes remitidos de consulta externa. | 0 |

Se expide el 25 de noviembre de 2025

Atentamente

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

**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 | 1151435935 | PPNA | Ever Cerra Moncada | CONSULTA DE PRIMERA VEZ | 2025-11-19 | 074CC37686094191120251647000001 |
| 2 | C.C. | 1065138812 | PPNA | Henry Alberto Acevedo Agudelo | CONSULTA DE PRIMERA VEZ | 2025-11-02 | 074CC37686094021120251203000005 |

Se anexa documentos del proceso de atención y de afiliación

| ÍTEM | TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | CONDICIÓN | NOMBRE DEL PACIENTE | SERVICIO PRESTADO | Fecha efectividad de la novedad | Número de novedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | C.C | 1151435935 | PPNA | Ever Cerra Moncada | CONSULTA DE PRIMERA VEZ | 2025-11-19 | 074CC37686094191120251647000001 |

| Número de novedad | Fecha del reporte de la novedad | Régimen actual | Tipo de afiliado | Fecha efectividad de la novedad |
|---|---|---|---|---|
| 074CC37686094191120251647000001 | 2025-11-19 | Subsidiado | Cabeza de familia | 2025-11-19 |

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

| Tipo de documento | Número de documento | Nombre completo | Fecha de nacimiento | Sexo |
|---|---|---|---|---|
| CC | 1151435935 | Ever Cerra Moncada | 1986-04-06 | 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 | VEREDA LAS AHUYAMAS | Ninguno | | | |

Datos de contacto de la afiliación de oficio

| Departamento | Municipio | Localidad | Zona | Dirección | Teléfono fijo | Teléfono móvil celular 1 | Teléfono móvil celular 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLÍVAR | CANTAGALLO | | Rural - Dispersa | VEREDA LAS AHUYAMAS | | 3122995132 | |

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 transacción

| 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 | 37686094 | ANAVELIS GUZMAN |

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 |

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

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA

**CC 1151435935 CERRA MONCADA EVER**
**Ingreso: 00119699**
**Fecha Consulta dd/mm/aa: 19/11/2025 12:54:51**

### DATOS DEL USUARIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sexo:** | Masculino | **Fecha Nac:** | 06/04/1986 00:00:00 | **Edad :** | 39 Año(s) |
| **Departamento:** | 13 | **Municipio:** | 001 | **Barrio:** | ZONA RURAL |
| **Dirección:** | VEERDA LAS AHUYAMA | **Teléfono:** | 3122995132 | **Zona:** | Rural |
| | | | | **Estado Civil:** | |

### DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

**Administ.:** 890.480.126-7 SECRETARIA DPATL **Contrato:** SGP **Reg.:** VINCULADO **T. Afil:** BENEFICIARI
**Nivel :** NO DEFINIDO **Ingreso:** 00119699 **No. Orden:** 00145809 **Fecha:** 19/11/2025 12:52:35 **Autoriz:**

### CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Prof. Salud:** YENSI MELISSA GARCIA HORTUA **Fech. Cons.:** 19/11/2025 12:54:51 **Edad Cons.:** 39 Año(s)
**Finalidad:** DIAGNOSTICO **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

**Motivo Consulta:**
"Me cai de un andamio"

**Enfermedad Actual:**
Masculino de 39 años con clinica de aproximadamente 24 horas de evolución caracterizado por dolor lumbar izquierdo, posterior a traumatismo por caida de 2 mts, con posterior limitación al movimiento. Niega otros sintomas.

### 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:** | 101 | **TA D:** | 71 | **FC(X'):** | 57 | **FR(X'):** | 20 | **Temp(C):** | 37,00 |
| **Peso(Kg) :** | 0,000 | **Talla(m):** | 0,00 | **IMC:** | 0,00 | **Sup.Corp.:** | 0,00 | **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: | Dolor a la palpación en reja costal izquierda, sin edema, ni deformidades, murmullo vesicular conservado, sin agregados. |
| Abdomen: | Ruidos intestinales 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 |

**HISTORIA CLINICA DE CONSULTA CC 1151435935 CERRA MONCADA EVER**

**ANALISIS**

Masculino de 39 años con clínica de aproximadamente 24 horas de evolución caracterizado por dolor lumbar izquierdo, posterior a traumatismo por caída de 2 mts, con posterior limitación al movimiento. Al examen físico paciente en regular estado general, con hallazgos sugestivos de mialgia traumática, se indica manejo analgesico y se dan recomendaciones de medios físicos para manejo del dolor.

**DIAGNOSTICOS**

**Diagnóstico Final:** S300 - CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESION DIAGNOSTICO

**Diagnóstico Clínico:**

**Dx Relacionado 1:** R529 - DOLOR NO ESPECIFICADO

**Dx Relacionado 2:**

**Dx Relacionado 3:**

**AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN**

Metocarbamol Tab 750 mg TOMAR 1 TABC ADA 8 HORAS (#20)
meloxicam 15mg Tab - TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS (#20)
Diclofenaco Gel. 1% NO P.O.S TUBO 1 % APLICAR SOBRE SITIO DEL DOLOR CADA 8 HORAS (#1)
diclofenaco sodico Amp 75 mg / 3 mL APLICAR 1 AMP IM CADADIA X 2 DIAS (#2)
SS RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL



Reg. Médico: 1050549972

MEDICO: YENSI MELISSA GARCIA MONTOA

AM Sistemas Medisoft Impreso por: YYVV el dia 24 Nov. 2025 5:00 P.M. Pág. 2 de 2

| ÍTEM | TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | CONDICIÓN | NOMBRE DEL PACIENTE | SERVICIO PRESTADO | Fecha efectividad de la novedad | Número de novedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | C.C. | 1065138812 | PPNA | Henry Alberto Acevedo Agudelo | CONSULTA DE PRIMERA VEZ | 2025-11-02 | 074CC37686094021120251203000005 |

| Número de novedad | Fecha del reporte de la novedad | Régimen actual | Tipo de afiliado | Fecha efectividad de la novedad |
|---|---|---|---|---|
| 074CC37686094021120251203000005 | 2025-11-02 | Subsidiado | Cabeza de familia | 2025-11-02 |

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

| Tipo de documento | Número de documento | Nombre completo | Fecha de nacimiento | Sexo |
|---|---|---|---|---|
| CC | 1065138812 | Henry Alberto Acevedo Agudelo | 1997-07-27 | 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 | Rural - Dispersa | VEREDA CHAPARRAL | 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 | Rural - Dispersa | VEREDA CHAPARRAL | 3214469 | 3214469493 | 3214469493 |

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

Datos de afiliación

Datos de los afiliados por contribución solidaria

| Tipo documento | Número documento | Nombre | Fecha nacimiento | Sexo | Parentesco | Tarifa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1065138812 | Henry Alberto Acevedo Agudelo | 1997-07-27 | Hombre | Cabeza De Familia | $ 33.100 |
| Total A Cancelar | | | | | | $ 33.100 |

Información de la entidad quien realiza la transacción

| 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 | 37686094 | ANAVELIS GUZMAN |

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 |

**Se le notifica que:**

1. Este soporte se constituye en la aceptación del proceso de afiliación de oficio mediante el mecanismo de Contribución Solidaria realizado por la Ips o Entidad Territorial, de las personas que aparecen relacionadas en el Item Datos de Afiliación-Datos de los afiliados por Contribución Solidaria.
2. Los afiliados al régimen subsidiado a través de la contribución solidaria estarán asegurados a partir de la fecha de su inscripción en el SAT bajo este mecanismo y deberán efectuar su pago durante el mes siguiente correspondiente al mes o fracción de mes según la fecha en que aceptan su afiliación.
3. La información de la tarifa correspondiente a la contribución solidaria será usada como referencia para la afiliación bajo este mecanismo; no obstante, la ADRES será quien facturará el valor definitivo de la tarifa a pagar, de acuerdo con el proceso de verificación y la información disponible del Sisbén y de la afiliación.
4. El pago de la contribución se realizará en forma mensual y el plazo máximo para el pago de la contribución solidaria será el último día hábil del mes siguiente al periodo de liquidación de la contribución solidaria reportado por la ADRES.
5. Si el pago de la contribución se efectúa con posterioridad a lo establecido en el numeral 4, se causarán, liquidarán y pagarán intereses moratorios a la tasa prevista en el artículo 635 del Estatuto Tributario.
6. El no pago por dos (2) períodos de la contribución solidaria dará lugar a la suspensión de la afiliación.
7. Los afiliados al régimen subsidiado en salud a través del mecanismo de contribución solidaria estarán sujetos a copagos previstos en el Decreto 780 de 2016 artículo 2.3.2.1.17 y al parágrafo del artículo 2.1.5.2.1. Obligación de cobrar copagos.
8. Los menores de 18 años no pagan tarifa en el mecanismo de Contribución Solidaria. Una vez los afiliados cumplan la mayoría de edad se realizará el ajuste en la facturación y por consiguiente el valor total a pagar por el núcleo familiar.
9. La información fuente de referencia para la conformación de núcleos familiares es la registrada en la última metodología vigente del Sisbén. En todo caso si la información no está disponible, el afiliado debe conformar su núcleo familiar en la EPS o en la Entidad Territorial.
10. La persona deberá elegir la EPS a la cual desea inscribirse; de no hacerlo, el Sistema de Afiliación Transaccional seleccionará de manera automática la EPS con mayor cobertura en la jurisdicción, en cuyo caso corresponderá a la entidad territorial o a la Institución Prestadora de Servicios de Salud — IPS informarle la EPS que le fue asignada. En todo caso, la persona podrá ejercer el derecho a la libre escogencia de EPS dentro de los noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de la inscripción.
11. Los puntos habilitados para el pago de la contribución solidaria son los bancos y las redes de bajo valor
12. Para los efectos de la conformación del núcleo familiar, si fallece el cabeza del núcleo se le asignará este rol a la persona que esté previamente asignada para esto, si se efectuó dicho reporte. Para el caso en el que el núcleo familiar no tenga mayores de edad adicionales, todos se volverán cabeza de núcleo y en tanto son menores de edad no pagarán la contribución solidaria de acuerdo con lo estipulado en el decreto 780 de 2016.

**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**<br>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

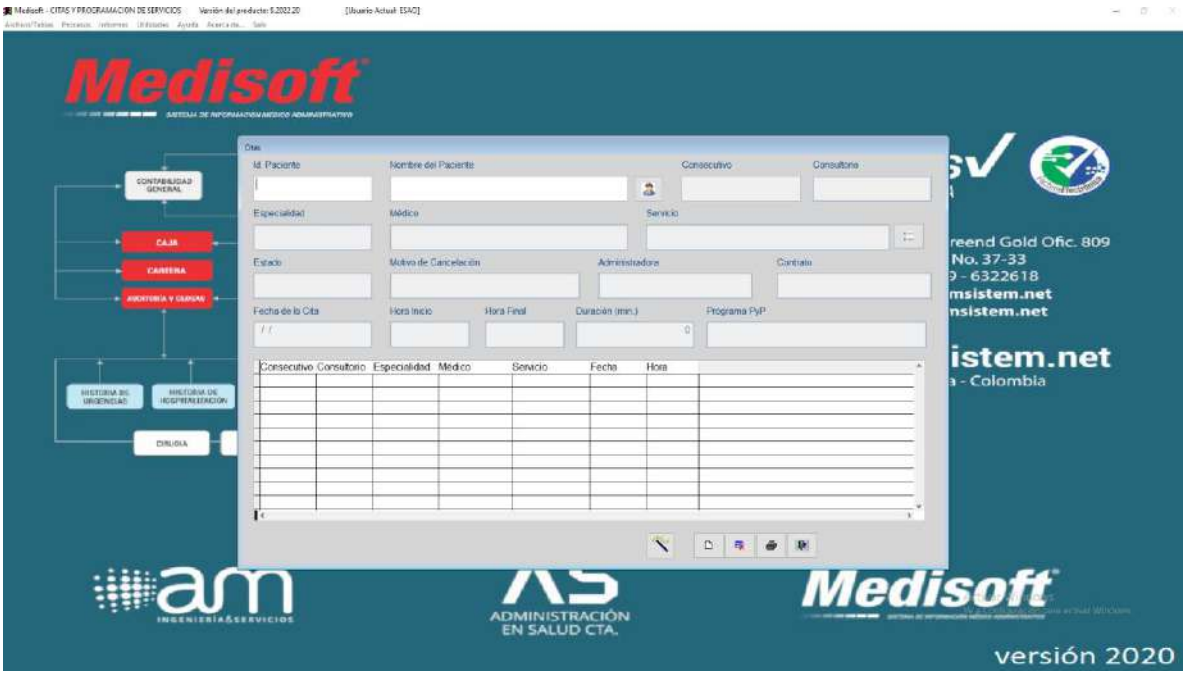
## 4. DEFINICIONES

**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.




**Eso Centro De Salud Con Camas De Cantaga**
NIT: 829001887

Impreso: 24/11/2025

**CITAS POR MEDICO** Fecha desde: 01/11/2025 Fecha hasta: 27/11/2025

**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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/11/2025 | 07:00 | 1051638683 XAYMAR LOZANO SERRANO | 3208896644 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118847 | NO APLICA | Normal | |
| 12/11/2025 | 07:20 | 1051637447 XAVIER ANDRES LOZANO | 3208896644 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118846 | NO APLICA | Normal | |
| 12/11/2025 | 08:00 | 1051635770 EMMA ISABEL ROZO PEREZ | 3165509770-32 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118856 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 08:40 | 1050544482 ESTEFANI ROJAS RODRIGUEZ | 3202090771 | NUEVA EPS - | 00118868 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 09:00 | 1050544482 ESTEFANI ROJAS RODRIGUEZ | 3202090771 | NUEVA EPS - | 00118870 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 09:20 | 1051634688 YUJAIDI DAVILA MEJIA | 3118808461 | NUEVA EPS - | 00118883 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 10:00 | 1000636323 KAROL ANGELICA PEINADO | 3187203841 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118895 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 10:40 | 5307317 ANGHEL IBET CASTILLO VEGA | | NUEVA EPS - | 00118918 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 11:20 | 1007974420 NAYELIS FERNANDA GARCIA | 3105996528 | NUEVA EPS - | 00118877 | Embarazo | Normal | |
| 12/11/2025 | 14:00 | 28407211 OTILIA CRISTANCHO | 3133006681 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118940 | Hipertension Arterial | Normal | |
| 12/11/2025 | 14:20 | 1051637455 NAYARETH MARIA LARIOS | 3209250848 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118946 | Planificacion Familiar | Normal | |
| 12/11/2025 | 14:40 | 1050559732 LIAM ANDRES ACEVEDO MAX | 3114454672 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118957 | Primera Infancia | Normal | |
| 12/11/2025 | 15:00 | 1051637933 DAIRON ANDRES PEREZ PEDROZO | 3175454063 | COOSALUD - ENTIDAD | 00118969 | Primera Infancia | Normal | |
| 12/11/2025 | 15:20 | 1051638309 YASSER YEZID FRAIJA CASTRO | 3126788276 | NUEVA EPS - | 00118982 | Primera Infancia | Normal | |
| 12/11/2025 | 15:40 | 1051638310 JAASIEL ANTONIO FRAIJA CASTRO | 3126788276 | NUEVA EPS - | 00118983 | Primera Infancia | Normal | |
| 13/11/2025 | 07:20 | 1051634644 KELLY JOHANA NORIEGA ROJAS | 3133643267 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119031 | Embarazo | Normal | |
| 13/11/2025 | 08:00 | 1093918710 SILENIA PATRICIA PABUENA | 3185299546 | NUEVA EPS - | 00119034 | Embarazo | Normal | |
| 13/11/2025 | 09:20 | 1051638870 DORAINY MONTAGUT BLANCO | 3215913103 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119045 | Embarazo | Normal | |
| 13/11/2025 | 14:00 | 40991543 MARY NELSY MARTINEZ CARO | 3142470841 | COOSALUD - ENTIDAD | | Sindrome Convulsivo | Normal | |
| 13/11/2025 | 14:20 | 5713313 LUIS VIRGUET GONZALEZ | 3133734219 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119089 | Hipertension Arterial | Normal | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/11/2025 | 14:40 | 1097218445 KALETH AGUDELO BOHORQUEZ | 3222468220 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119097 | Primera Infancia | Normal |
| 13/11/2025 | 15:00 | 1051638709 ISABELLA RODRIGUEZ PIANETA | | NUEVA EPS - | 00119094 | Primera Infancia | Normal |
| 13/11/2025 | 15:20 | 1104137474 AMAURI PALLARES ANGARITA | 3224682600 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119107 | Infancia | Normal |
| 13/11/2025 | 15:40 | 91324316 ALFONSO CASTAÑEDA RAMOS | 3178270920 | NUEVA EPS - | 00119119 | Diabetes Juvenil y del | Normal |
| 14/11/2025 | 08:20 | 1007282309 YINNA MARCELA RUIZ RUIZ | 3224599876 | NUEVA EPS - | 00119171 | Juventud | Normal |
| 14/11/2025 | 08:40 | 37921637 NORI ESTHER CEBALLOS | 3132731079 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119173 | Diabetes Juvenil y del | Normal |
| 14/11/2025 | 09:00 | 28348632 HERMELINDA DURAN | 3124081483 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119177 | Hipertension Arterial | Normal |
| 14/11/2025 | 09:20 | 1051638258 RUTH DANIELA CASTRO ROJAS | 3218523411 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119182 | Primera Infancia | Normal |
| 14/11/2025 | 09:40 | 1050560088 MAYLIN ISABEL TORRES VERGARA | | COOSALUD - ENTIDAD | 00119188 | Primera Infancia | Normal |
| 14/11/2025 | 10:00 | 1192921143 WENDY DAYANA BONILLA MEJIA | 3207376493 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119199 | Planificacion Familiar | Normal |
| 14/11/2025 | 10:20 | 1051638290 SAHARA SOFIA NORIEGA TORRES | 3134013241 | PARTICULARES | 00119204 | Primera Infancia | Normal |
| 14/11/2025 | 10:40 | 28311888 EDILMA JARAMILLO GIL | NO SE LO | COOSALUD - ENTIDAD | 00119216 | Hipertension Arterial | Normal |
| 14/11/2025 | 14:00 | 37686946 LUZ NOHORA LANDINEZ PINZON | 3124546251 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119225 | Adultez | Normal |
| 14/11/2025 | 14:20 | 8827637 MIGUEL LASCARRO SILVA | 3188407497 | NUEVA EPS - | 00119228 | Adultez | Normal |
| 14/11/2025 | 14:40 | 37686094 ANAVELIS GUZMAN MORON | 3183189445 | NUEVA EPS - | 00119248 | NO APLICA | Normal |
| 14/11/2025 | 15:00 | 1051637779 GISSELL TALIANA ROMERO | 3204211164 | NUEVA EPS - | 00119230 | Infancia | Normal |
| 14/11/2025 | 15:20 | 28313110 ISTMENIA MORENO RUEDA | 3123529847 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119231 | Hipertension Arterial | Normal |
| 18/11/2025 | 07:00 | 1007773769 MELANY CAROLINA OROZCO | 3212099530 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119354 | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 08:00 | 1051634433 YESENIA CARO ROJAS | 3152650971 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119372 | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 08:40 | 1002375247 IRIS PAOLA LERMA CASTILLO | 02 | NUEVA EPS - | | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 09:20 | 1007773604 SONIA JASMITH JIMENEZ | 3209200921 | COOSALUD - ENTIDAD | | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 10:00 | 1051636870 DORAINY MONTAGUT BLANCO | 3215913103 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119395 | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 10:40 | 32273224 SANDRA INES ISAZA JIMENEZ | 3143046274 | NUEVA EPS - | 00119375 | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 11:20 | 1007986918 GLENIS PATRICIA TILVEZ MEZA | 3132353176 | COOSALUD - ENTIDAD | | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 14:00 | 1051638314 XILEF AGAMEZ SEPULVEDA | 3219325498 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119378 | Primera Infancia | Normal |
| 18/11/2025 | 14:20 | 1002420081 PAMELA RAMOS TORRES | 3226907882 | COOSALUD - ENTIDAD | | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 15:00 | 1005239635 GERALDINE PORRAS MARTINEZ | 3003782111 | NUEVA EPS - | 00119443 | Embarazo | Normal |
| 18/11/2025 | 15:40 | 1151435980 YARISETH MARIA NOVOA GOMEZ | | NUEVA EPS - | 00119433 | Planificacion Familiar | Normal |
| 18/11/2025 | 16:00 | 28312717 GUILLERMINA SOLANO DIAZ | 3166758297 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119461 | NO APLICA | Normal |
| 18/11/2025 | 16:40 | 15451997 JOSE ARNULFO TRIANA RODRIGUEZ | 3223150685 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119478 | NO APLICA | Normal |
| 19/11/2025 | 07:00 | 1002101300 NICOLE RAMOS ARROYO | 3115741885 | NUEVA EPS - | 00119610 | Embarazo | Normal |
| 19/11/2025 | 08:00 | 1002319581 ROSA ELVIRA RAMIREZ BAÑOS | 3178869521 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119624 | Juventud | Normal |
| 19/11/2025 | 08:20 | 1002319581 ROSA ELVIRA RAMIREZ BAÑOS | 3178869521 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119625 | Planificacion Familiar | Normal |
| 19/11/2025 | 08:40 | 1050545484 JAIDITH ALEJANDRA RODRIGUEZ | 3234480129 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119634 | Juventud | Normal |
| 19/11/2025 | 09:00 | 1050545484 JAIDITH ALEJANDRA RODRIGUEZ | 3234480129 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119635 | Planificacion Familiar | Normal |
| 19/11/2025 | 09:20 | 28312028 JUANA DE DIOS GUTIERREZ DIAZ | 3183525590 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119613 | Hipertension Arterial | Normal |
| 19/11/2025 | 09:40 | 1051637945 JHON SMITH SUAREZ MALDONADO | 3123446229 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119645 | Primera Infancia | Normal |
| 19/11/2025 | 10:00 | 28312197 NORA VALENCIA FLOREZ | 3133228152 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119648 | Diabetes Juvenil y del | Normal |
| 19/11/2025 | 10:20 | 1051638710 SOEL VICTORIA CARDENAS LEON | 3148351807 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119670 | Primera Infancia | Normal |
| 19/11/2025 | 10:40 | 43795324 YONIS DEL SOCORRO GARCIA | 3108547592 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119671 | Hipertension Arterial | Normal |
| 19/11/2025 | 11:00 | 22344435 LETICIA DEL CARMEN TORRES | 3138917729 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119673 | Hipertension Arterial | Normal |
| 19/11/2025 | 14:00 | 33213240 OILDA MARIA GONZALEZ ZAMBRANO | 3174556058 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119717 | Diabetes Juvenil y del | Normal |
| 19/11/2025 | 14:20 | 1051637558 JESUS ANTONIO VANEGAS | 3138208598 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119714 | Infancia | Normal |
| 19/11/2025 | 14:40 | 1051638645 EITHAN DAVID MIELES RAMIREZ | 3222545409 | NUEVA EPS - | 00119724 | Primera Infancia | Normal |
| 19/11/2025 | 15:00 | 1051637804 RONALD ESTEBAN RIQUET ANGULO | 3223164526 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119729 | Infancia | Normal |
| 19/11/2025 | 15:20 | 37685750 YADIRA ESTHER PERALES | 3164705717 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119732 | Hipertension Arterial | Normal |
| 19/11/2025 | 15:40 | 896330 LEONCIO GALDINO VILLACOB RODELO | 3116709820 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119736 | Hipertension Arterial | Normal |
| 20/11/2025 | 07:00 | 1050458409 LICETH CATERINE MEZA BELEÑO | 3232337944 | COOSALUD - ENTIDAD | 00119800 | Embarazo | 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 OCTUBRE | 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 | 631 | 1960 | 3.1 |

Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de **Medicina General** en la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO está a 3.1 **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% |

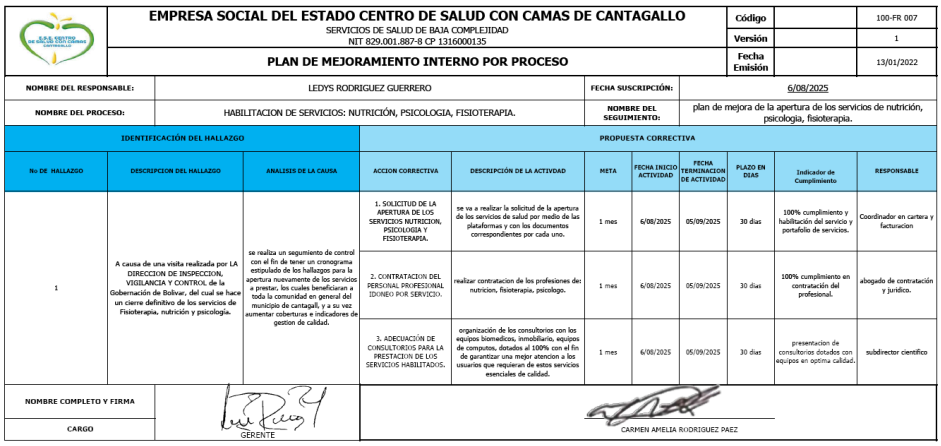
Se expide el 25 de noviembre de 2025

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*

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<br>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD<br>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 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)**,***expedido en la fecha de 19 de septiembre de 2025*** 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 | DHSS0736664 |
| 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

# 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 **25 de noviembre 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 RUIZ
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
REGISTRADOR NACIONAL

**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**<br>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:**<br><br>MAURICIO MONTOYA VERA<br>Abogado Asesor Externo. | **AUDITADO:**<br><br>EDGAR SAMPAYO ORTEGA<br>Coordinador de cartera y facturación |
| **EQUIPO AUDITOR:**<br><br>MAURICIO MONTOYA VERA<br>Abogado Asesor Externo | **PROCESO / DEPENDENCIA AUDITADA**<br><br>CARTERA |

| |
|---|
| **Objetivo de la auditoria:**<br><br>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:**<br><br>Capacitar al personal de facturación<br>Implementar las modificaciones la normatividad vigente<br>Reducir inconsistencias en la facturación y mejorar la oportunidad de los cobros a EPS. |
| **Criterios:**<br><br>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:<br><br>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.<br><br>La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, cuenta con un designado para el proceso de facturación y recaudos.<br><br>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**<br>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".*<br><br>*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<br>• CONCILIACIÓN DE GLOSAS<br>• VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD<br>• 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<br>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<br>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD<br>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 ACTIVIDAD | 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".*<br><br>*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<br>• CONCILIACIÓN DE GLOSAS<br>• VENTAS DE SERVICIOS DIFERENTES A SERVICIOS DE SALUD<br>• 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<br>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 Yeli Cabrales | Auxiliar facturación | Jeoliz990102@gmail.com | |
| 2 | Yeimi Vasquez | Aux facturacion | | |
| 3 | Grace Hernandez | Aux Facturacion | | |
| 4 | Anavelis Guzman | Of Radicación de facturas | radicaciones@centrodesaludcantagallo | |
| 5 | Edgar Sampayo Ortega | Coord. Cartera y facturación | carteraycfacturacion@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.

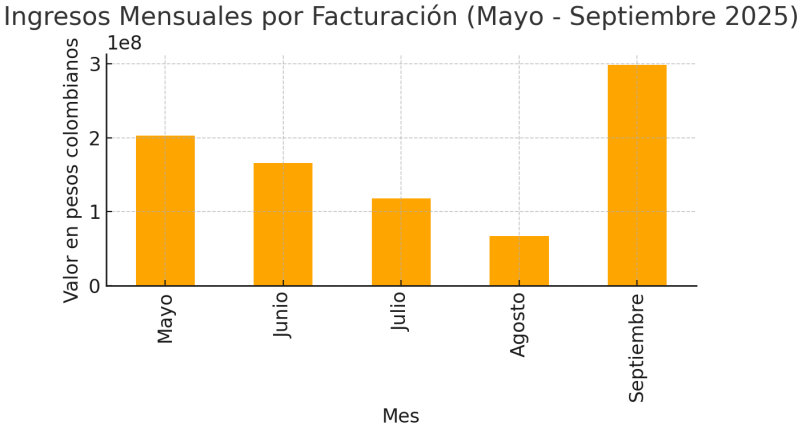
| **HALLAZGO 02 Y 03** | |
|---|---|
| **CRITERIO** | *DECRETO 445 DE 2017 (parágrafo 4° del artículo 163 de la Ley 1753 de 2015, sobre depuración definitiva de la cartera de imposible recaudo de las entidades públicas del orden nacional".*<br><br>*Que de conformidad con el artículo 98 de la Ley 1437 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.<br><br>**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.



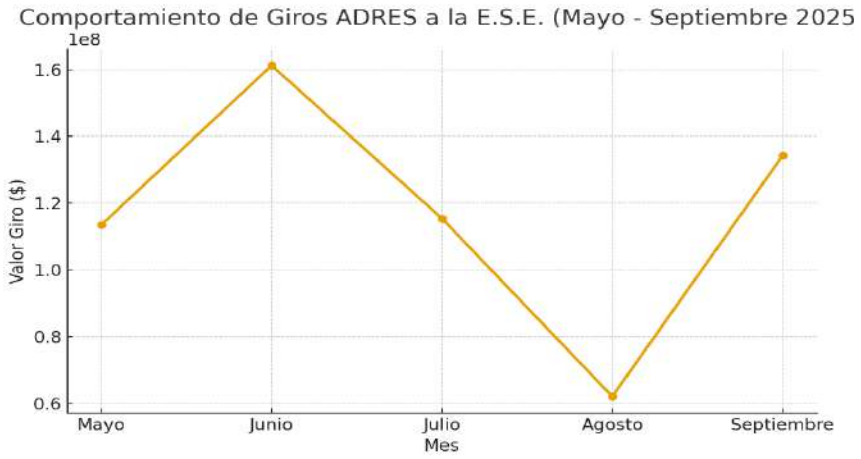
## 2. ANÁLISIS DE GIROS ADRES Y CORRELACIÓN CON LOS INGRESOS OPERACIONALES.

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 | 829020250627167 | 82.162.819,00 |
| Agosto-2025 | EPSS41 | Nueva Eps | Evento | | | 01/08/2025 | SBJLCP | 829001887250088 | 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. esta está a corte a 30 de septiembre de cierre de plan de mejora.

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<br>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD<br>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: NUTRICIÒN, 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 Bolívar, del cual se hace un cierre definitivo de los servicios de Fisioterapia, nutrición y psicologia. | 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 cantagallo 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 del 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 | | | | | | | | | | | | |
| CARGO | GERENTE | | | CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ | | | | | | | | |

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. Auditado por parte del supervisor el día 05 de diciembre de 2025

**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 OCT DE 2025 HASTA EL 25 NOV DE 2025** Auditado por parte del supervisor el día 05 de diciembre 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 noviembre 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 NUÑEZ
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
REGISTRADOR NACIONAL

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 |
| 2025-09 | 2025-10 | 1843650677 | 9493161133 | E | 2025/10/21 | 2025/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $20,384,500 |

**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 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO ( 16 Afiliados)** | | | | | | $50,871,118 | $8,204,200 | | | $50,871,118 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| Ciudad: CANTAGALLO Depto: BOLIVAR ( 16 Afiliados) | | | | | | $50,871,118 | $8,204,200 | | | $50,871,118 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| 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 | $473,100 | CCF09 | 30 | $3,784,506 | $151,400 | 14-4 | 30 | $3,784,506 | $92,200 | 30 | $3,784,506 | $189,300 |
| 8 | CC | 1235041143 | MUÑOZ LUIS | 230301 | 30 | $3,784,506 | $605,600 | CCFC55 | 30 | $3,784,506 | $473,100 | CCF09 | 30 | $3,784,506 | $151,400 | 14-4 | 30 | $3,784,506 | $92,200 | 30 | $3,784,506 | $189,300 |
| 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 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |

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 |
| 2025-09 | 2025-10 | 1843650677 | 9493161133 | E | 2025/10/21 | 2025/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $20,384,500 |

**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 | 10 | $6,249,800 | $0 | $0 | $6,249,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $321,300 | $0 | $0 | $321,300 |
| 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 | $6,359,500 | $0 | $0 | $6,359,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $473,100 | $0 | $0 | $473,100 |
| 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 | $967,200 | $0 | $0 | $967,200 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,527,000 | $0 | $0 | $1,527,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $1,527,000 | $0 | $0 | $1,527,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,018,000 | $0 | $0 | $1,018,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $1,018,000 | $0 | $0 | $1,018,000 |
| **TOTAL** | | | | **16** | **$20,384,500** | **$0** | **$0** | **$20,384,500** |

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 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-11 | 1982348564 | 9496037684 | E | 2025/11/24 | 2025/12/04 | BANCO DE BOGOTA | 10 | $20,513,300 |

**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 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO ( 16 Afiliados)** | | | | | | $50,871,118 | $8,204,200 | | | $50,871,118 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| Ciudad: CANTAGALLO Depto: BOLIVAR ( 16 Afiliados) | | | | | | $50,871,118 | $8,204,200 | | | $50,871,118 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |
| 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 | $473,100 | CCF09 | 30 | $3,784,506 | $151,400 | 14-4 | 30 | $3,784,506 | $92,200 | 30 | $3,784,506 | $189,300 |
| 8 | CC | 1235041143 | MUÑOZ LUIS | 230301 | 30 | $3,784,506 | $605,600 | CCFC55 | 30 | $3,784,506 | $473,100 | CCF09 | 30 | $3,784,506 | $151,400 | 14-4 | 30 | $3,784,506 | $92,200 | 30 | $3,784,506 | $189,300 |
| 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 | $6,359,500 | | | $50,871,118 | $2,035,800 | | | $50,871,118 | $1,240,000 | | $50,871,118 | $2,545,000 |

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 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-11 | 1982348564 | 9496037684 | E | 2025/11/24 | 2025/12/04 | BANCO DE BOGOTA | 10 | $20,513,300 |

**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 | $52,000 | $0 | $8,256,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $642,600 | $4,100 | $0 | $646,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $990,500 | $6,300 | $0 | $996,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 10 | $6,249,800 | $39,500 | $0 | $6,289,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $321,300 | $2,100 | $0 | $323,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,240,000 | $7,800 | $0 | $1,247,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 16 | $1,240,000 | $7,800 | $0 | $1,247,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $2,035,800 | $12,800 | $0 | $2,048,600 |
| COMFAMILIAR CARTAGENA | CCF09 | 890,480,110 | 1 | 16 | $2,035,800 | $12,800 | $0 | $2,048,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 16 | $6,359,500 | $40,200 | $0 | $6,399,700 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $473,100 | $3,000 | $0 | $476,100 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $226,200 | $1,500 | $0 | $227,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 11 | $4,001,400 | $25,200 | $0 | $4,026,600 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $691,600 | $4,400 | $0 | $696,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $967,200 | $6,100 | $0 | $973,300 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,527,000 | $9,600 | $0 | $1,536,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $1,527,000 | $9,600 | $0 | $1,536,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,018,000 | $6,400 | $0 | $1,024,400 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $1,018,000 | $6,400 | $0 | $1,024,400 |
| **TOTAL** | | | | **16** | **$20,384,500** | **$128,800** | **$0** | **$20,513,300** |

**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.

```
B214331,131600013501,CC,1192920019,2025-11-11,294991813,890701,15,38,R101,R529,,,1,93500,0,93500
B214330,131600013501,TI,1051635616,2025-11-11,13925556,890701,15,38,J209,R071,,,1,85800,0,85800
B214323,131600013501,CC,91324316,2025-11-12,,890301,15,38,M238,,,,1,56400,6486,49914
B214325,131600013501,CC,1007974420,2025-11-12,,890301,15,15,Z348,,,,3,56400,0,56400
B214326,131600013501,CC,1051636568,2025-11-12,,890301,15,38,K529,,,,1,56400,6486,49914
B214351,131600013501,CC,2054269,2025-11-12,,890701,15,38,M542,,,,1,84200,84200,0
B214337,131600013501,CC,49742801,2025-11-12,,890301,15,38,M489,,,,1,56400,6486,49914
B214339,131600013501,CC,1051634716,2025-11-13,,890301,15,38,M546,,,,1,56400,9757,46643
B214340,131600013501,CC,1093918710,2025-11-13,,890301,15,15,Z358,,,,3,56400,0,56400
B214341,131600013501,CC,1007974420,2025-11-13,,890203,15,15,Z012,Z348,K050,K020,1,38900,4474,34427
B214345,131600013501,CC,1051637512,2025-11-13,,890305,15,15,Z348,,,,3,17500,0,17500
B214347,131600013501,RC,1051638731,2025-11-13,,890305,12,15,Z001,,,,2,17500,0,17500
B214348,131600013501,CC,91324316,2025-11-13,,890201,15,15,E149,N179,,,3,56900,0,56900
B214350,131600013501,CC,37657394,2025-11-13,,890301,15,38,S925,,,,1,57000,57000,0
B214458,131600013501,TI,1051637303,2025-11-13,,890701,15,38,X208,,,,1,93500,0,93500
B214356,131600013501,RC,1051638290,2025-11-14,,890301,12,15,Z001,,,,3,40000,40000,0
B214386,131600013501,TI,1049898538,2025-11-14,,890701,15,23,S917,S968,V284,,1,85900,0,85900
B214359,131600013501,CC,63454905,2025-11-14,,890301,15,38,N200,,,,1,56400,9757,46643
B214360,131600013501,CC,1192790299,2025-11-14,,890301,15,38,N739,,,,1,56400,6486,49914
B214361,131600013501,CC,37686094,2025-11-14,,890301,15,38,N951,E039,G470,,1,56400,6486,49914
B214371,131600013501,CC,4443029,2025-11-15,3102347,890701,15,38,K30X,R11X,,,1,93500,0,93500
B214369,131600013501,CC,1007755157,2025-11-15,,890206,15,38,Z349,Z724,,,2,46000,46000,0
B214370,131600013501,CC,1050458409,2025-11-15,,890206,15,38,Z358,O109,O260,,2,38600,38600,0
B214442,131600013501,CC,49670841,2025-11-15,,890701,15,38,R456,Y919,Z637,,2,93500,0,93500
B214366,131600013501,CC,1094244244,2025-11-15,,890701,15,38,V284,S598,S518,S015,2,85000,85000,0
B214374,131600013501,CC,68251010,2025-11-16,295501788,890701,15,38,J459,R05X,R030,E668,1,93500,0,93500
B214373,131600013501,CC,1097303422,2025-11-16,295501886,890701,15,38,R030,R000,R51X,,1,93500,0,93500
B214375,131600013501,CC,45527564,2025-11-17,295513571,890701,15,38,R51X,,,,2,93500,0,93500
B214383,131600013501,CC,28488601,2025-11-18,,890301,15,38,N390,,,,1,56400,6486,49914
B214387,131600013501,CC,1005188512,2025-11-18,,890701,15,38,S619,R529,,,1,93500,0,93500
B214390,131600013501,CC,80256322,2025-11-18,,890203,15,15,,,,,1,38900,4474,34427
B214391,131600013501,CC,91322061,2025-11-18,,890203,11,15,Z012,I10X,K083,K050,1,38900,4474,34427
B214394,131600013501,RC,1051637930,2025-11-18,,890303,12,15,Z012,K020,,,1,38900,4474,34427
B214396,131600013501,CC,13851645,2025-11-18,,890301,15,38,N40X,J343,,,1,56400,6486,49914
B214405,131600013501,CC,1003166287,2025-11-18,,890701,15,38,R101,,,,1,93500,0,93500
B214397,131600013501,RC,1241589792,2025-11-18,,890303,15,15,Z012,,,,1,38900,6730,32170
B214399,131600013501,CC,91322291,2025-11-18,,890203,15,15,Z012,,,,1,38900,4700,34200
B214407,131600013501,TI,1051637650,2025-11-19,,890301,15,38,J209,R05X,,,1,56400,6486,49914
B214408,131600013501,CC,1050549528,2025-11-19,,890201,15,38,H813,,,,1,57000,57000,0
B214410,131600013501,TI,1096809005,2025-11-19,,890203,15,15,Z012,K050,,,1,38900,4474,34427
B214415,131600013501,RC,1053014562,2025-11-19,14092587,890301,15,38,K529,,,,1,37674,37674,0
B214417,131600013501,TI,1051637485,2025-11-19,,890301,15,38,R529,,,,1,56400,6486,49914
B214420,131600013501,CC,1104127862,2025-11-19,,890301,15,38,R074,,,,1,56400,6486,49914
B214421,131600013501,CC,1051637319,2025-11-19,,890301,15,38,N23X,K429,,,1,56400,9757,46643
B214422,131600013501,CC,37685750,2025-11-19,,890301,15,15,I10X,,,,3,56400,0,56400
B214423,131600013501,CC,1051637546,2025-11-19,,890301,15,38,M545,R53X,,,1,56400,6486,49914
B214424,131600013501,CC,1005240042,2025-11-19,,890301,15,38,N912,,,,1,56400,6486,49914
B214425,131600013501,TI,1029658299,2025-11-19,,890701,15,38,R529,,,,1,93500,16176,77325
B214429,131600013501,CC,1051634102,2025-11-20,,890305,15,15,Z348,,,,3,17500,0,17500
B214431,131600013501,RC,1216984607,2025-11-20,,890201,15,38,H109,,,,1,50000,50000,0
B214436,131600013501,CC,22956570,2025-11-20,,890301,15,38,G442,G470,F329,,1,56400,6486,49914
```

CRONOGRAMAS DE ATENCIONES EXTRAMURALES vigencia 26 DE OCT DE 2025 HASTA EL 25 NOV DE 2025

| NOMBRE DE ACTIVIDADES | FECHA DE ATENCIÓN | No DE ATENCIÓN |
|---|---|---|
| 1. Jornada de vacunación " vacunaton" | Viernes 21 de noviembre de 2025 | 12 |
| 2. Se realizó jornada nacional de vacunación | Sábado 22 de noviembre de 2025 | 13 |











*Evidencia Fotográfica correspondiente a jornada de vacuna 21 de noviembre de 2025 del CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.*



*Evidencia Fotográfica correspondiente a jornada de vacuna 22 de noviembre de 2025 del CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.*

**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)

**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:***

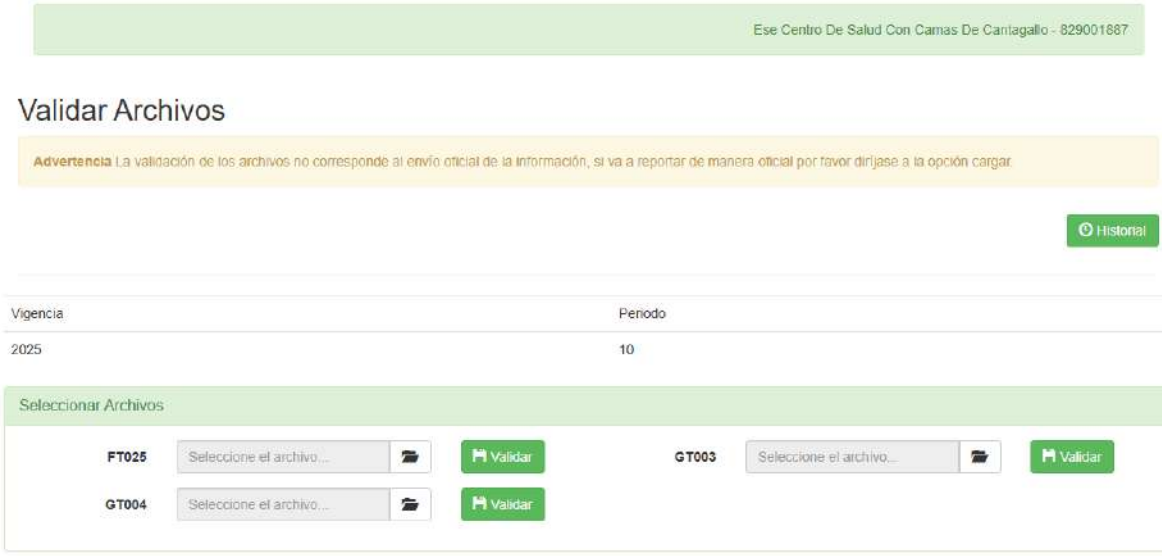
Error: El NIT de la Entidad en registro 3: NI8299001887 No corresponde con el NIT de la entidad reportadora: NI829001887
Tipo de Registro: 3
Ocurre 1 veces. A continuación líneas de ocurrencia: 1398

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 100.2025.56
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 noviembre 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.

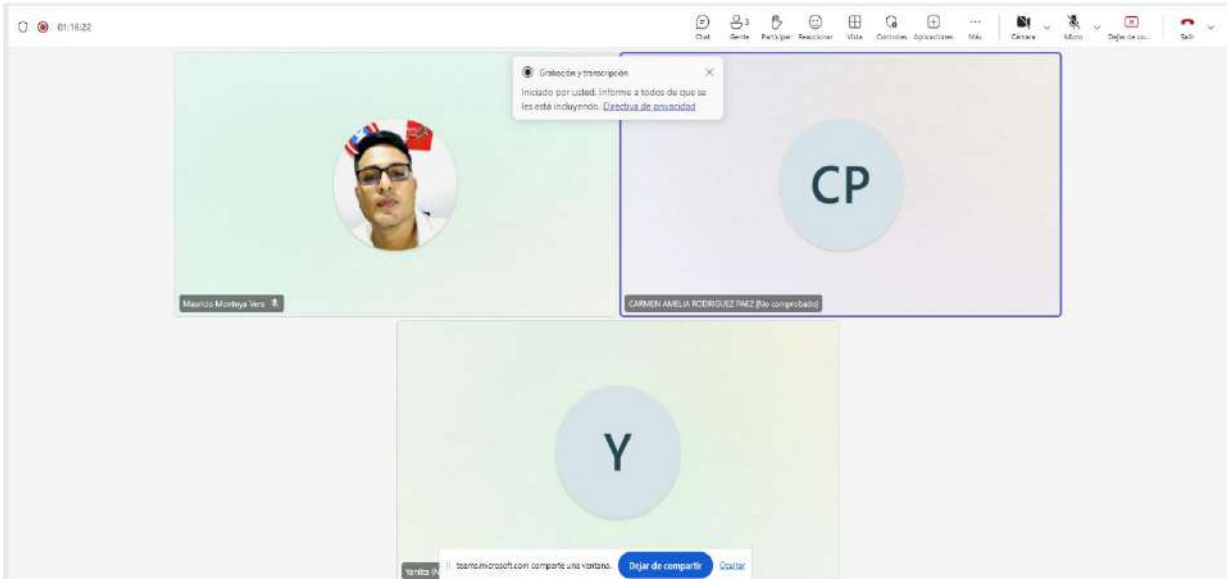
Actualmente la entidad está prestando todos los servicios establecidos.

**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.



**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.

La 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 **ESEC5277** con correspondiente al periodo de ejecución 26 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 25 NOVIEMBRE DE 2025.

Dado en Cantagallo a los 05 días del mes de diciembre 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*