| | |
|---|---|
| CONTRATO O CONVENIO No. | CONTRATO ELECTRÓNICO No. 003-DIGSA-2025 |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 02 DE ENERO DE 2025 |
| CONTRATISTA: | HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| NIT: | 830040256-0 |
| FECHA INFORME SUPERVISIÓN | NOVIEMBRE 10 DE 2025 |
| PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN | INFORME DE SUPERVISION **OCTUBRE 2025** |

| | |
|---|---|
| 1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD A TRAVÉS DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO, A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025. |

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

| No. MODIFICATORIO | FECHA MODIFICATORIO | OBJETO MODIFICATORIO |
|---|---|---|
| CO1.CTRMOD.18611682 | 31/03/2025 | Se realiza modificatorio No.1 al contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, en el sentido de modificar los ítems 7 y 32 contenidos en la cláusula segunda - Especificaciones técnicas, agregar al valor del contrato la suma de $ 38.000.000.000.00 y modificar parcialmente la cláusula sexta - Forma de pago, de conformidad a lo solicitado por la supervisión técnica y financiera y lo concertado con el HOMIL. |
| CO1.CTRMOD.19872598 | 14/08/2025 | Se realiza la presente modificación No. 2 al contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, en el sentido de agregar al valor del contrato la suma de $ 5.987.300.811, para un valor total del contrato de $ 393.987.300.811. y así mismo modificar parcialmente la cláusula sexta - Forma de pago, de conformidad a lo solicitado por la supervisión financiera del citado contrato. |
| CO1.CTRMOD.20180658 | 15/09/2025 | Se realiza modificatorio No. 3 con el din de agregar al valor del contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, la suma de $ 15.000.000.000,00, así como modificar la forma de pago. |

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | |

OBSERVACIONES

SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL SEGÚN INFORMES REMITIDOS AL HOSPITAL Y RECIBIDOS DEL ÁREA TÉCNICA E INFORMES DE SEGUIMIENTO FINANCIERO ADJUNTOS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO:

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: | $350.000.000.000.00 |
| VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO: | $58.987.300.811 |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO: | $408.987.300.811 |

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR:

| TIPO DE CONTRATO | VALOR EN $ O DIVISAS | VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN | VALOR TOTAL EN $ O DIVISAS |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

OBSERVACIONES:

SIN NOVEDAD.

3.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

EN ESTE CONTRATO NO SE PACTÓ ANTICIPO.

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

| VIGENCIA PPTAL | CDP No. | FECHA CDP | VALOR CDP | CRP No. | FECHA CRP | VALOR CRP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025 | 225 | 2025-01-02 | $408.987.300.811 | 325 | 2025-01-02 | $408.987.300.811 |

OBSERVACIONES

CDP Y CRP SE EXPIDIERON SIN NINGUNA NOVEDAD.

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA:

| ENTIDAD BANCARIA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CORRIENTE | 017-99012-8 |

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

| | |
|---|---|
| PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO | DESDE EL 02 DE ENERO 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL MISMO AÑO |
| PLAZO DE DURACIÓN | EL PLAZO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, SERÁ DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN. |
| PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN | NO APLICA |
| FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO: | 31-12-2025 |

7 RESÚMEN PÓLIZAS:

| | |
|---|---|
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: | N/A |
| FECHA EXPEDICIÓN: | N/A |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No: | N/A |
| FECHA EXPEDICIÓN: | N/A |
| ASEGURADORA: | N/A |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |

8 RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS:

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICACIÓN FACTURA | VALOR FACTURA | No. ORDEN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

9 SITUACIÓN FORMA DE PAGO:

| No ORDEN PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|
| 11034525 | 27/01/2025 | $ 45.000.000.000,00 |
| 25020625 | 05/02/2025 | $ 45.000.000.000,00 |
| 55382625 | 05/03/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 55401725 | 05/03/2025 | $ 8.000.000.000,00 |
| 97470525 | 04/04/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 97473725 | 04/04/2025 | $ 8.000.000.000,00 |
| 152236525 | 19/05/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 152244125 | 16/05/2025 | $ 8.000.000.000,00 |
| 195830425 | 17/06/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 195832325 | 17/06/2025 | $ 8.000.000.000,00 |
| 247784225 | 18/07/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 247790125 | 18/07/2025 | $ 13.000.000.000,00 |
| 302261525 | 26/08/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 302265925 | 26/08/2025 | $ 32.000.000.000,00 |
| 342629725 | 18/09/2025 | $ 13.000.000.000,00 |
| 342640025 | 18/09/2025 | $ 14.000.000.000,00 |
| 342645525 | 18/09/2025 | $ 17.000.000.000,00 |
| 389854525 | 16/10/2025 | $ 17.464.927.262,00 |
| 389860725 | 16/10/2025 | $ 10.528.723.143,00 |
| | SUBTOTALES | $ 340.993.650.405,00 |

10 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO:

| ESTADO FINANCIERO | |
|---|---|
| VALOR CONTRATO | $408.987.300.811,00 |
| VALOR PAGADO | $313.000.000.000,00 |
| VALOR PARA PAGAR | $27.993.650.405,00 |
| SALDO | $67.993.650.406,00 |

OBSERVACIONES

SE ANEXA EL INFORME TRAMITE DE PAGO DE ENERO 2025 RELACIONADO EN LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE, CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES.

11 RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS:

PARA EL PERÍODO **OCTUBRE** 2025 SE REALIZA AUDITORÍA POR EL EQUIPO RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR EL RECIBIDO Y ANÁLISIS DE LA FACTURACIÓN ALLEGADA POR PARTE DE LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACIÓN DEL HOMILY QUIEN RADICA ANTE DIGSA LA FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS EN LA CANTIDAD DE **34.102** FACTURAS POR VALOR TOTAL DE **$50.208.065.320°°** COMO SE DESCRIBE EN LA SIGUIENTE IMAGEN:

**DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR**
**AUDITORIA CONTRATO No. 003-2025 DIGSA-HOMIL**
**RELACION DE FACTURACION POR SERVICIOS Y FUERZAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025**

| SERVICIOS | EJERCITO | No. FA | ARMADA | No. FA | FUERZA AEREA | No. FA | TOTALES | FACT. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR | | VALOR | | VALOR | | VALOR | |
| CIRUGIAS | $ 2.451.148.174 | 436 | $ 376.240.606 | 60 | $ 398.435.679 | 74 | $ 3.225.824.459 | 570 |
| CONSULTA | $ 757.785.945 | 9.485 | $ 133.611.100 | 1.672 | $ 115.670.100 | 1.464 | $ 1.007.067.145 | 12.621 |
| EXTRAHOSPITALARIOS | $ 164.120.660 | 60 | $ 12.996.266 | 5 | $ 39.255.169 | 14 | $ 216.372.095 | 79 |
| EXTRAHOSP-SANTO TOMAS | $ 2.855.923.530 | 1.708 | $ 165.980.800 | 185 | $ 176.170.700 | 189 | $ 3.198.075.030 | 2.082 |
| FARMACIA | $ 178.243.508 | 19 | $ 9.653.625 | 2 | $ 960.980 | 4 | $ 188.858.113 | 25 |
| HEMODIALISIS | $ 204.271.654 | 199 | $ 36.396.328 | 40 | $ 0 | 0 | $ 240.667.982 | 239 |
| HOSPITALIZADOS | $ 17.421.605.027 | 1.502 | $ 2.824.051.372 | 257 | $ 2.710.718.668 | 236 | $ 22.956.375.067 | 1.995 |
| IMAGENOLOGIA | $ 1.194.352.991 | 1.383 | $ 132.305.086 | 174 | $ 164.393.951 | 182 | $ 1.491.052.028 | 1.739 |
| LABORATORIOS | $ 410.706.160 | 1.667 | $ 165.931.180 | 665 | $ 79.813.108 | 372 | $ 656.450.448 | 2.704 |
| ODONTOLOGIA | $ 133.377.139 | 339 | $ 15.943.900 | 57 | $ 7.878.210 | 28 | $ 157.199.249 | 424 |
| PROCEDIMIENTOS | $ 11.116.725.483 | 5.535 | $ 1.571.398.742 | 1.201 | $ 1.394.310.948 | 1.071 | $ 14.082.435.173 | 7.807 |
| URGENCIAS | $ 2.128.738.210 | 2.864 | $ 357.978.522 | 541 | $ 300.971.799 | 412 | $ 2.787.688.531 | 3.817 |
| **TOTAL FUERZAS** | **$ 39.016.998.481** | **25.197** | **$ 5.802.487.527** | **4.859** | **$ 5.388.579.312** | **4.046** | **$ 50.208.065.320** | **34.102** |

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL GRAL** | **$ 50.208.065.320** | **34.102** |

FECHA: 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

**CR.Constanza Villamizar Pérez**
Oficial Auditor Cuentas Médicas
Supervisor Técnico Contrato No. 003 DIGSA 2025

**DRA. MARTA EDY ARIZA MATEUS**
Jefe Unidad Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

**OPS. JUAN PABLO AMADO MONTAÑEZ**
Área Supervisión HOMIL

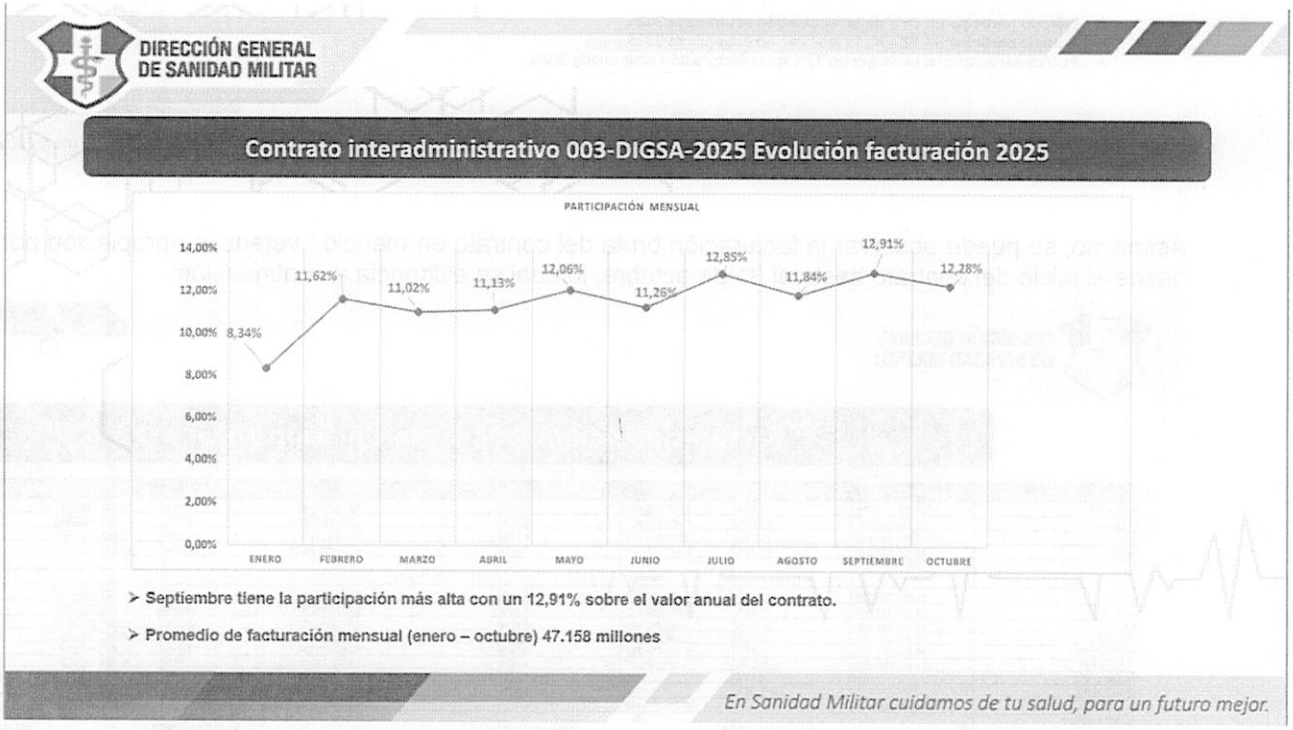
**OPS. ORLANDO ALBERTO VELANDIA MARTA**
Auditor Financiero - UCHF

12 ACTIVIDADES REALIZADAS:

➢ **ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DIGSA:**

- La DIGSA en cabeza de la Supervisión técnica y el área de Auditoría de Cuentas Médicas, concurrencia, estuvo en el presente mes en constante comunicación con la supervisión técnica y financiera del HOMIL, en pro de verificar y realizar el seguimiento al contrato e ir solventando las inquietudes presentadas durante el desarrollo de este.

- A la fecha se ha recibido, por parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación del HOMIL, la facturación de servicios prestados por el HOMIL con cargo al Contrato Interadministrativo No. 003-DIGSA-2025. Correspondiente al lapso comprendido entre 01 al 31 de OCTUBRE de 2025, por un valor de $ 50.208.065.320, que corresponden a un 12.28 % del total del presupuesto inicial pactado en este contrato, tal como se describe en la siguiente tabla:




- Se ha recibido por parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación del HOMIL, la facturación de servicios prestados por el HOMIL con cargo al Contrato Interadministrativo No. 003-DIGSA-2025. Correspondiente al lapso comprendido entre 02 de ENERO al 31 de OCTUBRE de 2025, por un valor de $ 471.582.408.590, que corresponden a un 115.3% del total del presupuesto inicial con sus adicciones, pactado en este contrato, tal como se describe en la siguiente tabla:

DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR

## Contrato interadministrativo 003-DIGSA-2025 Facturación acumulada 2025

| | EJÉRCITO NACIONAL | | ARMADA NACIONAL | | FUERZA AEROESPACIAL | | Total VLR FACTURACIÓN | Total CANT FACTURAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO | VLR FACTURACIÓN | CANT FACTURAS | VLR FACTURACIÓN | CANT FACTURAS | VLR FACTURACIÓN | CANT FACTURAS | | |
| SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN | $ 177.085.698.385 | 14.575 | $ 26.825.043.283 | 2.306 | $ 28.793.946.476 | 2.429 | $ 232.704.688.144 | 19.310 |
| PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS | $ 86.544.468.922 | 47.446 | $ 14.351.868.106 | 8.422 | $ 12.846.281.241 | 9.516 | $ 113.742.618.269 | 65.384 |
| CIRUGÍA AMBULATORIA | $ 26.871.479.453 | 4.584 | $ 4.541.500.176 | 777 | $ 4.856.252.339 | 864 | $ 36.269.231.968 | 6.225 |
| EXTRAHOSPITALARIOS | $ 21.682.060.310 | 9.929 | $ 2.713.791.717 | 1.228 | $ 1.850.716.691 | 1.191 | $ 26.246.568.718 | 12.348 |
| SERVICIO DE URGENCIAS | $ 18.878.503.212 | 28.827 | $ 3.062.012.336 | 5.036 | $ 2.855.180.455 | 4.133 | $ 24.795.696.003 | 37.996 |
| SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA | $ 13.976.857.325 | 15.818 | $ 1.365.537.340 | 1.575 | $ 1.482.321.729 | 1.513 | $ 16.824.716.394 | 18.906 |
| CONSULTA AMBULATORIA | $ 7.421.465.195 | 91.982 | $ 1.257.943.839 | 15.739 | $ 1.300.888.597 | 15.831 | $ 9.980.297.631 | 123.552 |
| SERVICIOS DE LABORATORIO | $ 3.916.799.380 | 13.484 | $ 966.897.076 | 4.150 | $ 910.125.708 | 3.979 | $ 5.793.822.164 | 21.613 |
| HEMODIÁLISIS | $ 2.206.473.570 | 2.137 | $ 421.933.766 | 410 | | | $ 2.628.407.336 | 2.547 |
| SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA | $ 1.058.325.723 | 2.868 | $ 203.730.044 | 582 | $ 62.680.738 | 280 | $ 1.324.736.505 | 3.730 |
| FARMACIA | $ 1.086.875.827 | 766 | $ 115.742.406 | 113 | $ 69.007.225 | 68 | $ 1.271.625.458 | 947 |
| Total general | $ 360.729.007.302 | 232.416 | $ 55.826.000.089 | 40.338 | $ 55.027.401.199 | 39.804 | $ 471.582.408.590 | 312.558 |

- Valor facturado por paciente atendido $ 1.508.783

- Ejército participa un 76% de la facturación acumulada 2025.
- Armada participa un 12% de la facturación acumulada 2025.
- Fuerza Aeroespacial participa un 12% de la facturación acumulada 2025.

*En Sanidad Militar cuidamos de tu salud, para un futuro mejor.*

Asimismo, se puede observar la facturación bruta del contrato en mención versus la apropiación por fuerzas desde el inicio del contrato hasta el 31 de octubre, lo cual se evidencia a continuación:

DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR

## Facturación Acumulada vs Apropiación 2025

| SERVICIO | EJÉRCITO NACIONAL | PARTICIPA. | ARMADA | PARTICIPA. | FUERZA AEROESPACIAL | PARTICIPA. | TOTAL | PARTICIPA. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERO | 26.390.415.755 | 8,74% | 3.457.112.633 | 5,87% | 4.270.498.192 | 8,89% | 34.118.026.580 | 8,34% |
| FEBRERO | 36.792.040.281 | 12,19% | 5.494.093.963 | 9,32% | 5.224.424.419 | 10,87% | 47.510.548.663 | 11,62% |
| MARZO | 35.338.359.910 | 11,70% | 4.816.643.149 | 8,17% | 4.903.011.387 | 10,20% | 45.058.414.446 | 11,02% |
| ABRIL | 34.329.583.642 | 11,37% | 5.547.158.148 | 9,41% | 5.633.182.662 | 11,72% | 45.509.924.550 | 11,13% |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| MAYO | 36.812.760.290 | 12,19% | 6.560.402.853 | 11,13% | 5.950.524.726 | 12,38% | 49.323.690.877 | 12,06% |
| JUNIO | 34.841.722.381 | 11,54% | 6.080.288.632 | 10,32% | 5.137.099.797 | 10,69% | 46.058.996.790 | 11,26% |
| JULIO | 40.372.459.800 | 13,37% | 5.991.442.303 | 10,17% | 6.176.896.937 | 12,85% | 52.541.800.040 | 12,85% |
| AGOSTO | 34.459.519.295 | 12,07% | 5.890.735.551 | 10,00% | 6.091.093.781 | 12,67% | 46.441.449.625 | 11,84% |
| SEPTIEMBRE | 40.379.044.561 | 13,37% | 6.188.265.332 | 10,50% | 6.252.179.776 | 13,01% | 52.817.489.669 | 12,91% |
| OCTUBRE | 38.016.866.481 | 12,92% | 5.302.487.527 | 9,86% | 5.886.579.912 | 11,21% | 50.206.065.320 | 12,28% |
| NOVIEMBRE | - | 0,00% | - | 0,00% | - | 0,00% | - | 0,00% |
| DICIEMBRE | - | 0,00% | - | 0,00% | - | 0,00% | - | 0,00% |
| TOTAL EJECUTADO | 360.729.007.302 | | 55.826.000.089 | | 55.027.401.199 | | 471.582.408.590 | |
| APROPIACIÓN ANUAL | $ 302.000.000.000 | | $ 58.929.854.562 | | $ 48.057.446.249 | | $ 408.987.300.811 | |
| % FACTURACIÓN VS APROPIACIÓN | 119,4% | | 94,7% | | 114,5% | | 115,3% | |
| SALDO | - 58.729.007.302 | | 3.103.854.473 | | 6.969.954.950 | | - 62.595.107.779 | |

- Ejecución acumulada enero – octubre es del 115,3
- Ejecución por encima del promedio: Ejército con 119,4%
- Nota: tenemos una sobre ejecución $ 62.595.107.779

*En Sanidad Militar cuidamos de tu salud, para un futuro mejor.*

A continuación, se relaciona la facturación acumulada versus las transferencias realizadas por la DIGSA hasta el mes de OCTUBRE, lo cual se puede identificar en el siguiente cuadro:

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

**Comportamiento Transferencia vs Facturación 2025**

| MES | FACTURACIÓN ACUMULADA | TRANSFERENCIA | DIF. FACTURACIÓN VS TRANSFERENCIA |
|---|---|---|---|
| ENERO | $ 34.118.026.580 | $ 45.000.000.000 | $ 10.881.973.420 |
| FEBRERO | $ 47.510.548.663 | $ 45.000.000.000 | -$ 2.510.548.663 |
| MARZO | $ 45.058.414.456 | $ 25.000.000.000 | -$ 20.058.414.456 |
| ABRIL | $ 45.503.924.550 | $ 25.000.000.000 | -$ 20.503.924.550 |
| MAYO | $ 49.323.690.877 | $ 25.000.000.000 | -$ 24.323.690.877 |
| JUNIO | $ 46.058.998.790 | $ 25.000.000.000 | -$ 21.058.998.790 |
| JULIO | $ 52.541.800.060 | $ 30.000.000.000 | -$ 22.541.800.060 |
| AGOSTO | $ 48.441.449.625 | $ 49.000.000.000 | $ 558.550.375 |
| SEPTIEMBRE | $ 52.817.489.669 | $ 44.000.000.000 | -$ 8.817.489.669 |
| OCTUBRE | 50.208.065.320 | $ 27.993.650.406 | -$ 22.214.414.915 |
| NOVIEMBRE | - | $ 27.993.650.406 | |
| DICIEMBRE | - | $ 40.000.000.000 | |
| SUB-TOTAL | $ 471.582.408.590 | $ 408.987.300.811 | -$ 130.588.758.185 |
| VLR TOTAL | | 408.987.300.811 | |
| VLR Presupuesto | | 408.987.300.811 | |
| POR EJECUTAR / SOBRE EJECUTADO | | - | 62.595.107.779 |

- Hay diferencia negativa de $ -130.588.758.185 en el balance acumulado.
- La diferencia en el mes de octubre es de $ -22.214.414.915; facturación por $ 50.208.065.320 y transferencia de $ 27.993.650.406

*En Sanidad Militar cuidamos de tu salud, para un futuro mejor.*

El día 29 de octubre se realizó la reunión de seguimiento del contrato en las instalaciones del HOMIL, la cual tuvo la siguiente agenda:

1. Bienvenida
2. Seguimiento a compromisos reunión anterior
    a. Reunión con grupos de Patología y Laboratorio clínico (9/10/2025)
    b. Solicitud de ampliación horarios prioritaria a las Fuerzas.
    c. Mesa de trabajo monitoreo remoto
    d. Informe a las Fuerzas diligenciamiento consentimiento informado en valoración preanestésica
    e. Envío Matriz de novedades EIPSA rechazados.
    f. Seguimiento piloto Concurrencia Urgencias
3. Facturación por adscripción, informe de avances por HOMIL
4. Novedad Dinámica Gerencial
5. Novedad Reumatología
6. Línea de tiempo estructuración convenio 2026 proyectada
7. Portafolio de servicios – Novedades

| DIGSA | | |
|---|---|---|
| | Proceso | Gestión Documental PROGDOCU – Área Gestión Documental AREDO |
| | Formato | Acta de reunión DIGSA |
| | Código | MDN-COGFM-PROGDOCU-DIGSA-FU.95.1-27 |
| | Vigente | Mayo de 2023 |

Acta de reunión No. 0125013780203/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC

| | | | |
|---|---|---|---|
| Asunto: | SUPERVISION AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 003 DIGSA-HOMIL 2025 | | |
| Lugar y Fecha: | BOGOTÁ, 29 DE OCTUBRE DE 2025 HOSPITAL MILITAR CENTRAL | | |
| Hora Inicio | 08:00 AM HORAS | Hora Finalización | 11:30 AM HORAS |
| Subdirección/Grupo/Proceso: DIGSA- HOMIL | | Responsable de la elaboración del acta:<br><br>SMSM LILIANA ACOSTA<br>PS. LUZ MARINA GONZALEZ | |
| Ausentes: | | | |

Orden del día:

Agenda:

1. Bienvenida
2. Seguimiento a compromisos reunión anterior
   a. Reunión con grupos de Patología y Laboratorio clínico (9/10/2025)
   b. Solicitud de ampliación horarios prioritaria a las Fuerzas.
   c. Mesa de trabajo monitoreo remoto
   d. Informe a las Fuerzas diligenciamiento consentimiento informado en valoración preanestésica
   e. Envío Matriz de novedades EIPSA rechazados
   f. Seguimiento piloto Concurrencia Urgencias
3. Facturación por adscripción, informe de avances por HOMIL
4. Novedad Dinámica Gerencial
5. Novedad Reumatología
6. Línea de tiempo estructuración convenio 2026 proyectada
7. Portafolio de servicios - Novedades

Desarrollo:

1. **Saludo de bienvenida.**

La señora CR Constanza Villamizar dio la bienvenida a los asistentes y procedió a iniciar formalmente la reunión, con la lectura de la agenda del día.

2. **Seguimiento a compromisos reunión anterior**

3. **Reunión con grupos de Patología y Laboratorio clínico**

La Cr Villamizar informa que se realizó la reunión con el laboratorio del HOMIL el día 9 de octubre y se acordó en caso de novedades la DIGSA a través de la supervisión se comunicar con el área de patología directamente.

4. **Solicitud de ampliación horarios prioritaria a las Fuerzas.**

La cr Villamizar informa que no se recibió por parte del HOMIL, realizando la solicitud de apoyo en las tenciones prioritarias por parte de los ESM.

El Tc. Rivera informa que no se hizo la solicitud porque está pendiente la reunión entre la dirección del HOMIL y el jefe del área de Urgencias para buscar estrategias que disminuya los tiempos de espera en el servicio.

5. **Mesa de trabajo monitoreo remoto**

La Cr Villamizar informa que la DIGSA tiene programada una e reunión la primera semana de Noviembre para ajustar el proceso y las autorizaciones.
Después de la reunión con las fuerzas se citará al HOMIL para dar lineamientos finales.

6. **Informe a las Fuerzas diligenciamiento consentimiento informado en valoración preanestésica**

Las fuerzas manifestaron que hicieron la socialización a los ESM.

La Cr López informa que actualmente el HOMIL se está reuniendo con las fuerzas para validar su necesidad y tenerlas en cuenta para la estructuración del nuevo contrato, y manifiesta que se está trabajando en paquetes donde se incluya la valoración prequirúrgica en los procedimientos no quirúrgicos, laboratorio clínico y algunas imágenes diagnosticas.

7. **Envio Matriz de novedades EIPSA rechazados.**

La Cr Villamizar manifiesta que en el trascurso del día enviara la matriz con las novedades EIPSA para que haga la retroalimentación a los profesionales

8. **Seguimiento piloto Concurrencia Urgencias**

Las auditorias en servicio de urgencias a permitido disminuir los tiempos en el servicio por trámites administrativos, llevando esto a estudiar la viabilidad para que en el 2026 se realice todos los días previa autorización del jefe el servicio.

**3. Facturación por adscripción, informe de avances por HOMIL**

La dra. Martha Ariza informa que técnicamente ya se han hecho pruebas, esta pendiente definir con el Cr Barrera de DIGSA, como se van a visualizar las novedades de afiliación, posterior a esto se definirá la hora cero.

Con la supervisión técnica del contrato se aclarará que en caso de que el usurario durante la estancia hospitalaria cambia de adscripción el HOMIL generar la factura con la Fuerza de adscripción que tenía al inicio de la hospitalización.

4. **Novedad Dinámica Gerencial**

Se recuerda al HOMIL que las novedades presentadas en Dinámica gerencial deben ser reportadas automáticamente a DIGSA a través de la supervisión del contrato para notificar a las fuerzas, para que el proceso autorizador y la farmacia reciba las formulas manuales, sin generar barreras administrativas al usuario.

5. **Novedad Reumatología**



Bogotá D.C.,

Señor
**Teniente Coronel Carlos Andrés Rivera**
Jefe de la Unidad Médico Hospitalaria
Hospital Militar Central

**Asunto:** Solicitud de modificación en los tiempos de entrega de autorizaciones.

Respetuosamente me permito presentar el caso de la paciente, Zulay Torres Caro, identificada con la CC 51690804, diagnosticada con artritis reumatoide, quien informa que presenta dificultad con el proceso actual de autorización.

Las autorizaciones para la programación de citas pueden solicitarse únicamente con un mes de antelación; sin embargo, este plazo resulta insuficiente, ya que no permite alcanzar los tiempos requeridos para la asignación oportuna de las citas médicas.

Por lo anterior, solicitamos amablemente al Coronel Carlos Rivera, jefe de la Unidad Medico Hospitalaria, la posibilidad de modificar el tiempo de entrega de las autorizaciones a dos (2) meses antes de la cita, con el fin de garantizar que los pacientes puedan programar sus atenciones de manera adecuada y sin interrupciones en su tratamiento.

Agradecemos su colaboración y comprensión en beneficio de la continuidad asistencial de nuestros pacientes con enfermedades crónicas como la artritis reumatoide.

Atentamente,

Hospital Militar Central
Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6860

Página 1 de 2

El HOMIL tramito este oficio al cual mi cr Villamizar manifiesta que la demora fue en el tramite que debe hace el paciente ya que se demoró en la solicitud a la fuerza a la autorización.

6. **Línea de tiempo estructuración convenio 2026 proyectada**

El HOMIL solicita revisión minuta el 1 de diciembre, la Cr Villamizar informa que le informara a la gerente del proyecto, para estudiar la viabilidad en la fecha.

7. **Portafolio de servicios**

La DIGSA por medio de la supervisora del contrato enviara a el HOMIL, las novedades evidenciadas en el portafolio entregado por el HOMIL para su verificación.

**Novedades**

8. La cr. Villamizar manifiesta que el contrato de medicamentos finaliza hasta el mes de junio del 2026, por tal razón aquellos medicamentos ambulatorios de uso intrahospitalarios lo puede entregarlos DIGSA a través del operador logístico.

| Actividades a realizar | Responsable: Grado Militar y/o Cargo | Fecha de Entrega |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

DIGSA

| | |
|---|---|
| Proceso | Gestión Documental PROGDOCU – Área Gestión Documental AREDO |
| Formato | Lista general de asistencia DIGSA |
| Código | MDN-COGFM-PROGDOCU-DIGSA-FU.95.1-37 |
| Vigente | Mayo de 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Acta No. | 012501378 0202 | | |
| Tema: | Reunion Segmto contrato | | |
| Presidida por: | CR. Constanza Villamizar Perez. | | |
| Ciudad y fecha: | Bogota 29-OCT-2025 | Hora: 08:00 | Lugar: HOMIC |

| No. | GRADO- NOMBRES Y APELLIDOS | PROCESO / DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | No CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| CT. | Ampuero Lyn P | subdirector SSMA | nanisep@gmail.com | 3117262196 | |
| CR. | Constanza Villamizar P | ARHTLC. | constanza.villamizar@canidad.mil.co | 3105578576 | |
| 3. | TC Carlos A. Rivera | Supervisor Tecnico Cubrir | Crivera@hamil.gov.co | 3103382626 | |
| | PS Martina Gonzalez | AGHMC - DIGSA | luz.gonzalez@sanidad.mil.co | 3106806747 | |
| | SMSM Ulianca Acosta | Arthmc - DIGSA | Ulianca.acosta@sanidad.mil.co | 3134926434 | |
| | My Sandra Patricia Parra Gomez | Supervisor tecnico DISAN - EJC. | sandra.parrago@ejercito.mil.co | 3125234334 | |
| | My Jhilda Rita Arevalo | supervisora tecnica LEOSM - TESOA | jhildapt.perez@fac.mil.co | 3014698680 | |
| | SJM Pamigo Guerrero Jhonny | PROA DISAN/Apoyo Supervisor Contrato | jhonny.mamigo@armada.mil.co | 3036887739 | |
| | PS. Mayra A. Rosero R. | DEAN EJC | mayra.rosero@ejercito.mil.co | 3142731554 | |
| | T/C Edy Arnaiz | Hospital Militar Cubrir Defensa | maarnaiz@mindefensa.gov.co | 3156492112 | |

Dirección General de Sanidad Militar "Un equipo humano al servicio de la salud"
Avenida Calle 26 No 69 – 76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4 PBX. 3238555
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co; *Somos un régimen de excepción que administra los recursos del subsistema de salud de las FFMM, conforme a la Ley 352 de 1997*

DIGSA

Continuación lista general de asistencia



| No. | GRADO- NOMBRES Y APELLIDOS | PROCESO / DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | No CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | Edwin Baldion Soler | Hospital Militar Central | ebaldion@hamil.gov.co | 3204155374 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Dirección General de Sanidad Militar "Un equipo humano al servicio de la salud"
Avenida Calle 26 No 69 – 76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4 PBX. 3238555
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co; *Somos un régimen de excepción que administra los recursos del subsistema de salud de las FFMM, conforme a la Ley 352 de 1997*

DIGSA

- **REPORTE CONCURRENCIA POR PARTE DE LAS FUERZAS:**

Durante este periodo se realizó seguimiento a la calidad de la prestación de servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del SSFM que se encuentran hospitalizados en el HOMIL, dicha auditoría fue realizada por los auditores de DIGSA y de las Fuerzas, en total se realizaron 1055 visitas, de las cuales 490 visitas realizadas por los Auditores de DIGSA, por EJC 420, por ARC 34 y 111 por FAC JEFSA.

EJC

Durante el mes de octubre se realizaron 420 visitas a pacientes hospitalizados, 311 visitas fueron por primera vez y 109 seguimientos. Las principales patologías de ingreso en este periodo al HOMIL por el servicio de urgencias son: Infección de Vías Urinarias, Dolor Abdominal, Patologías de origen Cardiovascular.

Gestión Administrativa:
Trámites de oxígeno gestionados para egreso del HOMIL: 58.
Seguimientos realizados a estancias prolongadas: 3.
Solicitudes de ortesis direccionadas: 28.
Solicitudes de Unidad Renal tramitadas y gestionadas: 0.
Pacientes para programa de altas tempranas: 3 efectivas.

se identificaron las siguientes novedades que generan estancias prolongadas:

Demoras en toma de exámenes (electromiografía, biopsias, imagenología).
Falta de oportunidad en procedimientos y entrega de resultados.
Demora en la entrega oxigeno domiciliario.
Demora en la entrega de insumos.

Se detectaron los siguientes posibles eventos adversos:
IAAS.
Ingreso no programado a UCI luego de procedimiento.
Reingreso a hospitalización por la misma causa antes de 15 días.

SEGUIMIENTO EVENTOS ADVERSOS:

Usuario CC 16113460, Infección asociada al cuidado de la salud, reportado el 30/10/2025-5/10/2025 con consecutivo No. 19713-19512.
Usuario CC 8674127, Reingreso a hospitalización por la misma causa antes de 15 días, reportado el 31/10/2025-22/10/2025-21/10/2025 con consecutivo No. 19784-19719-19643-19639-19439.
Usuario CC 87102996, Ingreso no programado a UCI luego de procedimiento, reportado el 28/10/2025 con consecutivo No. 19703.
Usuario CC 5787064, Infección asociada al cuidado de la salud, reportado el 20/10/2025 con consecutivo No. 19636.
Usuario CC 5664679, Infección asociada al cuidado de la salud, reportado el 28/10/2025-22/10/2025 con consecutivo No. 19696.
Usuario CC 1106949182, Reingreso a hospitalización por la misma causa antes de 15 días, reportado el 21/09/2025 con consecutivo No. 19387.

JEFSA:

Durante el mes de Octubre se realizó el seguimiento concurrente durante la hospitalización a 111 usuarios adscritos a ESM de FAC, donde se evidenció que las principales patologías que conllevan a una hospitalización son:
Ortopédica.
Oncológicas.
Urológicas.
Cardiovasculares.
Gastrointestinales.
Respiratorias.

En este periodo se identificaron las principales espacialidades que manejaron pacientes hospitalizados:

Medicina Interna: 41 pacientes.
Ortopedia y Traumatología: 6 pacientes.
Cirugía General: 8 pacientes.
Urología: 5 pacientes.

Gestión Administrativa:
Trámites de oxígeno gestionados para egreso del HOMIL: 0.
Traslado en ambulancia: 2.
Solicitudes de ortesis: 0.
Altas tempranas: 0.
Trámite Unidad Renal: 1.

Se identificaron las siguientes novedades que generan estancias prolongadas:

Demora en acceso a insumos en radiología intervencionista (drenajes).

Demora en Trámite administrativo para traslado a unidad de crónicos

Se detectaron los siguientes posibles eventos adversos:

Flebitis en sitios de venopunción.

SEGUIMIENTO EVENTOS ADVERSOS:

Usuario CC 21228605, Flebitis, reportado el 7/10/2025 con consecutivo No. 19202.
Usuario CC 19113745, Flebitis, reportado el 27/10/2025 con consecutivo No. 19378.

ARC:

En este periodo se realizaron 34 visitas por primera vez y 41 de seguimiento a pacientes, verificando la calidad en la prestación de los servicios de salud, días de estancia, justificación de atención, requerimientos para alta hospitalaria. Se evidenció que las principales especialidades que de acuerdo con las patologías que manejan generan estancias prolongadas en una mayor proporción son: Medicina Interna, Urología y Cirugía General.

En este periodo auditado se identificaron las principales espacialidades que manejaron pacientes hospitalizados:

Medicina Interna: 14 pacientes.
Ortopedia: 2 pacientes.
Hematología: 1 pacientes.
Urología: 4 pacientes.
Cirugía General: 3 pacientes.

Se identificaron las siguientes novedades que generan estancias prolongadas:

Demora en la entrega de resultados de cultivos para definir conducta.
Demora en traslado aéreo por FAC.
Demora en la realización de junta de crónicos.

Se detectaron los siguientes posibles eventos adversos:

Flebitis en sitios de venopunción.
Ulcera por presión.

SEGUIMIENTO EVENTOS ADVERSOS:

Usuario CC 78693304, Ulcera por presión, reportado el 23/10/2025 con consecutivo No. 19336.
Usuario CC 41302357, Flebitis, reportado el 12/10/2025 con consecutivo No. 19578.

DIGSA

En este mes auditado fueron realizadas 414 visitas a usuarios del SSFM por primera vez y 490 seguimientos, donde se verificó la pertinencia médica, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios de salud con el fin de detectar estancias prolongadas injustificadas o inactivas.
Se evidenció que las principales especialidades que generan estancias prolongadas son: Medicina interna, Ortopedia, Hematología y cirugía General.

Principales espacialidades que manejaron pacientes hospitalizados:

Medicina Interna: 126 pacientes.
Urología: 20 pacientes.
Ortopedia: 9 pacientes.
Cirugía General: 28 pacientes.
Neurocirugía: 11 pacientes.
Neurología: 13 pacientes.
Cardiología: 5 pacientes.

Se identificaron las siguientes novedades que generan estancias prolongadas:

Pacientes con estancias prolongadas corresponden a pacientes con polimorbilidad, provenientes de otros lugares de origen fuera de la ciudad de Bogotá.
Demora en la entrega de insumos, reportes de cultivos para definir conducta clínica.
Demora en la asignación de unidad de salud mental.

Demora en traslado aéreo por parte de la FAC.

Se reportan posibles eventos adversos:

Flebitis en sitios de venopunción.
Trombo flebitis.
Ulceras por presión.

SEGUIMIENTO EVENTOS ADVERSOS:

Usuario CC 17121943, caída desde su propia altura, reportado el 8/10/2025 con consecutivo No. 19780-19776-19546.
Usuario CC 1068807491, Flebitis, reportado el 11/10/2025 con consecutivo No. 19571.
Usuario CC 7217258, Trombo Flebitis, reportado el 15/10/2025 con consecutivo No. 19410.
Usuario CC 19051631, Flebitis, reportado el 5/10/2025 con consecutivo No. 19799-19513 -19330.
Usuario CC 11519825, Flebitis, reportado el 25/10/2025 con consecutivo No. 19668.
Usuario CC 40381081, Flebitis, reportado el 22/10/2025 con consecutivo No. 19648.
Usuario CC 39522962, Flebitis, reportado el 3/10/2025 con consecutivo No. 19807.

URGENCIAS HOMIL

Se realizaron un total de 47 visitas de auditoría de concurrencia al servicio de urgencias, se identificaron 9 usuarios estancia superior a 7 horas, 12 con estancia superior a 12 horas, 3 usuarios con estancia superior a 10 horas y 2 con estancia superior a 23 horas en el servicio de observación, así mismo la generación de glosa de estas.
Inoportunidad en la respuesta a interconsulta de las especialidades urología (1).
Se verifica matriz de concurrencia en donde se identifica el seguimiento a los casos, sin embargo, no se identifica claramente la gestión realizada por las auditoras concurrentes DIGSA ante el prestador.

CONCLUSIONES:

La Auditoría Concurrente realiza un acompañamiento oportuno en tiempo real, en los servicios de hospitalización y urgencias del prestador HOMIL realizando una evaluación y análisis con el objetivo de mejorar el proceso de atención al usuario.

Durante las auditorías de concurrencia en el HOMIL se identifican factores asociados que conllevan a estancias hospitalarias prolongadas, por lo que se inicia una intervención de manera oportuna por parte de los auditores concurrentes en la reunión de estancias prolongadas organizada por el HOMIL conteniendo el costo en la prestación.

En pro del mejoramiento del proceso de concurrencia se realiza alcance con coordinación del servicio de urgencias del prestador para generar estrategias que permitan identificar aquellos usuarios que sean susceptibles de direccionar a un menor nivel de complejidad, así mismo reducir estancias inactivas asociadas al prestador.

- El día 23 de octubre se realizó de manera virtual una reunión de Seguimiento Auditoría de Concurrencia DIGSA – Matriz plan piloto, con auditores de DIGSA:

| DIGSA | | |
|---|---|---|
| | Proceso | Gestión Documental PROGDOCU – Área Gestión Documental AREDO |
| | Formato | Acta general DIGSA |
| | Código | MDN-COGFM-PROGDOCU-DIGSA-FU 95.1-27 |
| | Vigente | Marzo de 2025 |

MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUSALUD-ARHMC

| | | | |
|---|---|---|---|
| Acta No. | 02 | Asunto: | Seguimiento Auditoria de Concurrencia DIGSA – Matriz plan piloto |
| Lugar y Fecha: | Bogotá D.C, Instalaciones DIGSA Piso 4 ARHMC; 23 de octubre de 2025. | | |
| Hora Inicio: | 2:00 PM | Hora Finalización: | 02:30 PM. |
| Subdireccion/Grupo/Proceso: SUBSA - ARHMC | | Responsable de la elaboracion del acta: OPS. David Jimenez Gonzalez | |
| Ausentes: | | | |

Orden del día:

1. Registro en Formato de Concurrencia plan piloto.
2. Registro de Auditoria en Urgencias.
3. Indicaciones de registro en matriz plan piloto.

Desarrollo:

Por orden de la Sra. Coronel Constanza Villamizar se convoca reunión para realizar seguimiento al plan piloto de nueva matriz de concurrencia con los Auditores de Concurrencia DIGSA, se verificar el número de visitas y seguimientos realizados en el servicio de urgencias del hospital militar central.

1. **Registros en el Formato de Concurrencia:**

- No se evidencia registro la novedad identificada ni los seguimientos realizados por parte del auditor de concurrencia.
- No se encuentra diferencia en el servicio de internación del paciente.

**PROPUESTA:**

- Se indica registrar en la columna C el servicio en donde se encuentre internado el paciente.
- Se solicita a los auditores que los seguimientos realizados deben ser más efectivos, se debe registrar lo efectuado por el auditor para subsanar dicha novedad evidenciada.
- Registrar la retroalimentación realizada a los especialistas sobre el redireccionamiento al paciente si la clínica lo amerita, al Programa de Altas Tempranas, esta retroalimentación deber ser registrada.
- Se indica registrar los eventos adversos con su posterior alcance ante el prestador.

- Se indica continuar alimentando el formato de concurrencia en línea (DRIVE), se reitera no modificar columnas, ni colocar colores o hacer algún tipo de cambio en el formato, diligenciamiento diariamente, se manejará una sola hoja de cálculo por mes con la información reportada por las auditoras, especificando en la quien realiza el registro.

2. **Auditoria al Servicio de Urgencias:**

Se realizarán visitas se realizarán los miércoles en la mañana o en la tarde. En donde se han identificado pacientes con en el servicio de observación con estancias superiores a 8 horas, por lo que las auditoras refieren que han realizado alcancé con el prestador para disminuir lo dicho, sin embargo, no se evidencia dicho registro en la matriz de concurrencia por lo que se reitera realizar el mismo

3. **Entrega de informe**:

- El informe será entregado en Word los 5 primeros días calendario de cada mes por las auditoras de concurrencia DIGSA.
- Durante los 5 primeros días se realizará el descargue de la matriz piloto que se encuentra en línea por lo que las auditoras deben tener actualizada dicha base para tal fecha.
- Los posibles eventos adversos detectados se notificarán por correo electrónico al Auditor Concurrente del HOMIL dejando así la evidencia y generando una trazabilidad de estos reportes.

**TAREAS PENDIENTES:**

Se finaliza reunión.

Conclusiones:

- Diligenciamiento diario del Formato de Concurrencia.
- Dejar registro de las intervenciones realizadas por los auditores concurrentes.
- Se realizará seguimiento a las actividades realizadas por los auditories de concurrencia de manera semanal.

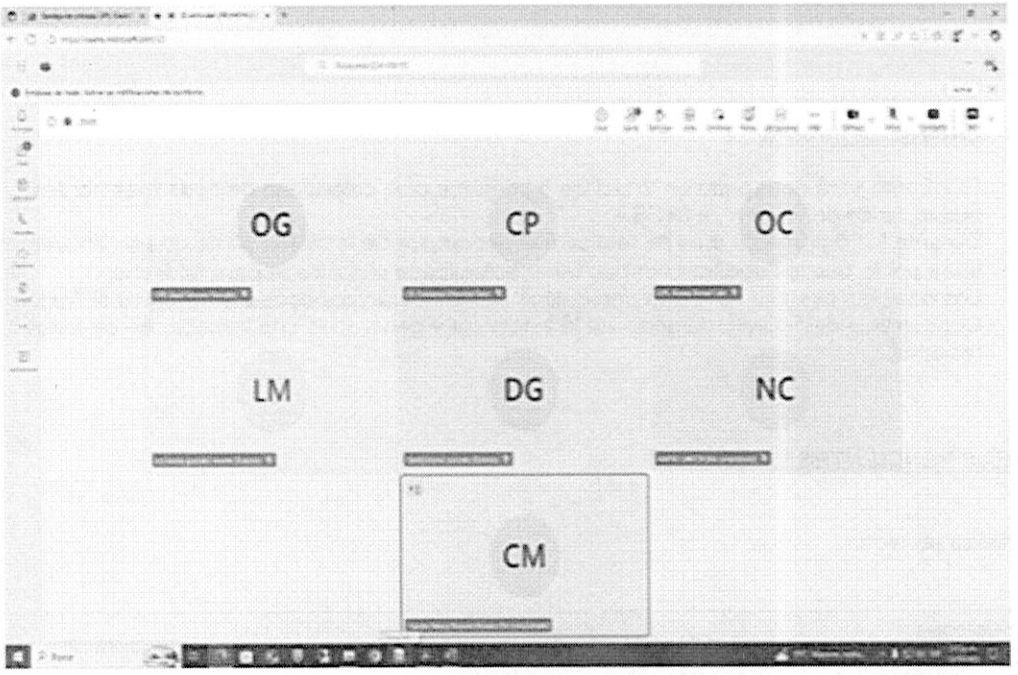
| Actividades por realizar | Responsable: Grado Militar y/o Cargo | Fecha de Entrega |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| Convocatoria Próxima Reunión | | |
| Tema: | | |

| DIGSA | Proceso | Gestión Documental PROGDOCU – Área Gestión Documental AREDO |
|---|---|---|
| | Formato | Acta general DIGSA |
| | Código | MDN-COGFM-PROGDOCU-DIGSA-FU.96.1-27 |
| | Vigente | Marzo de 2025 |

| Fecha - Hora: | | Lugar: | |
|---|---|---|---|

| Firmas responsables de elaborar y aprobar el acta | |
|---|---|
| Elaboró: OPS. David Jimenez Gonzalez. | Aprobó: CR. Constanza Villamizar Pérez. |

Anexos: (Hace parte del presente formato la lista de asistencia del evento realizado)

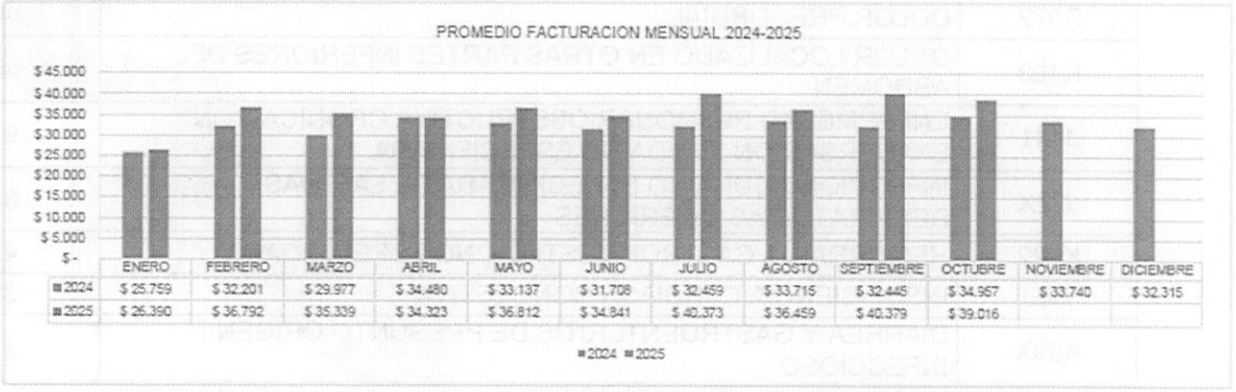


- **REPORTE DE NOVEDADES POR PARTE DE LAS FUERZAS:**

**EJC**

El consumo presentado por usuarios de Sanidad Militar Ejército tiene un valor total acumulado enero-octubre del 2025 de $360.729.007.481 sobrepasando el presupuesto asignado por un valor de 90.729.007.302, llegando a un 133,60% de ejecución y al realizar la comparación del consumo para el mes de octubre 2025 respecto al mismo periodo en el año 2024, se observa un incremento promedio de cuatro mil millones de pesos en el consumo.

Grafica 1. Consumo mensual HOSMIL 2024 – 2025




Fuente: facturación HOMIL enero – octubre 2025 / Las cifras son expresadas en miles de millones de pesos

Auditoría de concurrencia

Durante el mes de octubre de 2025, se realizaron 420 visitas a pacientes hospitalizados, de las cuales 311 fueron por primera vez y 109 seguimientos; 99 fueron catalogados como pacientes de alto costo, así mismo se pudo observar que de los 311 pacientes visitados predominaron las internaciones para el sexo masculino centrándose en dos momentos de vida, la adultez y la vejez. 115 de las atenciones corresponden a pacientes con ESM de adscripción diferente a la regional 9; 273 pacientes fueron remitidos o atendidos por urgencias de primera vez como se evidencia en la tabla no.1

Tabla 1- Principal Motivo de ingreso de pacientes al HOMIL octubre 2025.

| VIA DE INGRESO | CANTIDAD |
|---|---|
| Urgencias primera vez | 189 |
| Urgencias reingreso | 32 |
| Remitido servicio ambulatorio | 24 |
| Remitido IPS | 40 |
| Remitido ESM | 19 |
| Cirugía Programada | 5 |
| Consulta externa programada | 1 |
| Recién nacido | 1 |

Fuente: Matriz auditoria de concurrencia HOSMIL octubre 2025.

En la tabla no.2 se evidencia que el principal diagnóstico de ingreso al HOSMIC, de los pacientes visitados por la auditoría de concurrencia corresponden a Dolor abdominal e Infección de vías urinarias.

Tabla 2- Descripción de diagnóstico principal de ingreso HOMIL octubre 2025.

| CODIGO CIE-10 PRINCIPAL DE INGRESO | DESCRIPCIÓN CODIGO CIE-10 PRINCIPAL DE INGRESO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| N390 | INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO | 16 |
| R101 | DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR | 15 |
| R072 | DOLOR PRECORDIAL | 14 |
| R103 | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN | 14 |
| J441 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO ESPECIFICADA | 9 |
| J22X | INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES | 8 |
| K922 | HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA | 4 |
| I500 | INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA | 3 |
| A09X | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO | 3 |

Fuente: Matriz auditoria de concurrencia HOSMIL octubre 2025.

**GESTIÓN EGRESO SEGURO HOMIL (anexo matriz en Excel egreso seguro).**

Tabla 2- Gestión egreso seguro HOMIL octubre 2025.

| INFORME DE GESTIÓN MES OCTUBRE 2025 | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
| Oxígenos tramitados y gestionados para egreso de los pacientes en el Hospital Militar | 58 | Para egreso Hospital Militar Central |
| Seguimientos realizados a estancias prolongadas para egreso del Hospital Militar | 3 | De los cuales 5 egresaron. |
| Solicitud de ortesis direccionadas | 28 | Para egreso Hospital Militar Central |
| Solicitud de Unidad Renal tramitadas y gestionadas para egreso de los pacientes en el Hospital Militar | 0 | Para egreso Hospital Militar Central |
| Pacientes Programa de Altas Temprana - PHD | 3 | Para egreso Hospital Militar Central, de las cuales 1 fueron efectivas |

Fuente: Matriz gestión egreso seguro HOSMIL octubre 2025.

- El área de supervisión técnica de DISAN EJC reportaron las siguientes las novedades presentadas en el proceso autorizador, referencia y contrarreferencia de la fuerza:

**1.** Orden médica para entrega de insumos de oxígeno con DX que no coincide con el requerimiento.

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL** Pagina 1/1
**NIT: 830040256-0**
Fecha Diligenciamiento: 6/10/2025 8:39:49 a. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

**PLAN DE MANEJO - EXTERNO** **- FORMULA MEDICA** **No. 16234555**
**Folio:** 1778

**Nº Historia Clínica:** 19074282 **Area de Servicio:** ESTANCIA GENERAL
**Nombre Paciente:** MANUEL HUMBERTO TORRES **Identificación:** 19074282 CédulaCiudadanía
**Edad Actual:** 76 Años / 4 Meses / 29 Dias **Sexo:** Masculino
**Teléfono:** 3124021298 **Dirección:** CL. 160N 64 - 40 T2 APT 206 COLINA CAMPESTRE BOGOTA
**Grado:** SECRETARIO(A)
**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
**Nº Ingreso:** 8751462 **Fecha Ingreso:** 1/10/2025 12:29:35 a. m.
**Cama:** 110701
**Medico:** 79341852 - SANCHEZ MALDONADO WILLIAM NOLB **Diagnostico:** K632

**INDICACIONES A PACIENTE**

**Indicación:** PLAN DE MANEJO EXTERNO - OXIGENO DOMICILIARIO (PRIORITARIO)

BALA GRANDE # 1 UNO
BALA TRANSPORTE #1 UNO
HUMIDIFICADOR # 1 UNO
FLUJOMETRO # 1 UN
CANULA NASAL # 1 UNO
OXIGENO DOMICILIARIO SUPLEMENTARIO A 1 L/MIN POR 24 HORAS SIN SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN MEDICA

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL** Pagina 1/1
**NIT: 830040256**
Fecha Diligenciamiento: 9/10/2025 7:23:38 a. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

**PLAN DE MANEJO - EXTERNO** **- FORMULA MEDICA** **No. 16249660**
**Folio:** 304

**Nº Historia Clínica:** 17030883 **Area de Servicio:** UROENCIAS
**Nombre Paciente:** PACO ERNESTO DIAZ ESPITIA **Identificación:** 17030883 CédulaCiudadanía
**Edad Actual:** 90 Años / 7 Meses / 5 Dias **Sexo:** Masculino
**Teléfono:** 3046785686 **Dirección:** CALLE 146A # 95 B 46 BOGOTA
**Grado:** SARGENTO VICEPRIMERO
**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
**Nº Ingreso:** 8763100 **Fecha Ingreso:** 9/10/2025 2:23:45 a. m.
**Cama:** OBUNF05
**Medico:** 53061113 - ROMO ARTEAGA DIANA CAMILA **Diagnostico:** D467

**INDICACIONES A PACIENTE**

**Indicación:** OXIGENO DOMICILIARIO
OXIGENO DOMICILIARIO

Se solicita oxigeno domiciliario
Bala grande de oxigeno #1
Bala pequeña de transporte #1
Concentrador de oxigeno#1
Canula Nasal#1
Humidificador #1
Flujometro#1
Oxigeno uso 24 horas al dia, 7 dias a la semana a 2 l/min uso constante
Fórmula por 3 meses.

Se solicita oxigeno domiciliario por cánula nasal a 2 L/min de forma permanente por 24 horas sin suspenderlo hasta valoración por consulta externa mínimo 3 meses.Bala de transporte portátil (#1) Bala grande par domicilio (#1) Concentrador (#1) Flujómetro de punto (#1) Cánula nasal (#1) Humidificador (#1)

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL** Pagina 1/1
**NIT: 830040256-0** Fecha Diligenciamiento: 13/10/2025 12:14:34 p. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

**PLAN DE MANEJO - EXTERNO** **- FORMULA MEDICA** **No. 16264902**
**Folio:** 158

**Nº Historia Clínica:** 2918204 **Area de Servicio:** ESTANCIA GENERAL
**Nombre Paciente:** ORLANDO HOROLD FELIPE RODRIGUEZ NIETO **Identificación:** 2918204 CédulaCiudadanía
**Edad Actual:** 37 Años / 6 Meses / 7 Días **Sexo:** Masculino
**Teléfono:** 3143306768 **Dirección:** CARRERA 52 # 123B-41 BARRIO EL BATAN SUBA BOGOTA
**Grado:** TRABAJADOR OFICIAL
**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
**Nº Ingreso:** 8764300 **Fecha Ingreso:** 9/10/2025 1:44:01 p. m.
**Cama:** 83401
**Medico:** 1113659334 - THAHIR SILVA SHEHANA **Diagnostico:** G20X

**INDICACIONES A PACIENTE**

**Indicación:** SOLICITUD DE OXIGENO
OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT MIN DE MANERA PERMANENTE FORMULA POR TRES MESES

- CANULA NASAL ADULTO
- HUMIDIFICADOR
- BALA GRANDE DE OXIGENO
- BALA PEQUEÑA DE TRANSPORTE
- CONCENTRADOR

**Total Items:** 1

2. Paciente presentada para Alta Temprana con antibiótico intravenoso, se programa valoración médica en Hospital Militar Central, para lo cual el servicio tratante indica ya se realizó cambio a medicamento oral sin previa notificación a DISAN, por lo que se realiza valoración médica innecesaria.

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL** Pagina 1/1
**HISTORIA CLÍNICA**
**EVOLUCION**
**ESTANCIA GENERAL**

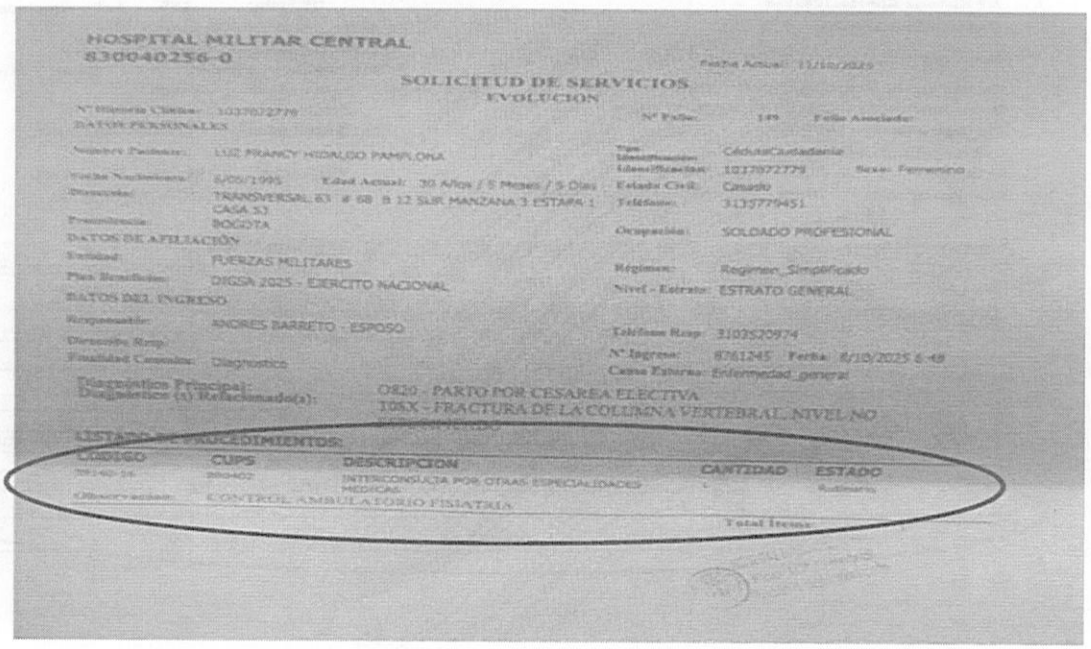
**Número de Folio:** 67
**Fecha de Folio:** 07/10/2025 2:25 p. m.

**Historia clínica:** 52844260 **Nombre del paciente:** ADRIANA ALEJANDRA GONZALEZ GONZALEZ
**Ingreso:** 8747251 **Fecha de Ingreso:** 28/09/2025 8:25 p. m.

**DATOS PERSONALES** **FECHA DE REGISTRO:** 07/10/2025 2:25 p. m.
Identificación: 52844260 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 07/12/1980 Edad: 44 Años \ 9 Meses \ 30 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CARRERA 80 BIS # 7 A - 15 BARRIO CASTILLA Teléfono: 3115471753
Procedencia: BOGOTA Ocupación: TENIENTE CORONEL
**DATOS DE AFILIACIÓN**
Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL
**DATOS DEL INGRESO**
Responsable: JAVIER GUERRERO Teléfono y Direccion: 3136138242
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general
Cama : 50201 - CAMA UNO 055

NOVEDADES HOMIL OCTUBRE 2025

1. CUPS ERRONEO Y/O NO COINCIDE CON SERVICIO SOLICITADO



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Fecha Actual: 11/10/2025

Nº Historia Clínica: 1017872779 — Nº Folio: 149 — Folio Anexado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ FRANCY HIDALGO PAMPLONA
Tipo Identificación: CédulaCiudadanía
Identificación: 1017872779 — Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 6/05/1995 — Edad Actual: 30 Años / 5 Meses / 5 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: TRANSVERSAL 63 # 68 B 12 SUR MANZANA 3 ESTAPA 1 CASA 53
Teléfono: 3135779451
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ANDRES BARRETO - ESPOSO
Teléfono Resp: 3103520974
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 8761245 — Fecha: 8/10/2025 6:49
Finalidad Consulta: Diagnostico
Causa Externa: Enfermedad_general

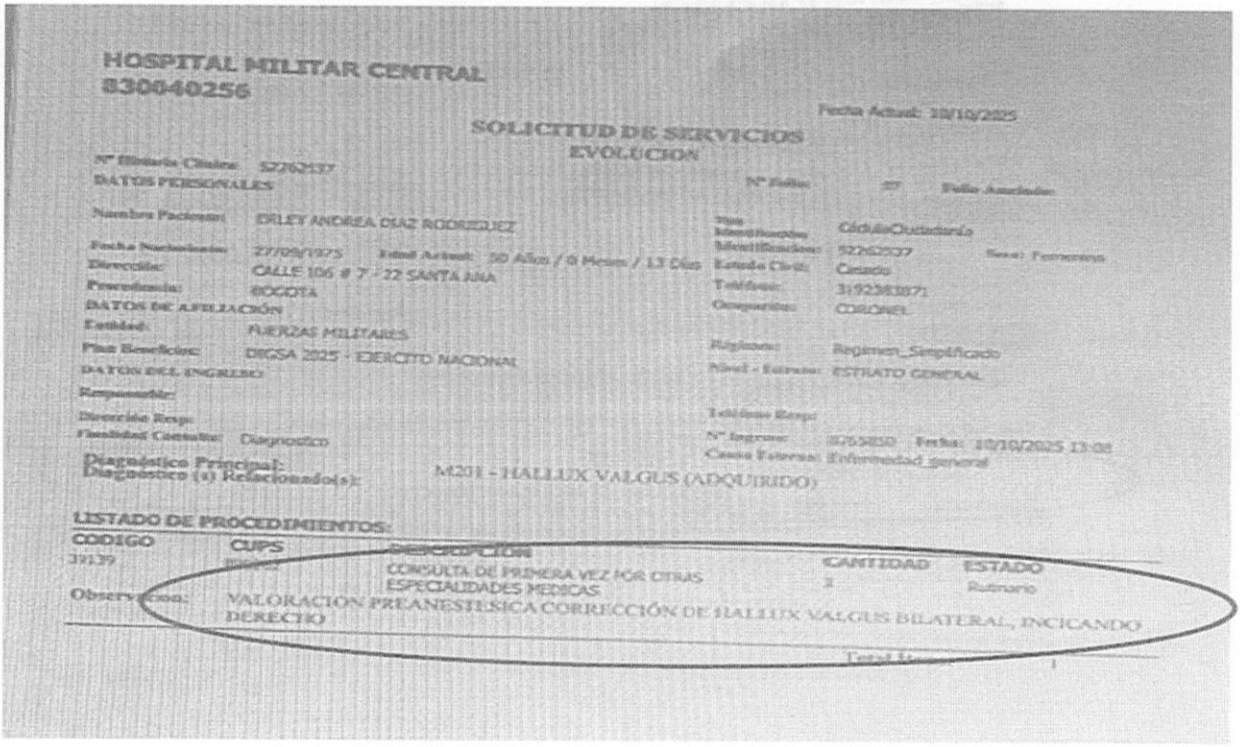
Diagnóstico Principal: O820 - PARTO POR CESAREA ELECTIVA
Diagnostico (s) Relacionado(s): T05X - FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39140-14 | 890402 | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | Rutinario |

Observación: CONTROL AMBULATORIO FISIATRIA

Total Items: 1



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Fecha Actual: 10/10/2025

Nº Historia Clínica: 52262537 — Nº Folio: 37 — Folio Anexado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DILEY ANDREA DIAZ RODRIGUEZ
Tipo Identificación: CédulaCiudadanía
Identificación: 52262537 — Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 27/09/1975 — Edad Actual: 50 Años / 0 Meses / 13 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 106 # 7 - 22 SANTA ANA
Teléfono: 3192383871
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: CORONEL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Teléfono Resp:
Finalidad Consulta: Diagnostico
Nº Ingreso: 8763850 — Fecha: 10/10/2025 13:08
Causa Externa: Enfermedad_general

Diagnóstico Principal: M201 - HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)
Diagnostico (s) Relacionado(s):

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39139 | [illegible] | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | Rutinario |

Observación: VALORACION PREANESTESICA CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS BILATERAL, INCICANDO DERECHO

Total Items: 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 25/07/2025

## SOLICITUD DE SERVICIOS
### EVOLUCION

**Nº Historia Clínica:** 1083568 **Nº Folio:** 150 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** MIGUEL ANTONIO CASTILLO SANCHEZ **Tipo Identificación:** Cédula_Ciudadanía
**Identificacion:** 1083568 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 20/12/1937 **Edad Actual:** 87 Años / 7 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Casado
**Dirección:** CALLE 135 # 153 47 lisboa **Teléfono:** 3213244869
**Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:** COD. INHABILITADO

**DATOS DE AFILIACIÓN**
**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

**DATOS DEL INGRESO**
**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 8659742 **Fecha:** 25/07/2025 11:14
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

**Diagnóstico Principal:** M331 - OTRAS DERMATOMIOSITIS
**Diagnostico (s) Relacionado(s):** M814 - OSTEOPOROSIS INDUCIDA POR DROGAS, SIN FRACTURA PATOLOGICA

| AREA SERVICIO: | ANES | ANESTESIA |
|---|---|---|

**LISTADO DE EXÁMENES**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 241234 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 16 | Rutinario |
| **Observacion:** | *PANEL MIOPATIAS MDAS, TIF1, NXP2,SAE1,KU,MI2A,PL12,PL7,SRP,PMSCL100, PMSCL75,JO1,E),O),RO52,HMGCOAR* | | | |

**Total Items:** 1

---

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 11/08/2025

### EVOLUCION

**Nº Historia Clínica:** 1025544626 **Nº Folio:** 51 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** VALERY SOFIA LUMBIANA RUMUNJUEZ
**Identificacion:** 1025544626 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 1/06/2010 **Edad Actual:** 15 Años / 2 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 52 F N 27-33 SUR-SAN VICENTE **Teléfono:** 3112780663
**Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:** SARGENTO PRIMERO
**DATOS DE AFILIACIÓN**
**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**
**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 8680588 **Fecha:** 11/08/2025 17:54
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

**Diagnóstico Principal:** R55X - SINCOPE Y COLAPSO
**Diagnostico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| | | ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA | | |
| **Observacion:** | CONTROL DE CARDIOLOGIA PEDIATRICA CON RESULTADO DE MESA BASCULANTE. | | | |

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 9/09/2025

## SOLICITUD DE SERVICIOS
### EVOLUCION

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° Historia Clínica:** | 1031542791 | **N° Folio:** 10 | **Folio Asociado:** |

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOHAN DANIEL CASTAÑEDA CASTILLO | **Tipo Identificación:** | TarjetaIdentidad |
| | | **Identificación:** | 1031542791 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 26/10/2009 **Edad Actual:** 15 Años / 10 Meses / 13 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | TRASVERSAL 70 D BIS N68-75 SUR PERDOMO | **Teléfono:** | 3102455021 |
| **Procedencia:** | BOGOTA | **Ocupación:** | MAYOR |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | FUERZAS MILITARES | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL | **Nivel - Estrato:** | ESTRATO GENERAL |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | | **N° Ingreso:** | 8720382 **Fecha:** 9/09/2025 9:45 |
| **Finalidad Consulta:** | Tratamiento | **Causa Externa:** | Enfermedad_general |

**Diagnóstico Principal:** K075 - ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 29112 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10 | Ruidoso |

**Observacion:** PACIENTE ADF III + ASIMETRIA FACIAL EN PLAN ORTOQUIRURGICO QUIEN REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR FONOAUDIOLOGIAS

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 9/09/2025

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1031542791 N° Folio: 10 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOHAN DANIEL CASTAÑEDA CASTILLO Tipo Identificación: TarjetaIdentidad
Identificación: 1031542791 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 26/10/2009 Edad Actual: 15 Años / 10 Meses / 13 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: TRASVERSAL 70 D BIS N68-75 SUR PERDOMO Teléfono: 3102455021
Procedencia: BOGOTA Ocupación: MAYOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 8720382 Fecha: 9/09/2025 9:45
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Diagnóstico Principal: K075 - ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES
Diagnóstico (s) Relacionado(s):

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 29112 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10 | Ruidoso |

Observacion: PACIENTE ADF III + ASIMETRIA FACIAL EN PLAN ORTOQUIRURGICO QUIEN REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR FONOAUDIOLOGIAS

Total Items: 1

2. DIAGNOSTCO NO SE RELACIONA CON EL SERVICIO SOLICITADO

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 29/09/2025

**SOLICITUD DE SERVICIOS**
**EVOLUCION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° Historia Clínica:** | 1106229528 | **N° Folio:** | 258 **Folio Asociado:** |

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | ARNOLD DILAN TAPIERO PATIÑO | **Tipo Identificación:** | TarjetaIdentidad |
| | | **Identificacion:** | 1106229528 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 11/04/2013 **Edad Actual:** 12 Años / 5 Meses / 18 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CARRERA 13 # 39 C 45 | **Teléfono:** | 3018185989 |
| **Procedencia:** | IBAGUE | **Ocupación:** | SOLDADO PROFESIONAL |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | FUERZAS MILITARES | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL | **Nivel - Estrato:** | ESTRATO GENERAL |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | | **N° Ingreso:** | 8748179 **Fecha:** 29/09/2025 11:04 |
| **Finalidad Consulta:** | Proteccion_especifica | **Causa Externa:** | Enfermedad_general |

**Diagnóstico Principal:** G473 - APNEA DEL SUENO
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):** G402 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
F919 - TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 36100-16 | 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | 1 | Rubinano |

**Observacion:** MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL IV NIVEL

DEBE REALIZARSE EN HOMIL IV NIVEL DRA. ANA MARIA DIAZ

PACIENTE CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO SEVERA
COLAPSO A NIVEL DE VELO DE PALADAR Y OROFARINGE, TIENE MEJORÍA DE COLAPSO A REALIZACIÓN DE MANIOBRA CHIN LIFT , SMARCH Y APERTURA ORAL.

SE BENEFICIA DE EVALUACIÓN PARA DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256-0**

Fecha Actual: 24/10/2025

## SOLICITUD DE SERVICIOS
### EVOLUCION

**N° Historia Clinica:** 20288505 **N° Folio:** 500 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** CONSOLACION OVIEDO MORA
**Tipo Identificacion:** CédulaCiudadania
**Identificacion:** 20288505 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 14/05/1928 **Edad Actual:** 97 Años / 5 Meses / 10 Días
**Estado Civil:** Casado
**Dirección:** CARRERA 69M # 68-48 BARRIO LA ESTRADA
**Teléfono:** 3102135104
**Procedencia:** BOGOTA
**Ocupación:** SARGENTO SEGUNDO

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** FUERZAS MILITARES
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
**Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** MIRIAM AMAYA
**Teléfono Resp:** 3102135104
**Dirección Resp:**
**N° Ingreso:** 8782349 **Fecha:** 24/10/2025 8:05
**Finalidad Consulta:** Diagnostico
**Causa Externa:** Enfermedad_general

**Diagnóstico Principal:** E162 - HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| C40106 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | 1 | Rutinario |

**Observacion:**

**Total Items:** 1

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 23/10/2025

## SOLICITUD DE SERVICIOS
### EVOLUCION

**N° Historia Clinica:** 40385947 **N° Folio:** 72 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** CONSTANZA MORENO TOVAR
**Tipo Identificacion:** CédulaCiudadania
**Identificacion:** 40385947 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 13/03/1968 **Edad Actual:** 57 Años / 7 Meses / 10 Días
**Estado Civil:** Casado
**Dirección:** CARRERA 11A 191-28
**Teléfono:** 00
**Procedencia:** BOGOTA
**Ocupación:** SARGENTO PRIMERO

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** FUERZAS MILITARES
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL
**Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:**
**Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:**
**N° Ingreso:** 8781798 **Fecha:** 23/10/2025 16:09
**Finalidad Consulta:** Diagnostico
**Causa Externa:** Enfermedad_general

**Diagnóstico Principal:** M542 - CERVICALGIA
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39143-36 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | 1 | Rutinario |

**Observacion:**

**Total Items:** 1

3. ANOTACION MANUAL EN ORDEN MEDICA

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 9/05/2025

**SOLICITUD DE SERVICIOS**
**EVOLUCION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº Historia Clínica:** | 1110173008 | **Nº Folio:** 95 | **Folio Asociado:** |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| **Nombre Paciente:** | WILSON ALEJANDRO RAMIREZ VEGA | **Tipo Identificación:** | CédulaCiudadanía |
| | | **Identificacion:** | 1110173008 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 28/12/1984 **Edad Actual:** 40 Años / 4 Meses / 10 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 53 S. 36A-40 FATIMA | **Teléfono:** | 3104287241 |
| **Procedencia:** | BOGOTA | **Ocupación:** | SOLDADO PROFESIONAL |
| **DATOS DE AFILIACIÓN** | | | |
| **Entidad:** | FUERZAS MILITARES | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL | **Nivel - Estrato:** | ESTRATO GENERAL |
| **DATOS DEL INGRESO** | | | |
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | | **Nº Ingreso:** | 8559684 **Fecha:** 9/05/2025 12:12 |
| **Finalidad Consulta:** | Tratamiento | **Causa Externa:** | Enfermedad_general |

**Diagnóstico Principal:** S925 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39143-85 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA SUBESPECIALISTA EN PIE | 1 | Rutinario |

**Observacion:** SS CITA CONTROL CON DR FEIJO EN 2 MESES

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

EDIFICIO PE EN LA CAUSA.

**Total Items:** 1

Paciente requiere seguimiento estricto por ddoK
Fecha 07.11.2025.

Dr. [illegible] C.C. [illegible] 396.812
ORTOPEDIA Y CIRUGIA PIE Y TOBILLO

**Firma del profesional tratante**

- Reunión con auditoría de concurrencia (AUDITOOL) para HOMIL, donde se analizan los casos especiales y se hace seguimiento de los pacientes. Se anexan las actas correspondientes.

PÚBLICA

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL | ACTA DE REUNIÓN | Pág. 1 de 3<br>Código: FO-SECEJ-CEAYG-741<br>Versión: 10<br>Fecha de emisión: 2024-08-27 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Acta n.° 2025324014211356 | | Fecha | 10/10/2025 |
| | | Lugar | DISAN EJC |
| Asunto | REUNIÓN DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA DISAN EJC – 10/10/2025 | | |
| Hora inicio | 11:00 | Hora finalización | 12:00 |
| Participantes | Dra. Carolina Chaparro<br>PS. Mayra Rosero | | |
| Ausentes | NO APLICA. | | |

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Novedades Hospital Militar Central

**DESARROLLO:**

EVENTOS ADVERSOS

1. Alcides Pinto Uribe 19311936, ingreso el 01 de agosto hospitalizado por neumonía, influenza asociado a falla ventilatoria aguda con requerimiento de ventilación mecánica no invasiva y traqueostomía decanulada, presento posterior neumonía bacteriana complicada en terapia antibiótica por klebsiella, infectología indica ampicilina sulbactam 3 gr cada 6 horas IV con fecha de inicio 7 de septiembre y fecha de egreso 5 de octubre.
2. Edisson Alberto Imues 1088217516, 34 años, ingresa 08 septiembre, hospitalizado por infección peri protésica tardía en manejo antibiótico, el primer tiempo quirúrgico fue 7/08/2024, la segunda revisión fue 10/06/2025, el 8/09/2025 ingresa y se realiza lavado, desbridamiento de cadera izquierda más fistulectomia el 10/09/2025, glosa total de hospitalización.
3. Bernardo Gonzalez Gonzalez 2900437, reingreso el 22/09/2025 de un egreso el 19/09/2025 y regreso ya que tuvo desinserción de sonda de nefrostomia izquierda, no intencional por un tercero de manera accidental, 29/09/2025 curso con pielonefritis enfisematosa más bacteremia derivada por la nefrostomia izquierda. Dos eventos adversos y una IAAS, 14 septiembre fue llevado a manejo quirúrgico endoscópico por ureterolitiasis con hallazgos sugestivos de sitio operatorio
4. Eusebio Palacios Palomeque 11794912, ingresa 6/10/2025, hospitalizado por ISO, px de 60 años en postoperatorio de revascularización masafenectomia de pierna izquierda, ingresa por edema, calor local, secreción purulenta en sitio operatorio, ingresa con fiebre, se glosa toda la hospitalización.
5. Hernán Antonio de Welker 1002088456, reingresa el 5/10/2025 de un egreso de 3/10/2025, dependencia funcional total, usuario de traqueostomía y gastrostomía, ingresa por disnea, ronquidos y movilización de secreciones por traqueostomía.

GLOSAS

6. Alexander Marulanda Penagos 10014338, ingresa el 10/09/2025 remitido de Pereira por dolor torácico y se glosan 4 días (14,15,16 y 17 de septiembre) por demora para realizar angioplastia ya que debió realizarse procedimiento siguiendo la coronearografia diagnostica y la angioplastia fue realizada 4 días después.
7. Edisson Alberto Imues 1088217516, 34 años, ingresa 08 septiembre, hospitalizado por infección peri protésica tardía en manejo antibiótico, el primer tiempo quirúrgico fue 7/08/2024,

PÚBLICA

PÚBLICA

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL | ACTA DE REUNIÓN | Pág. 1 de 3<br>Código: FO-SECEJ-CEAYG-741<br>Versión: 10<br>Fecha de emisión: 2024-08-27 |
|---|---|---|

| Acta n.° 2025324014532596 | | Fecha | 17/10/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Lugar | DISAN EJC |
| Asunto | REUNIÓN DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA DISAN EJC – 17/10/2025 | | |
| Hora inicio | 11:00 | Hora finalización | 12:00 |
| Participantes | Dra. Carolina Chaparro<br>PS. Mayra Rosero | | |
| Ausentes | NO APLICA. | | |

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Novedades Hospital Militar Central

**DESARROLLO:**

EVENTOS ADVERSOS

1. Efrén Segura Parra 8674127, 71 Años, reingreso 12/10/2025 de un egreso del 1/10/2025, con dx de tumor maligno de alto grado con necrosis pectoral y axilar izquierdo, ingresa remitido de Ibagué por dos días de evolución de rubor, calor y secreción fétida en área del tumor. Reingreso de ISO por celulitis en región compromiso de vena axilar.
2. Yilder Sneider Sierra Lozano 1106949182, reingreso del 7/10/2025 con egreso 3/10/2025, remitido de Unidad de Salud Mental Santo Tomas por alteración del estado de conciencia y estado catatónico asociado a neumonía multilobar tratado con Ceftriaxona y Aciclovir.
3. Siervo Oliverto Bautista Gil 7217258, reingreso 6/10/2025 de egreso de 4/10/2025, realiza IAAS e ISO por tromboflebitis infecciosa asociada a acceso venoso previo con aislamiento en tratamiento antibiótico Oxacilina por 14 días, el neurólogo lo valora por enfermedad neurológica aguda, 4 horas de astenia, adinamia y picos febriles, pérdida de fuerza de las extremidades.
4. Rosa Elvira Herrera de Sierra 20930829, reingresa del 6/10/2025, había consultado dos días antes por dolor en múltiples segmentos corporales de predominio en espalda y brazo, y dolor que se agudizó, manejado por clínica del dolor sin lograr respuesta y re-consulta, estuvo hospitalizada el 24/09/2025 por mismo motivo descrito.
5. Marco Antonio Ascencio 17052566, reingreso el 4/10/2025 a urgencias habiendo consultado el 3/10/2025 donde urología y medicina valoran de manera ambulatoria, cambian sonda vesical y dan egreso. Reingresa ya que desde dicho cambio no ha tenido diuresis y tiene gonaltralgia bilateral y dolor irradiado a epigastrio.

GLOSAS

6. Efrén Segura Parra 8674127, 71 Años, reingreso 12/10/2025 de un egreso del 1/10/2025, con dx de tumor maligno de alto grado con necrosis pectoral y axilar izquierdo, ingresa remitido de Ibagué por dos días de evolución de rubor, calor y secreción fétida en área del tumor. Reingreso de ISO por celulitis en región compromiso de vena axilar. Glosa de toda la hospitalización derivada de raíz.

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL | ACTA DE REUNIÓN | Pág. 1 de 3<br>Código: FO-SECEJ-CEAYG-741<br>Versión: 10<br>Fecha de emisión: 2024-08-27 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Acta n.° 2025324014894356 | | Fecha | 24/10/2025 |
| | | Lugar | DISAN EJC |
| Asunto | REUNIÓN DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA DISAN EJC – 24/10/2025 | | |
| Hora inicio | 11:00 | Hora finalización | 12:00 |
| Participantes | My. Sandra Parra<br>Dra. Carolina Chaparro<br>PS. Mayra Rosero | | |
| Ausentes | NO APLICA. | | |

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Novedades Hospital Militar Central

**DESARROLLO:**

EVENTOS ADVERSOS

1. Roberto Carlos Martinez Manjarrez 12562000, presunto evento adverso, cursando con bacteremia, hospitalizado en Uci en contexto de postoperatorio de revascularización miocárdica, ingreso 3/10/2025, cursa con desequilibro de ácido base en gases arteriales, requiere cánula de alto flujo y en hemocultivos se evidencia el 23/10/2025, bacilos gram negativos y filmarray para sepsis con aislamiento de bacterias sin resistencia en manejo antibiótico.
2. Therry Jeanpiere Murillo Céspedes 1025530890, 19 Años, reingreso el 12/10/2025 de un egreso el 4/10/2025, con 4 días de fiebre de 38 grados, dehiscencia de herida quirúrgica fronto-parietal derecha, actualmente con manejo antibiótico con linezolid + Meropenem por 14 días.
3. Campo Edgar Sierra Bernal 4276216, ingresa 29/09/2025, presunto evento adverso – IAAS – ISO, reporte de cultivo de neurocirugía positivo para enterococus faecium tomado de resección de lesión parietal izquierda guiada por neuronavegación el 15/10/2025.
4. Carlos Julio Gañan 9911372, 40 Años, ingreso el 21/06/2025, presunto evento adverso ya que se identifica bacteremia el 21/10/2025 por klebsiella pneumoniae con esquema de antibiótico ya instaurado.

GLOSAS

5. Therry Jeanpiere Murillo Céspedes 1025530890, 19 Años, reingreso el 12/10/2025 de un egreso el 4/10/2025, con 4 días de fiebre de 38 grados, dehiscencia de herida quirúrgica fronto-parietal derecha, actualmente con manejo antibiótico con linezolid + Meropenem por 14 días. Glosa de toda la estancia a la fecha
6. Janeth Rocío Rodríguez Medina 52872179, 43 Años, ingresa por dolor a nivel de flanco derecho irradiada a región lumbar, se indica manejo quirúrgico para el cual se evidencia no disponibilidad de insumos para realizar el procedimiento, que se aplaza hasta la confirmación de insumos, por este motivo se glosa 19, 20,21 y 22.

PÚBLICA

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL | ACTA DE REUNIÓN | Pág. 1 de 3<br>Código: FO-SECEJ-CEAYG-741<br>Versión: 10<br>Fecha de emisión: 2024-08-27 |
|---|---|---|

| Acta n.° 2025324015173016 | | Fecha | 31/10/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Lugar | DISAN EJC |
| Asunto | REUNIÓN DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA DISAN EJC – 31/10/2025 | | |
| Hora inicio | 11:00 | Hora finalización | 12:00 |
| Participantes | Dra. Carolina Chaparro<br>PS. Mayra Rosero | | |
| Ausentes | NO APLICA. | | |

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Novedades Hospital Militar Central

**DESARROLLO:**

EVENTOS ADVERSOS

1. Blas Antonio Quiceno 16113460, presunto evento adverso, ingresa el 7/09/2025 al 27/10/2025 infaman que tiene aislamiento de asinetobacter en dos cultivos y estafilococo epidermis sensible en hemocultivos y en punta de catéter. Se inicia cefepime la cual será llevado a 10 días por neumonía de base, después de infección se inicia Meropenem 2 gr cada 8 horas con fecha de inicio 22/10/2025, se encuentra en tratamiento con anfoterizina b y cefepime completando esquemas antibióticos de patología de base, se evidencia presunta IAAS por bacteremia y glosa de la aplicación del Meropenem.
2. Dylan Adrian Ortiz Medina 1076927322, se reportan a auditoria de concurrencia del HOMIC dos hallazgos de calidad por calidad de registros en la historia clínica del paciente; en el folio 658 del 29/10/2025 registran que el px se encuentra en postoperatorio inmediato pero la cirugía fue realizada el 23/10/2025, adicionalmente indica la hc que continuará hospitalizado hasta la disminución de producción de drenajes; se encuentra así mismo que no registran producción de drenaje diario.

GLOSAS

3. Blas Antonio Quiceno 16113460, presunto evento adverso, ingresa el 7/09/2025 al 27/10/2025 infaman que tiene aislamiento de asinetobacter en dos cultivos y estafilococo epidermis sensible en hemocultivos y en punta de catéter. Se inicia cefepime la cual será llevado a 10 días por neumonía de base, después de infección se inicia Meropenem 2 gr cada 8 horas con fecha de inicio 22/10/2025, se encuentra en tratamiento con anfoterizina b y cefepime completando esquemas antibióticos de patología de base, se evidencia presunta IAAS por bacteremia y glosa de la aplicación del Meropenem.
4. Edisson Alexander Imues 1088217516, ingresa el 8/09/2025, paciente con tratamiento ceptazidina - avibactam y fosfomicina, enfermería informa que por dos días de no disponibilidad de fosfomicina (27 y 28 de octubre de 2025) no se pudo administrar, se glosa estancia no pertinente de los días en los cuales no se cumplió con la aplicación, ya que prolonga el tiempo de estancia para completar el tratamiento antibiótico.

PÚBLICA

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL | ACTA DE REUNIÓN | Pág. 2 de 3<br>Código: FO-SECEJ-CEAYG-741<br>Versión: 10<br>Fecha de emisión: 2024-08-27 |
|---|---|---|

CASOS ESPECIALES
5. Omitido

| COMPROMISOS: | | |
|---|---|---|
| Compromiso | Responsable | Fecha de entrega |
| Próxima Reunión | DISAN EJC - CONCURRENCIA | 07/11/2025 |

Firmas:

**PS. MAYRA ALEJANDRA ROSERO**
**Trabajadora Social DISAN EJC**
Secretario de la Reunión

**PS. MAYRA ALEJANDRA ROSERO**
**Trabajadora Social DISAN EJC**
Quien preside la Reunión

**ARC**

Del 01 al 31 de octubre de la presente vigencia, se realizaron actividades de observación y acompañamiento por parte de la Dirección de Sanidad Naval de la Armada Nacional a través de SETEDEX (gestor del riesgo) y la oficina de coordinación Armada dentro de la atención de los usuarios adscritos a esta Dirección y cubiertos bajo el contrato en mención, continuando con el seguimiento a partir del parte enviado mediante correo electrónico de forma diaria, seguimiento por el área de auditoría de esta Dirección, realizando verificación de la prestación de los servicios, días de estancia, justificación de atención, requerimientos para alta hospitalaria entre otros; sin encontrar incumplimiento del clausulado por parte del HOMIL durante mencionado lapso de tiempo. Dentro de las actividades realizadas en el mes de octubre, encontrando:

**Eventos adversos**
Durante el mes de octubre, acuerdo ronda de auditoría no se detectaron eventos adversos

**Ronda de concurrencia**
Dentro de las actividades realizadas en ronda de concurrencia, se efectuó la verificación de los usuarios ingresados al HOMIL al servicio de hospitalización, identificando las novedades pertinentes en la matriz de concurrencia

El área de referencia y contrarreferencia de autorizaciones de la Dirección de Sanidad Naval, para este mes de octubre reporta ordenes de autorización con indicaciones de remisión especifica al HMC por parte de los especialistas que laboran en el Hospital Militar Central.

**Actividades realizadas en pro al mejoramiento continuo**
Dentro de las actividades gestionadas durante el mes de octubre en conjunto desde la supervisión, auditores y coordinación Hospital Militar, se encuentran las siguientes novedades:

- Participación en la reunión de supervisión con el Hospital Militar Central el día 27 de octubre de 2025, destacándose los siguientes puntos a considerar:

**FAC**

En el mes de octubre de 2025 se alcanzó un nivel acumulado de ejecución del 90,84 % del presupuesto anual, con un saldo disponible del 9,16 %, equivalente a $3.761.897.919 (incluyendo la adición de $3.057.446.249).

A la fecha de elaboración del presente documento, la facturación correspondiente al mes de octubre de 2025 no ha sido enviada por DIGSA, por lo que no es posible consolidar el avance mensual específico.

| Mes | Total Facturado | % Ejecución |
|---|---|---|
| Enero | $4.270.498.192 | 10.40% |
| Febrero | $5.224.424.419 | 12.72% |
| Marzo | $4.903.011.397 | 11.94% |
| Abril | $5.633.182.862 | 13.72% |
| Mayo | $5.950.524.726 | 14.49% |
| Junio | $5.137.009.797 | 12.51% |
| Julio | $6.176.896.937 | 15.04% |
| Agosto | $6.091.093.781 | 14.84% |
| Septiembre | $6.252.179.776 | 15.23% |
| Adición | $3.057.446.249 | — |
| Total final del contrato | $41.057.446.249 | 100.00% |
| Total final ejecutado | $37.295.548.330 | 90.84% |
| Presupuesto por ejecutar | $3.761.897.919 | 9.16% |

**** Adición: $ 3.057.446.249***

Así mismo, y con base al informe de concurrencia correspondiente al mes de octubre y enviado a DIGSA mediante radicado No FAC-S-2025-041190-CE del 10 de noviembre de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CODEH-JEFSA me permito informar:

**NOVEDADES MÁS RELEVANTES IDENTIFICADAS**

Durante la auditoría de concurrencia se identificaron las siguientes novedades:

- La mayoría de Las estancias Prolongadas se relacionaron con patologías complejas que requirieron UCI, manejo antibiótico prolongado y múltiples intervenciones.

Se identificaron casos con días no justificados atribuibles al prestador, principalmente por: Demora en acceso a insumos en radiología intervencionista (drenajes).

Procesos administrativos internos para asignación de salas o gestión de procedimientos.

| Causa | Días | Observación |
|---|---|---|
| Falta de insumos para drenaje (HOMIL) | 3–5 días en varios casos | Pacientes con necesidad de drenajes pélvicos o retroperitoneales. |
| Trámite administrativo para traslado a unidad de crónicos | 4 días | Atribuible a procesos internos del pagador (registro en Informe concurrente). |

**Fuente: Informe de concurrencia*

Si bien durante el mes de octubre se realizaron todas las gestiones administrativas sin novedad. Es importante poner en conocimiento a través de este informe las novedades que ocurrieron durante las remisiones programadas el 07/11/2025 para los pacientes Yolanda Bejarano de Calderón y Nebardo Reyes Patiño, donde se evidenciaron fallas reiteradas en la preparación de egresos por parte del HOMIL, que generaron retrasos importantes y la imposibilidad de realizar una de las dos remisiones solicitadas ( estas novedades fueron Informadas al detalle mediante correo electrónico a la Señora Coronel Constanza Villamizar el pasado 10 de noviembre de 2025)

Las principales novedades identificadas durante la auditoría de concurrencia:

- Solicitud de ambulancia sin contar con documentación, fórmulas, medicamentos ni curaciones listas, pese al aviso previo al personal del HOMIL.
- Demoras superiores a una hora con el paciente ya en camilla, debido a correcciones de fórmulas, entrega de medicamentos incompletos y realización tardía de procedimientos de enfermería.
- Falta de comunicación oportuna con familiares, lo cual retrasó aún más el proceso.
- La remisión de la paciente Yolanda Bejarano de Calderón no pudo realizarse por ausencia total de preparación del egreso.
- La remisión del paciente Nebardo Reyes Patiño finalizó en domicilio a las 19:20 horas, con retorno de personal al DMEFA hacia las 20:30 horas, fuera del horario laboral.

Novedades durante el egreso del HOMIL y generan:

- Prolongación injustificada de estancias hospitalarias.
- Afectación a la seguridad y bienestar del paciente.
- Incremento del consumo del contrato por demoras atribuibles al prestador.

**Novedades en el proceso de referencia y contrarreferencia:**

Durante el mes de octubre de 2025 se identificaron diversas novedades en la generación, consistencia y trámite de órdenes médicas emitidas por el HOMIL, las cuales afectan directamente la oportunidad del proceso autorizador y el flujo de referencia–contrarreferencia de los pacientes adscritos a los ESM FAC. Las principales inconsistencias verificadas fueron:

1. Órdenes incompletas o sin subespecialidad: Se recibieron órdenes de control por ortopedia en las que no se especificó la subespecialidad requerida, lo que impidió la correcta radicación y generó retrasos en la asignación de cita con el prestador indicado.

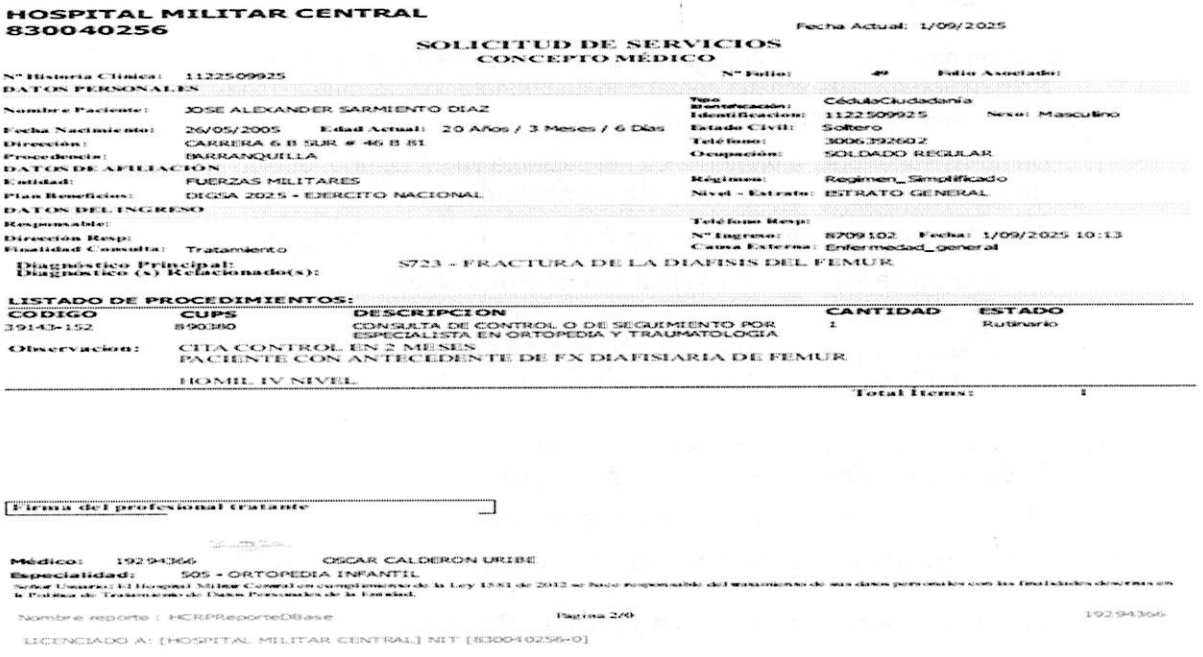
2. Solicitudes de transcripción erróneas: Se presentaron solicitudes de transcripción de Anexo II para pacientes con ingreso por accidente de tránsito, aun cuando el ingreso correspondía a SOAT, situación que contraviene el procedimiento y genera reprocesos innecesarios para la JEFSA y DIGSA.

3. Inconsistencias en la codificación CUPS: Se evidenció el caso de un paciente con diagnóstico S881 – Amputación traumática entre rodilla y tobillo, quien requería control con Medicina Física y Rehabilitación – subespecialidad en Prótesis y Amputados. Sin embargo, la orden fue emitida con un CUPS incorrecto, correspondiendo a consulta general de rehabilitación. El código CUPS correcto debía ser 890364-1. Estas inconsistencias generan devoluciones, prolongación de trámites y retraso en la continuidad del manejo.

Estas novedades generan:

- Retraso en la autorización de servicios por errores en las órdenes médicas.
- Aumento de reprocesos administrativos.
- Afectación a la oportunidad de atención del paciente.
- Prolongación innecesaria de estancias o consultas de control tardías.
- Incremento del consumo del contrato por fallas en el flujo de información desde el prestador.

**NOVEDAD:** Paciente requiere consulta de control por ortopedia y solicitan que sea HOMIL, sin embargo, la orden no tiene ninguna subespecialidad.



**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 1/09/2025

**SOLICITUD DE SERVICIOS**
**CONCEPTO MÉDICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| N° Historia Clínica: | 1122509925 | N° Folio: | Folio Asociado: |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| Nombre Paciente: | JOSE ALEXANDER SARMIENTO DIAZ | Tipo Identificación: | CédulaCiudadanía |
| Fecha Nacimiento: | 26/05/2005 Edad Actual: 20 Años / 3 Meses / 6 Días | Estado Civil: | Soltero |
| Dirección: | CARRERA 6 B SUR # 46 B 61 | Teléfono: | 3006392602 |
| Procedencia: | BARRANQUILLA | Ocupación: | SOLDADO REGULAR |
| **DATOS DE AFILIACIÓN** | | | |
| Entidad: | FUERZAS MILITARES | Régimen: | Regimen_Simplificado |
| Plan Beneficios: | DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL | Nivel - Estrato: | ESTRATO GENERAL |
| **DATOS DEL INGRESO** | | | |
| Responsable: | | Teléfono Resp: | |
| Dirección Resp: | | N° Ingreso: | 8709102 Fecha: 1/09/2025 10:13 |
| Finalidad Consulta: | Tratamiento | Causa Externa: | Enfermedad_general |

Diagnóstico Principal: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Diagnostico (s) Relacionado(s):

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39143-152 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 1 | Rutinario |

Observacion: CITA CONTROL EN 2 MESES
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FX DIAFISIARIA DE FEMUR.
HOMIL IV NIVEL

Total Items: 1

Firma del profesional tratante

Médico: 1929366 OSCAR CALDERON URIBE
Especialidad: 505 - ORTOPEDIA INFANTIL

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPReporteDBase Página 2/0 1929366

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

**NOVEDAD:** Solicitud de transcripción por parte del HOMIL de anexo II con motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO. Se realiza verificación y paciente ingresa por SOAT".

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

**ANEXO TECNICO No 2**

**INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS**

NUMERO ATENCIÓN 25100815[illegible] Fecha: 10/08/2025 Hora: 23:05

**INFORMACION DEL PRESTADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Nit: | 830040256 |
| Código: | 110013693801 | | |
| Teléfono: | 601 3486868 | Dirección: | Transversal 3C # 49 -02 |
| Departamento: | BOGOTA D.C. | Código: | 11 |
| Municipio: | BOGOTA | Código: | 001 |
| Entidad a la que se le informa (Pagador) | DIGSA-ARMADA NACIONAL | Código: | 4A |

**DATOS DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SANABRIA | MENCO | WILSON | JOSE |
| 1er Apellido | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre |
| Tipo de Documento: | Cédula_Ciudadanía | Número documento de identificacion: | 1052040454 |
| Fecha de Nacimiento: | 2003/11/25 | Teléfono: | 3142270916 |
| Dirección: | LOS MENDOZA A30 CON B 39 | | |
| Departamento: | BOLIVAR | Código: | 13 |
| Municipio: | MAGANGUE | Código: | 430 |
| Cobertura en salud | Contributivo | No. Ingreso: | 8763051 |

**INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Origen de la Atención | Accidente_de_Transito | | |
| Clasificación Triage | 05 - 3 URGENCIA NO VITAL | | |
| Ingreso por urgencias | | | |
| Fecha: | 2025/10/8 Hora: 21:09 | Paciente Remitido | |
| Nombre del prestador de servicios de salud que remite | | | |
| Departamento: | | Código: | |
| Municipio: | | Código: | |
| Motivo de consulta: | | Código: | |

PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA POR POLITRAUMATISMO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO (BUCARAMANGA -SANTANDER) REFIERE PONTEROR A EVENTO AGRESION POR TERCEROS CON PRESENCIA DE MULTIPLES HERIDAS DE PREDOMINIO EN EXTREMIDADES DISTALES Y REGION CELAR IZQUIERDA, REFIERE DURANTE EVENTO ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, VALORADO EN UNIDAD MEDICA SANTANDER DONDE REALIZAN MANEJO MEDICO Y DAN EGRESO, CONSULTA POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, INGRESA CON SIGNOS VITALES EN METAS, EN SU ASPECTO HEMODINAMICO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CONSERVANDO PATRON RESPIRATORIO SIN AGREGADOS, EXTREMIDADES CON MULTIPLES LESIONES DESCRITAS, POR LO ANTERIOR CONSIDERO TOMA DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS EN AREAS DE DESCARTAR SOBREINFECCION VS LESIONES OSEAS, SE EXPLICA CONDUCTA

| | | |
|---|---|---|
| Impresión Diagnóstica: | Código CIE-10 | Descripción |
| Diagnóstico principal | S917 | HERIDAS MULTIPLES DEL TOBILLO Y DEL PIE |
| Diagnóstico relacionado 1 | S518 | HERIDA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO |
| Diagnóstico relacionado 2 | | |
| Diagnóstico relacionado 3 | | |
| Destino del Paciente | Domicilio | |

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de quien informa | PAOLA PALADINES | | |
| Teléfono | 601 | Teléfono celular: | |
| | Indicativo-Numero-Ext | | |
| Cargo o actividad: | AUXILIAR DE GESTIÓN URGENCIAS | | |

[illegible]

**NOVEDAD:** PACIENTE CON DX DE S881 AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO QUE REQUIERE CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION SUBESPECIALISTA EN PROTESIS Y AMPUTADOS, PERO EL CUPS CORRESPONDE A CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION EL CÓDIGO CUPS DEBE SER (890364-1)

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 16/10/2025

**SOLICITUD DE SERVICIOS**
**PROTESIS Y AMPUTADOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Historia Clínica: | 1035914539 | Nº Folio: 46 | Folio Asociado: |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| Nombre Paciente: | JUAN DAVID CEBALLOS OSPINA | Tipo Identificación: | CédulaCiudadanía |
| | | Identificacion: | 1035914539 Sexo: Masculino |
| Fecha Nacimiento: | 19/09/1991 Edad Actual: 34 Años / 0 Meses / 27 Días | Estado Civil: | Soltero |
| Dirección: | 3207151795 | Telefono: | 3207151795 |
| Procedencia: | SANTAFE DE BOGOTA D.C.-TEUSAQUILLO | Ocupación: | COD. INHABILITADO |
| **DATOS DE AFILIACIÓN** | | | |
| Entidad: | FUERZAS MILITARES | Régimen: | Regimen_Simplificado |
| Plan Beneficios: | DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL | Nivel - Estrato: | ESTRATO GENERAL |
| **DATOS DEL INGRESO** | | | |
| Responsable: | | Telefono Resp: | |
| Dirección Resp: | | Nº Ingreso: | 8770727 Fecha: 16/10/2025 8:17 |
| Finalidad Consulta: | Rehabilitacion | Causa Externa: | Accidente_de_mina_antipersonal_MAP |

**Diagnóstico Principal:** S881 - AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO
**Diagnóstico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39143-235 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION SUBESPECIALISTA EN PROTESIS Y AMPUTADOS | 1 | Rutinario |

**Observacion:** SERVICIO DE REHABILITACION PROTESICA
AMPUTACION TRANSTIBIAL DERECHA
SS TERAPIA DE REHABILITACION PROTESICA

**Total Ítems:** 1

1.CUPS NO CORRESPONDE.



Descargar Imprimir Guardar en OneDrive

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**830040256**

Fecha Actual: 28/10/2025

**SOLICITUD DE SERVICIOS**
**EVOLUCION**

**Nº Historia Clinica:** 20286663 **Nº Folio:** 2% **Folio Anexado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANA LUISA LOPEZ DEMOLINA **Tipo Identificacion:** CedulaCiudadania **Identificacion:** 20286663 **Sexo:** Femenino

**Fecha Nacimiento:** 28/10/1941 **Edad Actual:** 84 Años / 0 Meses / 0 Dias **Estado Civil:** Viudo

**Direccion:** CARRERA 77C #52B - 51 NORMANDIA 2 SECTOR **Telefono:** 00000

**Procedencia:** BOGOTA **Ocupacion:** SARGENTO MAYOR

**DATOS DE AFILIACION**

**Entidad:** FUERZAS MILITARES **Regimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** DIGSA 2025 - FUERZA AEREA COLOMBIANA **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Telefono Resp:**

**Direccion Resp:** **Nº Ingreso:** 8770039 **Fecha:** 15/10/2025 14:43

**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

**Diagnostico Principal:** C921 - LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA [LMC], BCR/ABL-POSITIVO
**Diagnostico (s) Relacionado(s):**

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| CODIGO | CUPS | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 39143-45 | 890255 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA | 1 | Ruinario |

**Observacion:** POR ULCERA EN MAMA DERECHA

**Total Items:** 1

**Firma del profesional tratante**

**Médico:** 1053796739 ZARATE MEZA ALEJANDRO
**Especialidad:** 453 - HEMATOLOGIA

Nombre reporte : HCRPReporteDiBase Pagina 4 6 1049807635

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [8300402564-0]

024

13 APORTES PARAFISCALES:

EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL APORTÓ CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES CON FECHA OCTUBRE DE 2025; PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXAS EN 02 PÁGINAS.

14 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA:

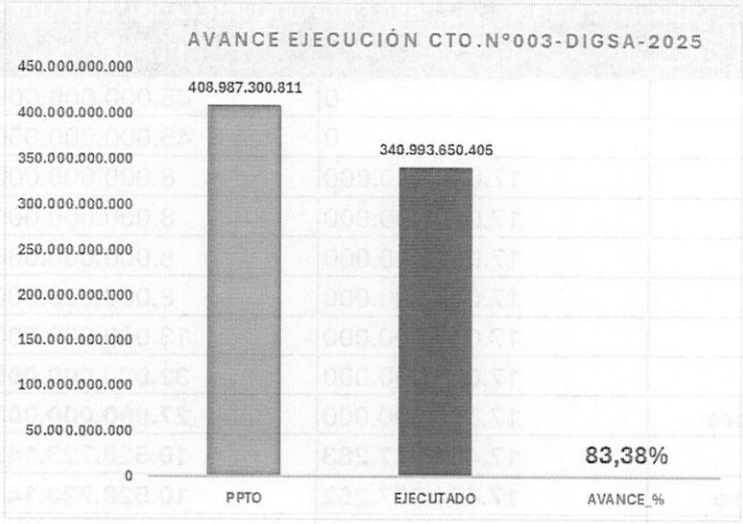
SE ANEXA EL SEGUIMIENTO AL CLAUSULAR TECNICO DEL CONTRATO EN 40 PAGINAS RELACIONADO EN LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE.

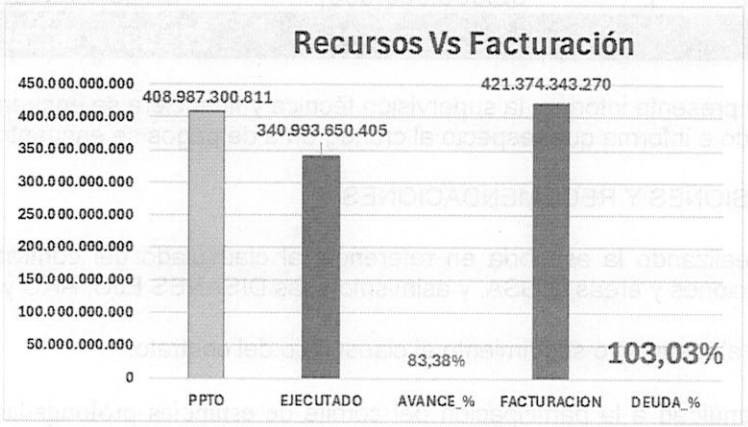
15 NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE:

LAS DESCRITAS EN EL PRESENTE INFORME

16 AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Corte octubre de 2025




17 CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DE PAGOS SE HA CUMPLIDO A LA FECHA.

| DISTRIBUCION PERIODO - RECURSO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO. No. 003-DIGSA-2025 | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO_2025** | **REC_10** | **REC_16** | **TOTAL_PPTO** |
| Enero | 0 | 45.000.000.000 | 45.000.000.000 |
| Febrero | 0 | 45.000.000.000 | 45.000.000.000 |
| Marzo | 17.000.000.000 | 8.000.000.000 | 25.000.000.000 |
| Abril | 17.000.000.000 | 8.000.000.000 | 25.000.000.000 |
| Mayo | 17.000.000.000 | 8.000.000.000 | 25.000.000.000 |
| Junio | 17.000.000.000 | 8.000.000.000 | 25.000.000.000 |
| Julio | 17.000.000.000 | 13.000.000.000 | 30.000.000.000 |
| **Agosto** | 17.000.000.000 | **32.000.000.000** | 49.000.000.000 |
| **Septiembre** | 17.000.000.000 | **27.000.000.000** | 44.000.000.000 |
| **Octubre** | **17.464.927.263** | **10.528.723.143** | 27.993.650.406 |
| **Noviembre** | **17.464.927.262** | **10.528.723.143** | 27.993.650.405 |
| Diciembre | 32.000.000.000 | 8.000.000.000 | 40.000.000.000 |
| **TOTAL** | **185.929.854.525** | **223.057.446.286** | **408.987.300.811** |

A la fecha del presente informe, la supervisión técnica y financiera se encuentran alineados al cumplimiento de lo convenido e informa que respecto al cronograma de pagos se encuentra al día.

18. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Seguir realizando la asesoría en referencia al clausulado del contrato a las diferentes direcciones, coordinaciones y áreas DIGSA, y asimismo a las DISANES EJC, ARC y a la JEFSA FAC.

- Efectuar el respectivo seguimiento al clausulado del contrato.

- Dar continuidad a la participación del comité de estancias prolongadas HOMIL–JEFSA, con revisión quincenal de casos mayores a 7 días y activación oportuna de intervenciones clínicas y administrativas.

19. ANEXOS:

EN TOTAL CORRESPONDEN A 10 DOCUMENTOS: SEGUIMIENTO DOCUMENTACIÓN CONTRATO ELECTRÓNICO No. 003-DIGSA-HOMIL-2025, MES OCTUBRE TAL COMO SE RELACIONA A CONTINUACIÓN.

| N° | FECHA DOCUM. | NUMERO DE RADICADO | ASUNTO | N° FOLIOS / ANEXOS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2025 | E-00169-202514670-HMC Id 436672 | Novedad de funcionamiento de resonador | 1 |
| 2 | 09/10/2025 | 0125011116602 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Solicitud VPN y permiso consulta dinámica gerencial | 1 |
| 3 | 09/10/2025 | 0125011226402 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Remisión solicitud ARC inclusión insumos procedimientos HOMIL | 1 |
| 4 | 09/10/2025 | 0125011224702 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Solicitud información | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | 10/10/2025 | I-00166-202528375-HMC Id 439062 | Solicitud de modificación en los tiempos de entrega de autorizaciones | 2 |
| 6 | 10/10/2025 | I-00165-202528266-HMC Id 438791 | Solicitud información mesa de trabajo servicios trasplantes | 1 |
| 7 | 15/10/2025 | 0125011226602 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Respuesta parcial oficio 2025324001775221 | 1 |
| 8 | 22/10/2025 | 0125011763202 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Información deuda pendiente año 2024 | 1 |
| 9 | 22/10/2025 | 0125011763302 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA- ARHMC | Información deuda pendiente año 2025 | 1 |
| 10 | 23/10/2025 | 2025322002712751 / MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 | Respuesta oficio N° 0125010308402 solicitud reporte | 1 |

Nro. Total de documentos: 10
Nro. Total de folios útiles: 11 folios
Nro. Total de medios magnéticos: 00 CD-ROOM

29/10/2025

NOMBRE SUPERVISOR TÉCNICO CONTRATO: CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PÉREZ
CARGO: SUPERVISORA TÉCNICA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 003-DIGSA-2025
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE SALUD

NOMBRE SUPERVISOR FINANCIERO CONTRATO: PD ALEXANDER VELANDIA LONDOÑO
CARGO: SUPERVISOR FINACIERO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 003-DIGSA-2025
DEPENDENCIA: GROSD

Defensa

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

## SEGUIMIENTO AL CLAUSULAR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 003 DIGSA – HOMIL 2025

| DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR | | | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO | | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD A TRAVÉS DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO, A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025. | CUMPLE |
| **ITEMS** | **ESPECIFICACIÓN** | **DETALLE** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| 1. | COBERTURA | Se entienden como el conjunto de servicios y tecnologías en salud al que tienen derecho los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM), lo cual a la fecha está contemplado en el Acuerdo CSSMP 049 de 1998, Acuerdo CSSMP 058 de 2000, Acuerdo CSSMP 002 de 2001, Acuerdo CSSMP 010 de 2001, Acuerdo CSSMP 080 de 2022 o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>Teniendo en cuenta la normatividad legal vigente Resolución 641 de 2024 o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan y Procedimientos Juntas de evaluación de tecnologías en medicamentos, procedimientos, insumos, dispositivos u otros servicios médicos para el SSFM DIGSA, no serán contemplados servicios y tecnologías no financiadas por recursos públicos asignados a la salud; atendiendo a la finalidad de tipo estético, cosmético o de embellecimiento, sin efectos funcionales u orgánicos.<br><br>Los afiliados y beneficiarios del SSFM tendrán derecho a esta cobertura de servicios y tecnologías para la atención en salud, a partir de su afiliación y hasta lo definido normativamente en el Decreto 1795 de 2000 y Acuerdo CSSMP 002 de 2001, o normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El HOSPITAL deberá validar el estado de afiliación de los usuarios a través de la plataforma tecnológica SALUD.SIS al momento de la asignación de la cita y de la atención en salud en todos los grupos de servicios.<br><br>Los servicios o tecnologías de salud no contemplado en los Acuerdos mencionados deberán contar con autorización previa de la DIRECCIÓN, conforme al procedimiento establecido para tales casos, excepto en situaciones de urgencia vital, en las que se deberá verificar el cumplimiento de lo acordado contractualmente.<br><br>El HOSPITAL debe garantizar la prestación de los servicios de salud bajo un enfoque diferencial e interseccional, priorizando la atención a personas vulnerables, tales como miembros de etnias, personas con discapacidad, enfoque de género, habitantes de calle, población privada de la libertad, víctimas del conflicto armado, entre otros.<br><br>Las atenciones a estos pacientes deberán contemplar la utilización de apoyos y ajustes razonables como comunicación accesible (lengua de señas, sistemas aumentativos y alternativos de comunicación), intérpretes, adaptaciones físicas, ajustes en los tiempos de atención y acompañamiento personalizado de ser necesario. El HOSPITAL se compromete a capacitar a su personal en la aplicación de estos protocolos y en la atención a personas vulnerables y realizará evaluaciones periódicas para verificar su cumplimiento.<br><br>Para efectos del presente contrato se adoptan las siguientes clasificaciones:<br><br>- **Clasificación Única de Procedimientos en Salud - CUPS** vigente, establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.<br>- **Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE),** de la Organización Mundial de la Salud y sus respectivas modificaciones y actualizaciones adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social para Colombia.<br><br>El HOSPITAL podrá ofertar paquetes de servicios de salud, pero estos deberán desagregarse según los servicios que componen cada paquete, bajo los códigos CUPS correspondientes. La DIRECCION autorizará los procedimientos que se encuentren debidamente codificados conforme a la normatividad vigente emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social y los códigos institucionales ofertados. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 2. | ATENCIÓN DE URGENCIAS | El HOSPITAL brindará la atención de urgencias de conformidad con lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, Ley 1581 del 2012, Resolución MSPS 2335 de 2023 o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El HOSPITAL realizará el reporte a la central de referencia de cada Dirección de Sanidad Ejército, Armada y la Jefatura Salud Fuerza Aeroespacial durante las siguientes 24 horas posteriores a la atención de urgencias en el formato Anexo Técnico No. 1 de la Resolución MSPS 2335 de 2023.<br><br>Para los usuarios que se clasifiquen en TRIAGE categoría IV y V de acuerdo con la Resolución MSPS 5596 de 2015 artículo 7, el HOSPITAL desde el servicio de urgencias a través del área de referencia y contrarreferencia notificará a las DISAN y JEFSA y realizará las actuaciones de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de referencia y autorizaciones en urgencias y estancia hospitalaria HOMIL_DIGSA código: MDN- COGFM- PROPRES-DIGSA-PT.95.1-22.<br><br>No obstante, se exceptúa de esta disposición a los pacientes de ginecología, obstetricia y pediatría, quienes serán atendidos en el HOSPITAL independientemente de su clasificación en el TRIAGE.<br><br>Enviar a los Correos Electrónicos:<br><br>EJC: referenciadisanhomic@disanejc.com.co<br>Teléfono:3183473529<br><br>ARC: sanidadnaval.autorizacioneshomic@armada.mil.co Teléfono: 3102269240<br><br>FAC: urgencias.disan@fac.mil.co<br>Teléfono: 3164703095 | CUMPLE |
| 3. | ATENCIÓN INTEGRAL VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR | El HOSPITAL brindará la atención en salud de acuerdo con los criterios establecidos en el Protocolo de Violencia de Género e Intrafamiliar del Instituto Nacional de Salud y lo establecido en la Resolución 459 del 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. | CUMPLE |
| 4. | DERECHO A MORIR DIGNAMENTE | El HOSPITAL brindará el servicio para el Derecho a Morir con Dignidad a través de la eutanasia y conformará los Comités Científico - Interdisciplinarios, los cuales actuarán en los casos y en las condiciones definidas en las Sentencias C-239 de 1997 y T- 970 de 2014, de acuerdo con la Resolución MSPS 0971 de 2021, o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |
| 5. | CONSULTA EXTERNA | La atención médica y odontológica especializada en consulta externa, así como las terapias de rehabilitación (fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, entre otras), serán prestadas por los profesionales correspondientes, según los servicios ofertados por el HOSPITAL, acorde a lo definido en la especificación técnica "cobertura". Estos servicios deberán contar con la autorización previa de la DIRECCIÓN a través de las Direcciones de Sanidad del Ejército, la Armada y la Jefatura de Salud de la Fuerza Aeroespacial.<br><br>El HOSPITAL deberá dar como mínimo cumplimiento a la Resolución MSPS 1552 de 2013 en términos de oportunidad de agendamiento de citas a los usuarios del SSFM. | CUMPLE |
| 6. | PLAN DE VACUNACIÓN | El HOSPITAL deberá desempeñar las siguientes acciones en el Programa de Vacunación las cuales fueron dispuestas teniendo en cuenta el Documento Marco de Vacunación de las Fuerzas Militares y Manual Técnico Administrativo del PAI emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social (siempre que no exista ninguna contraindicación) y se deberá realizar de la siguiente manera:<br><br>El HOSPITAL deberá coordinar con la Secretaría Distrital de Salud el suministro de inmunobiológicos incluidos en el Programa Ampliado de Inmunizaciones para la vacunación del recién nacido y cuando se presenten campañas nacionales especiales en población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones, si hubiese lugar.<br><br>Para los casos de usuarios de programas especiales como VIH, renales, trasplantes entre otras enfermedades que requieran esquema de inmunización se realizará previa autorización de la DIRECCIÓN a través de las DISAN y JEFSA, el HOSPITAL deberá entregar soportes de los registros de vacunación a la DIRECCIÓN.<br><br>El HOSPITAL debe realizar el seguimiento de gestantes, recién nacidos, población objeto del PAI y usuarios de programas especiales vacunados en la institución y dejar registro en la historia clínica, con el objetivo de establecer estrategias de adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI (Archivos digitales, registros de vacunación, informes mensuales enviados a la SDS, etc.), dando cumplimiento a la norma vigente que garantice este derecho al binomio madre - hijo e inmunización de la población objeto del PAI, de tal manera que se asegure el ingreso del recién nacido al Sistema de Información Nominal del PAI o al usuario que no allá sido ingresado previamente. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 7. | HOSPITALIZACIÓN | El manejo intrahospitalario del usuario estará sujeto de acuerdo con las guías de práctica clínica establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y los protocolos internos del HOSPITAL, aplicando los principios del derecho fundamental a la salud, conforme al artículo 6 de la Ley 1751 del 2015, asegurando la calidad y pertinencia en la atención médica prestada.<br><br>El HOSPITAL podrá de acuerdo con su capacidad instalada y procedimiento establecido a nivel institucional, brindar a los usuarios que se identifiquen con la finalización de su proceso de vida, atención en salud que incluya aspectos emocionales, sociales y espirituales para los pacientes y sus familias. | CUMPLE |
| 8. | INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO | Para las usuarias que sean remitidas o soliciten el servicio de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en los casos que se contemplan en la Resolución MSPS 4006 de 2016, Resolución MSPS 051 de 2023 (IVE) y en las Sentencias 355/2006, 055/2022, esta deberá realizarse dentro de los cinco (05) días calendario después de su solicitud, eliminando las barreras de acceso; así mismo, diligenciar el consentimiento informado para las usuarias con discapacidad, según lo establecido en la Resolución MSPS 1904 de 2017.<br><br>El HOSPITAL debe ofrecer e incluir el suministro de un método de planificación familiar, antes del egreso hospitalario de acuerdo con los criterios médicos de elegibilidad de la Organización Mundial de<br>la Salud y al enfoque de derechos sexuales y reproductivos, según la Resolución MSPS 3280 de 2018. | CUMPLE |
| 9. | TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS | Respecto a la prestación de los servicios relacionados con trasplantes, se requiere del HOSPITAL, que:<br><br>- Todos los pacientes con una enfermedad susceptible a ser tratados mediante trasplante como medida terapéutica sean valorados por el servicio de trasplantes dentro de los tres primeros meses posteriores al diagnóstico médico, con el fin<br>de determinar si es apto o no para ingresar a la lista de espera de donación.<br>- El HOSPITAL debe entregar la relación de los pacientes que ingresan al proceso de trasplantes desde el estado pre- trasplante.<br>- El HOSPITAL debe notificar a la DIRECCIÓN, en los siguientes casos: pacientes que se inactiven en la lista de espera, salida permanente del proceso, fallecidos, no adherentes y trasplantados.<br>- La atención para los pacientes con requerimientos de trasplante se debe prestar según corresponda a la patología, de acuerdo con la etapa del proceso de trasplante en que se encuentra, para lo cual la DIRECCIÓN y el HOSPITAL, a partir de la firma del contrato en un plazo no mayor a un mes deberán definir los mecanismos de control, seguimiento y reportes de ambas partes.<br>- El HOSPITAL deberá entregar el reporte de los pacientes trasfundidos con hemoderivados de manera mensual a la DIRECCIÓN de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1571 de 1993 Capítulo 9.<br>- El HOSPITAL dispondrá de un responsable para la coordinación del programa de trasplante | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 10. | ATENCIÓN DE PACIENTES POR SALUD MENTAL | El HOSPITAL deberá brindar el tratamiento de rehabilitación en farmacodependencias y adicciones, establecida en la "ruta integral de atención en salud para personas con trastornos mentales y del comportamiento por consumo de sustancias psicoactivas y otras adicciones del SSFM Código DIGSA MDN-COGFM-PROGRERI- DIGSA-PT.95.1-32", previa autorización de las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud, según lo contemplado en la Resolución MSPS 3202 del 2016.<br><br>El HOSPITAL debe garantizar que una vez el paciente sea dado de alta de la internación hospitalaria, tenga cubierto el suministro de medicamentos por diez (10 días).<br><br>Se requiere que el HOSPITAL oferte los servicios de hospital día o ambulatorio, para los usuarios del SSFM que por criterio clínico no requieran de internación de paciente en fase aguda.<br><br>En los casos de menores, niños, niñas y adolescentes que deban ser trasladados para procedimientos de restitución de derechos, el HOSPITAL debe realizar el traslado garantizando las condiciones de protección. | CUMPLE |
| 11. | ATENCIÓN DE PACIENTES EN ABANDONO SOCIAL | Los pacientes considerados por el equipo de salud en riesgo de presunto abandono serán identificados y valorados por el HOSPITAL para la correspondiente gestión de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Protocolo Institucional.<br><br>Si se ha confirmado la condición de presunto abandono, debe reportar a los entes correspondientes e informar a la DIRECCIÓN para apoyar la implementación del protocolo a través de la Dirección de Sanidad o Jefatura Salud. Si la valoración determina que el paciente no se encuentra en vulnerabilidad de abandono se finaliza la implementación del protocolo, se deja constancia en la historia clínica y se procede de acuerdo con el criterio del especialista tratante.<br><br>Para los pacientes en abandono social, a los 60 días de la firma del presente contrato, el HOSPITAL, la DIRECCIÓN y las DISAN / JEFSA definirán las estrategias y mecanismos para el abordaje de egreso seguro, con el objeto de garantizar que estás cuentas no generen glosa por estancia.<br><br>En los casos de menores, niños, niñas y adolescentes que deban ser trasladados para procedimientos de restitución de derechos, el HOSPITAL debe realizar el traslado garantizando las condiciones de protección y la continuidad de la atención en salud derivadas del riesgo identificado. | CUMPLE |
| 12. | JUNTA MÉDICA | El HOSPITAL podrá ofertar el servicio de junta médica o equipo interdisciplinario para los pacientes que ameriten esta figura, el cual debe estar conformado por profesionales de la salud (mínimo 3 con especialidades clínicas o quirúrgicas), a fin de dictaminar sobre a conducta a seguir con los usuarios, para establecer un diagnóstico o acción terapéutica.<br><br>El HOSPITAL debe consignarlo en la historia clínica y relacionar todos los profesionales especializados que participaron en ella, como soporte de la atención. | CUMPLE |
| 13. | ALTAS TEMPRANAS | Los pacientes que sean candidatos para continuar su tratamiento médico en casa (administración de medicamentos mayor a ocho<br><br>-08-, doce -12-, y veinticuatro -24- horas), el HOSPITAL notificará a las DISAN y JEFSA a través de los canales establecidos y dará el acceso al personal asistencial delegado, a la epicrisis de la atención con el fin de garantizar la continuidad del tratamiento. De acuerdo con lo establecido en la Guía para prestar el servicio de altas tempranas SSFM- DIGSA.<br><br>Los medicamentos para la prestación de este servicio serán suministrados por la DIRECCION en la farmacia asignada en el HOSPITAL, y la administración y seguimiento clínico será realizado por parte de las DISAN o JEFSA. | CUMPLE |
| 14. | CLÍNICAS MÉDICAS | El HOSPITAL, en coordinación con las Direcciones de Sanidad y la Jefatura de Salud, podrá ofrecer paquetes integrales de atención (clínicas) para el manejo de enfermedades crónicas no transmisibles u otras condiciones que requieran múltiples intervenciones en salud.<br><br>En caso de que las DISAN o JEFSA coordinen la implementación de estas clínicas, es su responsabilidad notificar a la Dirección General de Sanidad (DIGSA), la inclusión de los pacientes.<br><br>Las clínicas o servicios de atención integral en consulta externa deben incluir indicadores de resultados específicos para cada caso, con el fin de medir el impacto positivo en la salud de los pacientes. Además, deben establecer claramente la responsabilidad del seguimiento y gestión del riesgo por parte de cada Dirección de Sanidad y la Jefatura de Salud, garantizando así una atención efectiva y sostenida.<br><br>Estas clínicas se podrán pactar al inicio o durante la ejecución del contrato y previa autorización por cada DISAN y JEFSA. EL HOMIL deberá reportar en la oferta la periodicidad de cada clínica la cual debe estar alineada al Modelo de Atención Integral en Salud Acuerdo CSSMP 070 de 2019, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 15. | PAQUETES DE ATENCIÓN | El HOSPITAL podrá ofrecer paquetes de servicios de salud, tanto médicos como quirúrgicos, los cuales deberán ser desglosados utilizando los códigos correspondientes de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) vigente al momento de la prestación.<br><br>Estos paquetes podrán ser autorizados por la DIRECCIÓN para los siguientes casos:<br><br>- Procedimientos ambulatorios y quirúrgicos programados y no programados.<br>- Paquetes ofertados por el HOSPITAL con tarifas institucionales.<br><br>El HOSPITAL deberá reportar en su oferta la periodicidad de cada paquete (en los casos en que aplique), asegurando que estén alineados con el Modelo de Atención Integral en Salud, conforme al Acuerdo CSSMP 070 de 2019 y las normativas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>Este enfoque busca optimizar la eficiencia en la prestación de servicios de salud, garantizar la mejora en los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes, a través de una atención coordinada y basada en estándares basados en la evidencia científica | CUMPLE |
| 16. | AYUDAS DIAGNÓSTICAS | El HOSPITAL deberá proporcionar a los usuarios los resultados de los estudios de imágenes diagnósticas y laboratorio clínico a través de las plataformas virtuales disponibles, facilitando el acceso oportuno y eficiente a esta información.<br><br>El HOSPITAL aplicará los protocolos documentados de valores críticos, asegurando el llamado oportuno a los pacientes cuyos resultados indiquen patologías que requieran atención inmediata; enviando los reportes respectivos tal como se contempla el capítulo de reportes.<br><br>Uso de resultados previos: Cuando un usuario presente resultados de exámenes radiológicos (imagen y lectura) o de laboratorio clínico realizados en los Establecimientos de Sanidad Militar o su red externa contratada, el HOSPITAL deberá aceptarlos sin necesidad de repetirlos, a menos que exista una justificación médica.<br><br>En caso de que los exámenes deban ser repetidos, el profesional de salud que lo ordene deberá presentar una justificación técnico- asistencial. Posteriormente, se solicitará la autorización correspondiente a la respectiva DISAN o JEFSA, garantizando siempre la continuidad y oportunidad en el tratamiento de los pacientes. | CUMPLE |
| 17. | SERVICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL | En pacientes que requieran tratamientos de terapia renal de urgencias que no se encuentren en el programa de terapia dialítica de las DISAN y JEFSA, el HOSPITAL prestará los servicios para superar el estado crítico de los usuarios y una vez estabilizado se notificará a la DISAN y JEFSA para la continuidad del tratamiento y que sean incluidos dentro de la ruta correspondiente.<br><br>En caso de hospitalización de los usuarios que se encuentren en el programa de terapia dialítica de las DISAN y JEFSA, el HOSPITAL deberá permitir el acceso a los prestadores contratados por la DIRECCIÓN donde los usuarios estén en tratamiento, en concordancia con lo establecido por el Acuerdo Marco de Precios para el Tratamiento de pacientes con Enfermedad Renal Crónica vigente. | CUMPLE |
| 18. | PROGRAMA DE ATENCIÓN MATERNO-PERINATAL | La atención realizada a las mujeres gestantes del SSFM será de acuerdo con las directrices de operación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y lo definido en la Resolución MSPS 3280 de 2018, o normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El HOSPITAL deberá garantizar la programación, atención integral del parto y atención del recién nacido, incluido el control ambulatorio posparto y del recién nacido de 3 a 5 días después del egreso hospitalario, de acuerdo con la Circular MSPS 047 de 2022.<br><br>El HOSPITAL debe ofertar los métodos de planificación a todas las usuarias con evento obstétrico (parto, abortos, ectópicos e IVE) según la Resolución MSPS 3280 de 2018, Resolución MSPS 051 de 2023 (IVE), Plan de Aceleración de la Disminución de la Mortalidad Materna MSPS, Acuerdo CSSMP 002 de 2001 y Acuerdo CSSMP 080 de 2022.<br>El HOSPITAL deberá contar con un profesional de enfermería quien será el encargado de realizar el monitoreo y seguimiento de las usuarias, siendo el enlace entre el HOSPITAL y la DIRECCIÓN, tendrá como responsabilidad dar respuesta a la solicitud de información y gestión de la atención de las mujeres gestantes del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de forma oportuna. | FRENTE A LOS HALLAZGOS DE AUDITORIA DEL MES DE SEPTIEMBRE EL HOMIL SE ENCUENTRAN REALIZANDO EL ANALISÍS DE LAS OBSERVACIONES Y PLANES DE MEJORAMIENTO |
| 19. | ATENCIÓN PARA EL CUIDADO RECIÉN NACIDO | El HOSPITAL deberá brindar la atención a la población de recién nacidos que incluye, vacunación, puericultura, tamizaje auditivo (Potenciales Evocados Auditivos de Corta latencia automatizado) y tamizaje metabólico básico (entre el 3 día de vida hasta los 30 días de nacido, únicamente de los pacientes nacidos en el HOMIL) de acuerdo con la Ley 1980 de 2019, Resolución MSPS 3280 de 2018, Resolución MSPS 207 de 2024 y la guía de práctica clínica para las anomalías congénitas y las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| | | En el caso que el recién nacido presente alteración de los tamizajes realizados o alguna condición de salud especial que lo clasifique de alto riesgo, el HOSPITAL en conjunto con la RED de la DIRECCIÓN a través de las DISAN / JEFSA brindará la atención integral según criterio clínico y previa autorización de la DISAN / JEFSA.<br><br>Garantizar el cumplimiento de la norma vigente de atención integral al binomio madre e hijo, que incluye la aplicación de las vacunas de BCG y anti-hepatitis B del recién nacido, en las primeras 12 horas de vida. | |
| 20. | PROGRAMA CANGURO | El Programa Canguro que prestará el HOSPITAL estará sujeto a lo definido en el Lineamiento Técnico del Programa Madre Canguro para Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social, aplicando los principios del derecho fundamental a la salud, conforme al artículo 6° de la Ley 1751 del 2015, asegurando la calidad y pertinencia en la atención en salud prestada.<br><br>Etapa 0: etapa Intrahospitalaria<br>Etapa 1: seguimiento ambulatorio hasta las 40 semanas de edad gestacional corregida<br>Etapa 2: seguimiento ambulatorio desde las 40 semanas de edad gestacional corregida hasta un año.<br>Etapa 3: seguimiento ambulatorio desde 1año de edad corregida hasta los 2 años.<br><br>El HOSPITAL debe realizar las pruebas neonatales que el menor requiera para completar su tamizaje neonatal básico siempre y cuando sean realizadas antes de los 30 días de vida y reportar a la DIRECCION lo respectivo. | CUMPLE |
| 21. | ATENCIÓN INTRA HOSPITALARIA EN LA PRIMERA INFANCIA POR DESNUTRICION | Para el caso de los niños y niñas de cero (0) a 59 meses de edad que cursan con desnutrición aguda moderada o severa que cumplan con criterios para manejo hospitalario, el HOSPITAL deberá garantizar la atención de acuerdo con la Resolución MSPS 2350 de 2020 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El HOSPITAL debe garantizar la adherencia de los profesionales en salud con base en la Resolución MSPS 2465 de 2016 relacionados con el manejo de la valoración antropométrica para garantizar una atención integral en salud al menor. | CUMPLE |
| 22. | PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL VIH/SIDA | El HOSPITAL brindará la atención en salud de acuerdo con los criterios establecidos en la Guía de Práctica Clínica vigente del Ministerio de Salud y Protección Social basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA.<br><br>El HOSPITAL deberá realizar contrarreferencia de los pacientes nuevos que se diagnostiquen con VIH a la Dirección de Sanidad o Jefatura Salud correspondiente.<br>La contrarreferencia de los pacientes con diagnóstico de VIH se deberá realizar únicamente a través de los referentes de los programas de atención de VIH, enviando a la DISAN o JEFSA correspondiente la Historia Clínica completa en PDF, resultados de pruebas de laboratorio confirmatorio de diagnóstico, ficha de notificación al SIVIGILA y ficha de entrega de VIH establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.<br><br>En el caso de pacientes identificados en el HOSPITAL, de acuerdo con las estrategias implementadas por la DIRECCIÓN (Caso Índice) se deberá realizar el tamizaje con prueba rápida de VIH a los contactos sexuales de los usuarios que hacen parte del programa del HOSPITAL y que de forma voluntaria deseen hacer parte de la estrategia, siempre y cuando se encuentren afiliados al SSFM.<br><br>Con relación a los pacientes que se encuentran autorizados por la DISAN y JEFSA previamente, para recibir atención integral en el programa de VIH/SIDA del HOSPITAL y que se identifiquen en abandono de tratamiento; el HOSPITAL deberá soportar en la historia clínica las intervenciones realizadas que garanticen la búsqueda activa del paciente, por parte del equipo de salud, antes<br><br>de realizar la entrega final a la DISAN o JEFSA correspondiente. | CUMPLE |
| 23. | RUTA DE CANCER | La Ruta de Cáncer inicia desde la sospecha de la patología, toma y reporte de biopsia, así como la prestación de las atenciones requeridas acorde a la patología diagnosticada. Por lo cual El HOSPITAL será responsable de:<br><br>1. Recolectar información de los servicios prestados a los usuarios desde la sospecha de la patología oncológica a la Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo con el item de reportes.<br>2. Capacitar a su talento humano en el registro y soporte clínico relacionado con la atención de los usuarios con sospecha y/o diagnóstico de cáncer.<br>3. Incluir la información sobre los diagnósticos, estadios y servicios brindados de los menores de 18 años a partir de la sospecha de la patología oncológica.<br>4. Consolidar la información relacionada con la prestación de servicios de los pacientes con sospecha y/o diagnóstico de cáncer.<br>5. Enviar la información a la Dirección General de Sanidad Militar, según los estándares de periodicidad y estructura definidos en el items de reportes, la cual servirá para realizar el monitoreo, el seguimiento y el control de los pacientes oncológicos desde la sospecha de la enfermedad. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| | | 6. Gestionar y articular de manera interna sin vinculación de los usuarios, los trámites administrativos concernientes a la prestación de servicios de la población con patología oncológica sin importar categorización y estadio de la enfermedad o tipo de tratamiento brindado.<br>7. Dar Cumplimiento a la ruta integral de atención en cáncer, para el caso de cáncer Infantil, donde HOSPITAL MILITAR – DIGSA deben articularse y garantizar la prestación de los servicios requeridos a través de un abordaje integral del menor, en cumplimiento a estándares de seguridad, oportunidad, continuidad en la atención y mejoras en adherencia al tratamiento. Lo anterior, sin detrimento de la autonomía médica en el manejo y tratamiento de los pacientes con sospecha y/o presencia de cáncer.<br>8. En cumplimiento a los indicadores prioritarios para la medición, evaluación y monitoreo de la gestión del riesgo de los pacientes adultos y pediátricos con cáncer establecidos por el Ministerio de Salud, Vigilancia Epidemiológica y Cuenta de Alto Costo, el Hospital Militar se compromete a:<br>• Oportunidad de diagnóstico: Teniendo en cuenta la fecha de la orden y fecha de resultado de patología, debe ser menor a 15 días calendario.<br>• Oportunidad de Tratamiento: Teniendo en cuenta la fecha de diagnóstico y fecha de inicio de tratamiento, debe ser menor a 30 días calendario. Con el debido soporte en Historia clínica<br>Con relación a la oportunidad de atención de la población oncológica menor de 18 años:<br>• Oportunidad de presunción diagnóstica: Menor de 5 días calendario<br>• Oportunidad de confirmación diagnóstica: Menor de 8 días calendario<br>• Oportunidad de inicio de tratamiento: Menor de 4 días calendario. Con el debido soporte en Historia clínica<br>La Información aportada por el HOSPITAL será objeto de revisión por parte de la Dirección General de Sanidad Militar, con el fin de verificar la existencia de los registros clínicos que soporten y que sean consistentes con los datos originales del reporte enviado. | |
| 24. | RUTA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS | El HOSPITAL deberá garantizar la adecuada atención de la población con enfermedades respiratorias crónicas (EPOC y ASMA), con base en el Protocolo RIAS Población con Riesgo o Presencia de Enf Resp Crónica del SSFM – DIGSA "MDN- COGFM-PROGRERI-DIGSA-GI.95.1-15", la DIRECCIÓN entregara al inicio del presente contrato el listado de pacientes que se encuentran en la ruta, con el fin de que se realice la retroalimentación detallada por el HOSPITAL en su calidad de entidad referente en la atención complementaria de la población adscrita al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM).<br>Así mismo, en caso de que el HOSPITAL identifique o diagnostique un usuario con EPOC o ASMA deberá realizar el respectivo reporte a la DIRECCIÓN para realizar las actividades que desde el primer nivel de atención se deban realizar.<br>El HOSPITAL dispondrá de un responsable para la coordinación de ruta enfermedades respiratorias crónicas. | CUMPLE |
| 25. | PROGRAMA IRA | El HOSPITAL como cumplimiento de lo establecido en el marco del plan de acción para la prevención de la Infección Respiratoria Aguda (IRA), deberá cumplir las acciones específicas para la identificación de pacientes que consultan por esta condición y que son ingresados en la Sala ERA.<br>El HOSPITAL dispondrá de un responsable para la coordinación de ruta enfermedades respiratorias agudas. | CUMPLE |
| 26. | RUTA DE RIESGO CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABÓLICA | El HOSPITAL deberá prestar los servicios y tecnologías especializados definidos en la ruta de riesgo cardio cerebro vascular y metabólica previa autorización de la Dirección de Sanidad y Jefatura de Salud, para la atención integral definida en la ruta (con diagnóstico confirmado de HTA, Diabetes tipo 2, obesidad y dislipidemia)<br>El HOSPITAL deberá contar con un profesional de la salud quien será el enlace entre el HOSPITAL y la DIRECCIÓN, tendrá como responsabilidad el monitoreo y seguimiento de los pacientes y de manera bimestral participará en la mesa de trabajo con la DIRECCIÓN para la verificación de las actividades realizadas a los usuarios ingresados en la ruta. | CUMPLE |
| 27. | PRÓTESIS Y AMPUTADOS | Para prótesis convencional:<br>El HOSPITAL a través del servicio de Amputados y Prótesis realizará la protetización de los pacientes amputados de extremidades que incluye: toma de molde, fabricación del encaje (socket) sobre medidas, ensamblado, alineación estática y dinámica de la prótesis, adaptación al paciente y terminación con todos los componentes necesarios para el adecuado uso de la prótesis. Así como, las modificaciones requeridas durante el proceso de adaptación y la supervisión del proceso hasta la entrega de la prótesis | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| | | Los controles médicos por consulta externa, las sesiones de terapia física y las juntas de adaptación protésica se realizan en forma simultánea y paralela al proceso de rehabilitación y serán facturadas a las tarifas establecidas en el presente contrato.<br><br>El HOSPITAL debe dar las siguientes garantías. Tres (3) años para defectos de fábrica de los componentes estructurales, tres (3) años para el mantenimiento preventivo y correctivo, seis (6) meses para elementos blandos (espumas, interfases o liner) y un (1) año para socket*.<br><br>Nota: *Durante el primer año de protetización al paciente se le podrán formular un máximo de tres sockets (encajes) debido a los cambios significativos del volumen del muñón que tienen los pacientes durante este período. En casos en los cuales el paciente tenga cambios en el volumen o forma del muñón significativos, secundarios a procedimientos quirúrgicos, lesiones en el muñón, cambios de nivel, aumento o reducción significativa de peso corporal, se podrán formular sockets (encajes) adicionales a los informados anteriormente, haciendo la aclaración respectiva en la historia clínica.<br><br>Para componentes electrónicos:<br>Formulación:<br>Para miembro inferior solo se realizará para pacientes con amputación bilateral. Para miembro superior aplicarán las indicaciones y contraindicaciones establecidas en la guía de formulación de prótesis para amputados del HOSPITAL previa socialización y aceptación por la DIRECCIÓN.<br><br>Cuando un usuario se considere candidato para la formulación y cambio de tecnología en prótesis con componentes electrónicos, para ser aprobada se dará cumplimiento a los siguientes requisitos:<br><br>- Ser evaluada por una junta médica de fisiatría en el HOSPITAL.<br>- El HOSPITAL presenta el resultado de la junta médica ante el Equipo Central de Rehabilitación Funcional del SSFM, quienes evalúan la solicitud y emitirán concepto (favorable, no favorable, aplazado) teniendo en cuenta la documentación y soportes aportados por el Hospital; en el caso de cambio de tecnología, deberá incluir el debido soporte médico y bibliográfico que respalde esta toma de decisión.<br>- El Hospital presenta la solicitud de la prótesis con el concepto emitido por el Equipo Central de Rehabilitación Funcional del SSFM ante al Comité Técnico Científico (CTC) de la DIRECCIÓN.<br><br>Garantías:<br>El HOSPITAL debe incluir la garantía de las rodillas de control electrónico y elementos con tecnologías que impliquen componentes electrónicos la cual no puede ser inferior a tres (3) años.<br>El HOSPITAL debe incluir la garantía de los componentes mioeléctricas de prótesis para miembro superior, la cual no puede ser inferior a dos (2) años.<br><br>Tiempos de entrega:<br>- En la ciudad de Bogotá para prótesis, elementos estructurales o componentes máximo de sesenta (60) días calendario posterior a la autorización de la fórmula.<br><br>- La entrega de prótesis, elementos estructurales o componentes por parte del HOSPITAL para los usuarios que son atendidos en las Jornadas de atención descentralizada, se deberá efectuar en un tiempo máximo de noventa (90) días calendario posterior a la autorización, salvo situaciones de fuerza mayor.<br><br><u>Jornadas de atención descentralizada:</u><br>Las jornadas contarán con tres fases: en la primera se realiza la valoración, prescripción, toma de moldes y autorización de componentes formulados. La segunda, donde se realizará la adquisición de los elementos formulados y la tercera fase, donde se hará la entrega a satisfacción de los elementos formulados. Durante las jornadas, no se realizará valoración ni formulación de primera vez y no se podrán formular prótesis con componentes electrónicos. Para estos casos, es necesario que el usuario asista al HOMIL. Posteriormente el HOSPITAL se encargará de realizar la entrega de los componentes en las diferentes ciudades de acuerdo con cronograma establecido.<br><br>Coordinaciones Logísticas: Las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud serán los responsables de organizar la logística de las jornadas y el cronograma se establecerá en coordinación con el servicio de amputados y prótesis del HOSPITAL. | |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| | | Condiciones para la gestión:<br><br>El HOSPITAL deberá realizar presentación de las tarifas institucionales de prótesis y amputados, para ser revisadas por la DIRECCIÓN, en la etapa precontractual. El HOSPITAL entregará las guías y protocolos actualizados de prescripción protésica a la DIRECCIÓN para el conocimiento de las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud.<br><br>GENERALIDADES PRÓTESIS Y AMPUTADOS.<br><br>EL HOSPITAL entregará en medio magnético a la DIRECCIÓN, copia de las actas de entrega de los elementos suministrados a los usuarios, al igual que las historias clínicas de atención, los cuales serán cargados como anexos en la historia clínica de cada paciente en la plataforma de SALUD.SIS.<br><br>El Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, en armonía con los preceptos contenidos en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, excluye dentro de la prescripción y suministro de los productos de apoyo en salud, tecnologías cuya finalidad no sean la promoción de la salud, prevención, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad; así como bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud y no tengan un soporte científico; así mismo no se suministrarán elementos para uso recreativo o deportivo.<br><br>La Formulación de prótesis debe realizarse en el sistema de información del HOSPITAL y debe registrarse en la historia clínica. | |
| 28. | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS | El HOSPITAL deberá garantizar la implementación de las políticas y lineamientos determinados en el Acuerdo 080 del 2022 "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional", y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>- Para la prescripción de medicamentos el HOSPITAL deberá realizarla siempre en Denominación Común Internacional (DCI).<br>- El HOSPITAL deberá agotar las alternativas terapéuticas contempladas en el Acuerdo CSSMP 080 de 2022. La Dirección entregará la malla de pertinencia para los medicamentos contenidos en el Acuerdo vigente, el HOSPITAL la deberá tener como referente para la formulación de estos.<br>- El HOSPITAL no debe trasladar al usuario los errores en la formulación de medicamentos realizados por los profesionales de la institución, que afecta la oportunidad de inicio o continuidad del tratamiento. El HOSPITAL debe garantizar los mecanismos para subsanarlos de manera oportuna y eficaz.<br>- El HOSPITAL debe generar los mecanismos para que los profesionales de la salud que prescriben medicamentos conozcan las novedades de abastecimiento y las opciones terapéuticas disponibles.<br>- En el caso de medicamentos que requieran aplicación intrahospitalaria o bajo vigilancia médica, suministrados por la farmacia ambulatoria contratada por la DIRECCIÓN, el HOSPITAL deberá entregar de manera semanal el programador de agendamiento al operador logístico de la farmacia ambulatoria, quien entregara un día antes al jefe del servicio de aplicación, siendo responsabilidad del HOSPITAL garantizar la custodia y almacenamiento en condiciones óptimas de acuerdo a las características del medicamento, lo anterior en pro de la seguridad del paciente y la optimización de recursos.<br>- El HOSPITAL se obliga a realizar todas las actuaciones a que haya lugar para que su operador logístico cumpla con la entrega de medicamentos hospitalarios de acuerdo con los tiempos establecidos así: inmediato para paciente en UCI y un máximo de 8 horas para pacientes hospitalizados.<br><br>Prescripción medicamentos consulta externa.<br><br>El HOSPITAL deberá adoptar y adherirse a los lineamientos descritos en el Acuerdo 080 de 2022 y demás lineamientos dispuestos para operativizar el mismo, remitiendo al Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPSA) únicamente los medicamentos que no se encuentren en el Acuerdo mencionado anteriormente.<br><br>El HOSPITAL debe garantizar que los profesionales de la salud diligencien el anexo 4: justificación de medicamentos por fuera del manual único de medicamentos y terapéutica del SSMP, suplementos nutricionales ambulatorios y medicamentos UNIRS del Acuerdo CSSMP 080 de 2022; para su trámite se requieren los siguientes soportes; Resumen de la Historia clínica que sustente la solicitud (puede incluir copia de juntas médicas, resultados de laboratorio e imágenes diagnosticas según protocolos vigentes). o En caso de no anexar los soportes mencionados anteriormente, se debe dejar constancia en el EIPSA de su revisión y disponibilidad para cuando sea requerida para efectos de auditoría o seguimiento y control.<br><br>Para pacientes que requieran productos de soporte nutricional y tengan una estancia mayor a 15 días, deberá tener una valoración por nutrición y determinar el plan de manejo para el egreso | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| | | El HOSPITAL autorizará a la DIRECCIÓN, el ingreso al Sistema de Información Dinámica Gerencial, módulo de historias clínicas a manera de consulta al personal autorizado por la DIGSA; para la verificación de la historia Clínica y los registros asistenciales que hacen parte de los soportes del EIPSA. o En caso de fallo terapéutico se debe anexar el reporte normativo vigente.<br><br>- La dispensación de medicamentos por consulta externa o ambulatoria estará a cargo del Operador logístico contratado por la DIRECCIÓN.<br>- La DIRECCIÓN mantendrá informado de manera oportuna al HOSPITAL, respecto a los desabastecimientos y demás novedades de gestión farmacéutica que se presenten en la farmacia ambulatoria. El HOSPITAL debe entregar los formatos de reporte de falla terapéutica de manera inmediata a través de los canales establecidos, a las DISAN/ JEFSA.<br><br>El HOSPITAL deberá disponer de un responsable o referente responsable de dar solución a las novedades que se presenten con relación a la formulación de medicamentos en todos los servicios. En caso de medicamentos formulados por el HOMIL y que requieran sala especial para su administración, el HOSPITAL deberá garantizar la disponibilidad de esta. | |
| 29. | REFERENCIA Y CONTRARREFERENCI A | El HOSPITAL deberá cumplir con el Sistema de Referencia y Contrarreferencia, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social al momento de la prestación del servicio.<br><br>El HOSPITAL debe realizar entrega física o electrónica de las atenciones efectuadas o epicrisis a todos los pacientes que reciban atención hospitalaria. Así mismo, deberá garantizar la entrega de los documentos de historia clínica de los pacientes atendidos en las entidades de su red complementaria. Lo anterior con el fin de asegurar la contrareferencia a los Establecimientos de Sanidad Militar que le permita dar continuidad a la Atención.<br><br>La atención en salud será prestada por los profesionales de la salud descritos en la capacidad instalada del HOSPITAL. así mismo, deberá realizar la contrarreferencia a los Establecimientos de Sanidad Militar, la cual será reflejada en la solicitud de servicios de salud en el espacio correspondiente a observaciones, con el fin de dar continuidad al tratamiento integral, teniendo en cuenta la pertinencia médica para cada caso. | CUMPLE |
| 30. | UNIDAD DE CUIDADO CRONICO (ATENCION DOMICILIARIA O INSTITUCIONAL) | Cuando el usuario requiera por su condición clínica unidad de cuidado crónico, atención paliativa, atención domiciliaria el HOSPITAL deberá notificar a la DIRECCIÓN los pacientes que requieran por su condición clínica unidad de cuidado crónico, atención paliativa, atención domiciliaria, adjuntando los documentos soporte (acta de junta médica e historia clínica del usuario) al correo de las DISAN / JEFSA para ser presentado al comité clínico interdisciplinario (CCI) del Establecimiento de Sanidad Militar (ESM) quien recibe, revisa, verifica y evalúa los criterios de inclusión de acuerdo con los servicios solicitados y condición clínica del usuario.<br><br>Este proceso se realizará conforme al "Procedimiento para desarrollar la atención domiciliaria cuidado crónico, paliativo y paciente institucionalizado SSFM DIGSA Código MDN-COGFM- PROPRES-DIGSA-PT. 95.1-15", "Manual atención y manejo domiciliario en pacientes paliativos, crónicos, en adultos e infantes SSFM DIGSA Código MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-MA. 33-17", o los que los modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El paciente podrá recibir el alta mientras el comité de las DISAN /JEFSA emite su concepto, el cual será notificado por parte de estás al usuario para validar y gestionar la prestación de los servicios y tecnologías en salud correspondientes.<br><br>Enviar a los Correos Electrónicos:<br><br>DIGSA: angelica.caballero@sanidad.mil.co Teléfono: 6013238555<br>EJC: laura.forero@buzonejercito.mil.co ARC: angelica.roa@armada.mil.co<br><br>FAC: Socorro.mejia@fac.mil.co | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 31. | TRASLADO ASISTENCIAL | El servicio de traslado asistencial, básico y medicalizado, cuando se requiera para el egreso del paciente, debe ser ordenado por el servicio tratante, como mínimo 24 horas hábiles antes del egreso, mediante orden médica que incluya la justificación clínica, tipo de traslado y estará a cargo de las DISAN /JEFSA, su autorización, a través del servicio de referencia y contrareferencia. | CUMPLE |
| 32. | AUTORIZACIÓN | • Responsabilidad del HOSPITAL:<br>El HOSPITAL está obligado a verificar en la plataforma tecnológica SALUD.SIS las autorizaciones para la prestación de los servicios ambulatorios y aquellas derivadas de los servicios hospitalarios (UCI, cirugía) y uso de tecnologías de los usuarios, prestadas de acuerdo con su capacidad instalada, sin delegar este trámite al usuario.<br><br>• Manejo Particular en autorización de servicios:<br>● Para los casos de cáncer infantil, cáncer de adulto, y quimioterapia activa, se les garantizará la atención integral en el HOSPITAL, las autorizaciones no deben ser gestionadas por el usuario. En su lugar, se tramitarán directamente entre la Dirección de Sanidad (DISAN) o la Jefatura de Salud (JEFSA) y el HOSPITAL, utilizando los canales habilitados.<br>● VIH/SIDA se les garantizará la atención integral en el HOSPITAL, las autorizaciones de los usuarios que actualmente se encuentran en el programa, se tramitarán directamente entre la Dirección de Sanidad (DISAN) o la Jefatura de Salud (JEFSA) y el hospital, utilizando los canales habilitados.<br>● Ruta materno perinatal alto riesgo (semana 32) se les garantizará la atención integral en el HOSPITAL se tramitarán directamente entre la Dirección de Sanidad (DISAN) o la Jefatura de Salud (JEFSA) y el hospital, utilizando los canales habilitados.<br><br>• Pacientes oncológicos en proceso de curación, remisión y en seguimiento: El área de referencia y contrarreferencia de la DIRECCIÓN a través de las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud será responsable de decidir si estos pacientes serán atendidos en un Establecimiento de Sanidad Militar (ESM) o en el Hospital Militar (HOMIL).<br><br>• Renovación de estancia hospitalaria:<br>El hospital debe renovar la solicitud de la autorización de estancia hospitalaria cada siete (7) días para pacientes generales y cada veinte (20) días para pacientes hospitalizados en salud mental, según el Procedimiento de Referencia y Autorizaciones en urgencias de mayo de 2023.<br><br>• Autorización de servicios:<br>La solicitud para la prestación de servicios de salud deberá ser realizada por el prestador de servicios utilizando los campos del Anexo técnico No.1 de la Resolución 2335 de 2023, sin generar trámites administrativos de cara al usuario o al acudiente, este proceso se implementará de manera progresiva durante la ejecución del contrato, previa mesa de trabajo entre el HOSPITAL y la DIRECCIÓN. | CUMPLE |
| 33. | PARTICIPACION CTC | El HOSPITAL hará parte de los comités técnico - científicos de la DIRECCIÓN o mecanismos que lo reemplacen ya sea de forma presencial o virtual, garantizando la asistencia de todas las especialidades citadas por la DIRECCIÓN para cada Comité. De acuerdo con la normatividad vigente establecida por la DIRECCION MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-PT.95.1-12 "Procedimiento Juntas de Evaluación de Tecnologías en medicamentos, procedimientos, insumos, dispositivos u otros servicios médicos para el SSFM DIGSA". | CUMPLE |
| 34. | SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTÉSICOS | Las muletas, sillas de ruedas convencionales, corsé y línea ortopédica blanda serán adquiridas y suministradas por cada Dirección de Sanidad y Jefatura Salud para pacientes hospitalizados, el suministro de esta no será motivo de generar una estancia hospitalaria prolongada.<br><br>El servicio de hospitalización del HOSPITAL debe solicitar estos elementos a las DISAN y JEFSA con tres (3) días hábiles de antelación al egreso, donde debe especificar el tiempo de uso del elemento y la temporalidad.<br><br>Para el caso de los corsés postquirúrgicos y demás elementos ortésicos necesarios para el postoperatorio en cirugía programada, estos se deben requerirse previo a la programación.<br><br>Para la formulación de productos de apoyo en salud de gama media, alta y alta tecnología El HOSPITAL remitirá y presentará ante el Equipo Central de Rehabilitación Funcional del SSFM, lo anterior en cumplimiento a los lineamientos técnicos relacionados con la prescripción, entrega, entrenamiento y seguimiento de los Productos de Apoyo en Salud PAS/DIGSA o las normas que lo modifiquen o sustituyan. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 35. | SUMINISTRO DE OXÍGENO DOMICILIARIO Y DISPOSITIVOS | El trámite para el suministro de oxígeno domiciliario, accesorios y/o equipos de presión positiva continua, generados en consulta externa, urgencias u hospitalización, se realizará directamente por la DIRECCIÓN a través de las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud a sus usuarios y beneficiarios.<br><br>Para pacientes con alta hospitalaria el HOSPITAL tramitará de forma oportuna, mínimo (3) días hábiles anteriores al egreso hospitalario del usuario; esta solicitud debe realizarse ante las Direcciones de Sanidad o Jefatura Salud correspondiente por medio de los canales establecidos para tal fin con los soportes completos que justifiquen la solicitud (orden médica, historia clínica o resultados de pruebas de función pulmonar en caso de que aplique), orden médica generada con las especificaciones de suministro, lugar y fecha de prescripción, nombre del paciente, tipo y número de documento de identificación, edad, diagnóstico (Código CIE10), concentraciones, tiempo y frecuencia de uso, equipos requeridos, duración del tratamiento según criterio médico, indicaciones, nombre, firma y sello del médico que lo formuló con su respectivo número de registro profesional; Los datos de contacto del usuario y/o cuidador (mínimo (2) números de contacto, correo electrónico, ciudad de residencia y dirección) con copia a los usuarios o acudiente; garantizando la recepción y tramite de forma oportuna.<br><br>Las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud deben garantizar la entrega de los elementos para el egreso del paciente en los tiempos establecidos.<br><br>Los correos de contacto para el envío de las solicitudes de oxígeno domiciliario accesorios y/o equipos de presión positiva continúa considerados para egreso hospitalario son:<br><br>EJC: trabajosocialdisanejc@gmail.com<br><br>ARC: suministrosexternos.dmbog@gmail.com FAC:<br><br>oxigenos.jefsa@fac.mil.co<br><br>La formulación inicial del suministro de oxígeno gaseoso será generada por el médico tratante, de acuerdo con la condición clínica del usuario, justificando en la orden médica la pertinencia de este con una patología respiratoria, neurológica o cardiovascular; según guía administrativa para la gestión en la formulación, control y seguimiento del suministro de oxígeno domiciliario, accesorios y equipos de presión positiva continua para los usuarios del SSFM DIGSA, codificado MDN-COGFM- PROPRES-DIGSA-GI-95.1-16<br><br>La formulación inicial de oxígeno líquido será realizada únicamente a usuarios con un consumo igual o superior a 4 litros por minuto y con soporte en la historia clínica de que el tratamiento no puede ser garantizado mediante oxígeno gaseoso. La justificación debe tener soporte del médico tratante donde se evidencie una patología respiratoria, neurológica o cardiovascular.<br><br>La formulación inicial de equipos de presión positiva continua (CPAP o BPAP), será ordenada por el médico especialista tratante, soportando la solicitud con resultados de examen de polisomnografía (anexar para la autorización)<br>Para el caso de equipos de apnea, los insumos se entregan de manera ambulatoria, previa programación del proveedor dispuesto por las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud; por lo tanto, la entrega de estos equipos no es condicionante para el egreso del paciente. | CUMPLE |
| 36. | PROCESO DE AUDITORÍA | En concordancia con la Ley 23 de 1981, la Resolución 1995 de 1999 artículos 13, 14, 18 y demás normas relacionadas con la materia, el HOSPITAL autorizará a la DIRECCIÓN, el ingreso al Sistema de Información Dinámica Gerencial, módulo de historias clínicas a manera de consulta al personal autorizado por la DIGSA con perfil de auditor en salud; para la verificación de la historia Clínica y los registros asistenciales que hacen parte de los soportes durante el proceso de la atención.<br><br>La DIRECCIÓN deberá cumplir con las condiciones de seguridad adoptadas por el prestador o proveedor para la guarda y custodia de los datos personales y datos sensibles contenidos en esta. El tratamiento de los datos personales, en especial de los datos sensibles, se realizará con sujeción a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, la Ley 2015 de 2020, para lo cual adoptarán medidas de responsabilidad demostrada con el propósito de garantizar la veracidad, seguridad, confidencialidad, calidad, uso y circulación restringida de la información. Este ingreso se hará a través de VPN, para el proceso de auditoría de cuentas médicas, DISAN y JEFSA. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 37. | AUDITORÍA SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD. | El HOSPITAL presentará la evidencia correspondiente del SOGCS a la DIRECCIÓN, en concordancia con el artículo 2.5.1.4.7 del Decreto 780 de 2016 y Decreto 441 de 2022, Directiva Permanente Radicado No. 0124007105502 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA- SUBSA-GRUAS-ARCAS.23.1 de agosto 01 del 2024 "Lineamientos de Auditoría del SOGCS (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud) para la red externa contratada del SSFM". Con el objetivo de evaluar sistemáticamente los procesos de atención prioritarios que den cumplimiento con las características del SOGCS (accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad), mediante visitas bimestrales para la verificación de los siguientes ítems:<br>1. Verificación en REPS de los servicios de salud habilitados, acorde al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y contratados.<br>2. Capacidad Instalada y disponible asociada a los servicios y tecnologías en salud habilitados.<br>3. Guías de práctica clínica y protocolos de atención, de acuerdo con procesos prioritarios.<br>4. Indicadores establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud, contemplados en la Resolución 256 de 2018, (indicadores de Efectividad, Seguridad y de la Experiencia de la Atención).<br>5. Verificación de la gestión de los Eventos Adverso, reportados por el HOMIL, el grupo de concurrentes de la DIRECCIÓN y las Fuerza, y los identificados mediante PQR.<br>6. El HOSPITAL remitirá a la DIRECCIÓN de manera trimestral el comportamiento de los indicadores para prestadores de servicios de salud (Resolución 256 de 2018) del Ministerio de Salud y Protección Social la que modifique, adicione o sustituya, sobre indicadores de Efectividad, Seguridad y de la Experiencia de la Atención en Formato Excel proporcionado por la DIRECCION.<br><br>El HOSPITAL remitirá a la DIRECCIÓN de manera trimestral los eventos adversos presentados en los usuarios del SSFM, en el formato de consolidación de eventos adversos, suministrado por la DIRECCIÓN. | CUMPLE |
| 38. | AUDITORÍA DE CONCURRENCIA | La DIRECCIÓN presentará al HOSPITAL la lista de los auditores que conformarán el equipo de auditoría concurrente al inicio de la ejecución del contrato, y en caso de que se presenten novedades con el personal.<br><br>La DIRECCIÓN deberá realizar la auditoría concurrente en la prestación de los servicios de salud y trabajará en conjunto con los auditores concurrentes del HOSPITAL, para que de manera inmediata se dé solución a las novedades que se presenten durante la prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema.<br><br>El HOSPITAL deberá permitir al auditor concurrente el ingreso al Sistema de Información Dinámica Gerencial, módulo de historias clínicas a manera de consulta al personal autorizado por la DIGSA con perfil de auditor en salud que permita el seguimiento al paciente en manejo hospitalario.<br><br>El personal de auditores de concurrencia de la DIRECCIÓN cumplirá con las actividades enmarcadas en la normatividad vigente del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud y serán el enlace entre el HOSPITAL y las DIRECCIONES DE SANIDAD y JEFATURA SALUD para el seguimiento, vigilancia y control de la prestación de los servicios en salud ofertados a los pacientes en el HOSPITAL. | CUMPLE |
| 39. | AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS | La realización de la auditoría de cuentas dará cumplimiento a lo consagrado en la normatividad legal vigente, con los soportes de cobro de venta en salud y el manual único de devoluciones, glosas y respuestas vigente.<br><br>El HOSPITAL y la DIRECCIÓN al inicio del contrato pactarán el cronograma de la implementación de entrega de facturación y trámite de glosas con los respectivos soportes en medio digital, tal como lo establece el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 y normas complementarias, con el fin de ir eliminando el empleo de papel, bajo las políticas establecidas por el Gobierno Nacional.<br><br>El HOSPITAL y DIGSA, en el proceso de auditoría de cuentas médicas darán cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico No. 1 "Soportes de cobro" y No 3 "Manual único de devoluciones, glosas y respuestas" de la Resolución 2284 de 2023 y aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 40. | FACTURACIÓN | El HOSPITAL entregará a la DIRECCIÓN la facturación electrónica con el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad legal vigente.<br><br>El HOSPITAL debe entregar a la DIRECCIÓN los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud —RIPS de todas las atenciones de salud realizadas, con el código único de validación entregado por el Ministerio de Salud, la Factura Electrónica de Venta y los soportes, de acuerdo con la normatividad vigente. La DIRECCIÓN recibirá por parte del HOSPITAL de manera digital los soportes, mientras dispone la plataforma tecnológica para tal fin.<br><br>La facturación se realizará y radicará por ESM de adscripción asignado en el momento de la atención a partir de la interoperabilidad de las plataformas tecnológicas del HOSPITAL y la DIRECCIÓN, mientras se da; el proceso de la radicación de la facturación será por Fuerza y en ambos casos debe ser radicada de forma mensual, los primeros 15 días mes vencido | CUMPLE |
| 41. | INVESTIGACIÓN | Todos los trabajos de investigación que adelante el HOSPITAL y que involucre a usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares deberán estar ajustados a las normas nacionales, al Acuerdo 054 del 2013 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen. No se podrán facturar procedimientos, pruebas diagnósticas, medicamentos, dispositivos o insumos en investigación con cargo al Contrato Interadministrativo entre el HOSPITAL y la DIRECCIÓN. | CUMPLE |
| 42. | ATENCIÓN PERSONAS CON DISCAPACIDAD | El HOSPITAL remitirá mediante orden médica a las Direcciones de Sanidad, Jefatura Salud a todos los menores de 18 años con diagnósticos asociados a discapacidad, para que sean ingresados al Programa de Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad y Rutas Integrales de Atención en Salud, con el fin de dar continuidad, seguimiento a la atención en salud desde la fuerza y determinar su intervención.<br><br>Esta remisión debe contar con un resumen de la historia clínica, diagnóstico principal, diagnósticos asociados acorde a la normatividad vigente, con pronóstico, recomendaciones y plan terapéutico del médico tratante. La DIRECCIÓN a través de las DISAN / JEFSA definirá la intensidad terapéutica, que será evaluada con el equipo interdisciplinario de rehabilitación del ESM.<br><br>Los niños y/o niñas menores de 7 años con o sin diagnóstico médico definido que puedan requerir tratamiento terapéutico en el HOSPITAL, deberán ser presentados ante el equipo interdisciplinario de rehabilitación de la respectiva Fuerza, con el fin de determinar la pertinencia de su ingreso, continuidad o egreso. En caso, de ser aprobado el tratamiento, el HOSPITAL presentará el plan individualizado de tratamiento que incluya objetivos terapéuticos, intensidad y servicios; así mismo, remitirá trimestralmente los informes de seguimiento y evolución de cada usuario, según lo establecido en la Circular No 0120009214402 MDN-COGFM-JMCO-DIGSA-SUBSA-GRERI-86.13 de fecha 18 de NOV/2020 o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>**Certificación de discapacidad para usuarios del SSFM**<br><br>El HOSPITAL entregará al usuario y/o representante legal copia de la historia clínica, la cual debe contener:<br>- Diagnóstico – CIE relacionado con la discapacidad y su categoría: física, auditiva, visual, sordoceguera, intelectual, psicosocial (mental) y múltiple.<br>- Resultados exámenes diagnósticos.<br>- Necesidad de apoyos y ajustes razonables que se necesiten para la certificación del usuario.<br>- Modalidad en la que se requiere la valoración clínica multidisciplinaria (institucional o domiciliaria)<br><br>La entrega de la historia clínica con los soportes se debe realizar en un término máximo de cinco días (5) días calendario, posteriores a la solicitud del usuario, de acuerdo con lo establecido en el artículo 102 del Decreto 2106 de 2019 o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.<br><br>El HOSPITAL debe implementar los mecanismos para garantizar que sus especialistas en ningún caso realicen formulación o prescripción de instituciones, terapias o tratamientos (tecnologías) en salud sobre las cuales no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad, no contenidas en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial y Sistema General de Seguridad Social en Salud. | CUMPLE |

| ITEMS | ESPECIFICACIÓN | DETALLE | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|---|
| 43. | OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS | Respecto a la CIE teniendo en cuenta la Resolución 1442 de 2024, o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan el HOSPITAL deberá realizar el ajuste respectivo del CIE-10 a CIE-11, y reportar según la normatividad legal vigente.<br><br>Teniendo en cuenta los atributos de calidad en la atención, las inconsistencias y novedades administrativas en prescripción de medicamentos, asignación de los códigos CUPS, CIE10 - CIE 11 y solicitudes asistenciales incompletas deberán ser gestionadas de manera oportuna por el HOSPITAL, sin afectación de la prestación del servicio al paciente y sin el traslado de la carga administrativa al paciente. Siendo canalizadas en un punto de atención con comunicación directa con las Direcciones de Sanidad y Jefatura de Salud.<br><br>El HOSPITAL brindará asesoría técnica a través de los profesionales de la salud o pares académicos según corresponda en la construcción, actualización e implementación de lineamientos, guías o protocolos y generación de impresiones<br>clínicas y científicas en la prestación de servicios de salud a los usuarios del SSFM. | CUMPLE |

**DESCRIPCIÓN CONDICIONES TÉCNICAS - REPORTES**

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | DETALLE | NORMATIVIDAD | RESPONSABLE EN DIRECCIÓN | SEGUIMIENTO REALIZADO |
| 1. | Notificación de atención de urgencias | Resolución 2335 de 2023 (Articulo 7) | Ejército Nacional<br>referenciadisanhomic@disanejc.com.co<br>Teléfono:3183473529<br><br>ArmadaNacional<br>sanidadnaval.autorizacioneshomic@armada.mil.co<br>Teléfono:3102269240<br><br>Fuerza AeroespacialColombiana<br>urgencias.disan@fac.mil.co Teléfono: 3164703095<br><br>El HOMIL realizara la notificación de acuerdo a los tiempos estipulados en la normatividad vigente. | CUMPLE |
| 2. | Notificación TRIAGE IV y V | Procedimiento de referencia y autorizaciones en urgencias y estancia hospitalaria HOMIL_DIGSA código: MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-PT.95.1-22. | Ejército Nacional<br>referenciadisanhomic@disanejc.com.co Teléfono: 3183473529<br><br>Armada Nacional<br>sanidadnaval.autorizacioneshomic@armada.mil.co Teléfono: 3102269240<br><br>Fuerza Aeroespacial Colombiana<br>urgencias.disan@fac.mil.co Teléfono: 3164703095 | CUMPLE |
| 3. | Notificación para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario. (Autorización) | Resolución 2335 de 2023 y Resolución 1886 de 2024 | Ejército Nacional<br>referenciadisanhomic@disanejc.com.co<br>Teléfono: 3183473529<br><br>Armada Nacional<br>sanidadnaval.autorizacioneshomic@armada.mil.coTeléfono: 3102269240<br>Fuerza Aeroespacial Colombiana<br>urgencias.disan@fac.mil.co Teléfono: 3164703095<br>A partir de la definición de la conducta | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| 4. | Reporte mensual a la DIRECCIÓN de las atenciones de urgencias con clasificación de TRIAGE, tipo de ingreso, diagnóstico y tiempo de atención, y presuntos errores en la clasificación del TRIAGE | | Andrea.gutierrez@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 5. | ATENCIÓN INTEGRAL VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR: Dado que el HOSPITAL realiza atención por urgencias, ambulatoria e intrahospitalaria de los casos de presuntas violencias basada en género e intrafamiliar, intentos de suicidio e intoxicaciones por consumo de sustancias Psicoactivas, debe notificar inmediatamente a la DIRECCIÓN, DISAN/JEFSA a la cual corresponde el usuario para que se realice el seguimiento correspondiente de acuerdo con la normatividad legal vigente. Notificación a SIVIGILA | Resolución 459 del 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social | DIGSA: Nazlly.romero@sanidad.mil.co<br>EJC: saludmentaldisanejc@gmail.com<br>ARC: salud.mental@armada.mil.co<br>FAC: willian.rojas@fac.mil.co | CUMPLE |
| 6. | El HOSPITAL deberá notificar a la DIRECCIÓN de manera mensual, la solicitud de la eutanasia y el informe del resultado de los procedimientos realizados de acuerdos a la normatividad vigente | Sentencias C-239 de 1997 y T-970 de 2014, de acuerdo con la Resolución 0971 de 2021 que derogó la Resolución 1216 de 2015, o normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan | dacier.echeverry@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 7. | El Hospital deberá notificar todos los eventos de interés en salud pública SIVIGILA y realizar los ajustes correspondientes a cada evento. Así mismo hacer parte del proceso de validación de errores y retroalimentación de estos. | Decreto 3518 de 2006 | Saida.duran@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 8. | PROGRAMA PAI:<br>El Hospital deberá reportar en la matriz de Registro diario de vacunación de forma mensual los primeros 5 días del mes vencido lo siguiente:<br>• Seguimiento a usuarios<br>• Copia del Informe mensual entregado a la Subred<br>• Insistentes a la vacunación<br><br>E ingreso al aplicativo del PAI 2.0 de toda la población vacunada en el HOMIC, | Lineamientos Nacionales de vacunación PAI-vigencia 2025 y Manual Técnico Administrativo del PAI | DIGSA: viviana.acosta@sanidad.mil.co<br>EJC: vacunaciondisanejc@gmail.com<br>ARC: sergio.tapias@armada.mil.co<br>FAC: dollys.salcedo@fac.mil.co | CUMPLE |
| 9. | IVE<br>El Hospital deberá reportar de manera diaria en caso de presentarse las usuarias notificadas por Morbilidad Materna Extrema, usuarias atendidas por Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) y gestantes que consultan al servicio de urgencias. | Resolución 3280 de 2018 | DIGSA: laura.garcia@sanidad.mil.co<br>EJC: maternoperinatalejc@gmail.com<br>ARC: sandra.vasquez@aramda.mil.co<br>FAC: lorerodriguez0124@hotmail.com | CUMPLE |
| 10. | Pre-Trasplantes<br>El Hospital deberá reportar los pacientes susceptibles a ser tratados mediante Trasplantes de órganos y/o tejidos, especificando: | Ley 1805 de 2016 | sandra.aguirre@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | • Datos personales de los pacientes,<br>• CIE,<br>• Descripción de CIE<br>• Órgano requerido o afectado,<br>• Estado<br>• Fecha de valoración por el servicio de trasplantes,<br>• Fecha próxima valoración<br>• Observación si ingresa a o no al proceso de Trasplantes. | | | CUMPLE |
| 11. | Donantes Vivos<br>El Hospital deberá reportar mensual los donantes vivos especificado:<br>• Datos personales,<br>• EAPB a la que pertenece,<br>• Órgano donado<br>• Fecha del trasplante<br>• y condición final posterior al trasplante.<br>En caso de complicaciones médicas, enviar soportes clínicos del donador donde se especifique la condición de salud de este. | Ley 1805 de 2016 | sandra.aguirre@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 12. | SALUD MENTAL<br>El HOSPITAL deberá avisar a las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud, 48 horas hábiles antes del egreso del usuario para dar continuidad a las prestaciones en salud contenidas en la ruta de atención integral en Salud para Trastornos Mentales y del Comportamiento por consumo de sustancias psicoactivas y demás adicciones. | Ruta de Atención integral en salud para personas con trastornos mentales y del comportamiento, manifiestos por consumo de sustancias Psicoactivas y otras adicciones. | DIGSA: Nazlly.romero@sanidad.mil.co<br><br>EJC: saludmentaldisanejc@gmail.com<br>ARC: salud.mental@armada.mil.co<br>FAC: willian.rojas@fac.mil.co | CUMPLE |
| 13. | El HOSPITAL deberá presentar un informe cada 8 días que incluya el seguimiento de los pacientes hospitalizados en salud mental, con el propósito de garantizar la continuidad en la ruta de atención para los trastornos mentales.<br>Además, el informe deberá incorporar la información relacionada con el programa de Rehabilitación de Adicciones.<br><br>El reporte deberá contener la base de datos de los ingresos a las diferentes fases del tratamiento: Fase Residencial, Fase Ambulatoria de Día y Fase Ambulatoria, así como los egresos de pacientes.<br><br>Adicionalmente, se deberán adjuntar copias de los consentimientos informados y desistimientos diligenciados durante la semana, salidas voluntarias, junto con los reportes clínicos individuales de cada usuario.<br><br>Cualquier novedad relevante, como abandono del tratamiento, fuga, autolesiones u otros incidentes, deberá ser reportada de inmediato para asegurar un seguimiento adecuado y oportuno de los usuarios afectados | Ruta de Atención integral en salud para personas con trastornos mentales y del comportamiento, y Epilepsia. | DIGSA: Nazlly.romero@sanidad.mil.co<br><br>EJC: saludmentaldisanejc@gmail.com<br>ARC: salud.mental@armada.mil.co<br>FAC: willian.rojas@fac.mil.co | CUMPLE |
| 14. | Reporte de pacientes en estado de abandono de acuerdo con lo | | atencion.usuario@sanidad.mil.co<br>nazlly.romero@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | establecido en los protocolos de abandono | | | |
| 15. | RUTA MATERNO PERINATAL REPORTE SEMANAL TODOS LOS VIERNES:<br>• Matriz de partos,<br>• Matriz de abortos y ectópicos,<br>• Matriz de urgencias y hospitalización (ingreso al HOMIL - GINECOLOGICAS Y OBSTETRICAS - OBSTETRICAS)<br>• Matriz de controles prenatales realizados en el HOMIL<br>• Plan de parto humanizado individual<br>• Diligenciamiento del link "stock de métodos anticonceptivos en el servicio de ginecología": | Resolución 3280 de 2018<br>Resolución 051 de 2023<br>Resolución 4006 de 2016<br>Circular 047 del 2022<br>PARE según versión vigente Sentencia 355/2006 -055/2022 según modificaciones<br>Ley 1980 de 2019<br>Resolución 207 de 2024<br>Anexo técnico SGD126GEST - MSPS según modificaciones<br>Resolución 207 de 2024 | DIGSA: laura.garcia@sanidad.mil.co<br>EJC: maternoperinatalejc@gmail.com<br>ARC: sandra.vasquez@aramda.mil.co<br>FAC: lorerodriguez_0124@hotmail.com<br><br>https://forms.office.com/r/Uqt1WCmsKd | CUMPLE |
| 16. | REPORTE MENSUAL:<br>• Monitorias fetales<br>• Inasistentes a citas programas por la RMPN<br>• Formato consolidado seguimiento MME<br>• Fichas de mortalidad materna (si se presenta el caso debe ser de inmediato)<br>• Resultados de ecografías en la RMPN nominal no numérico<br>• Revista materno fetal<br>• Citas asignas a la Ruta Materno Perinatal<br>• Fichas de tratamiento de sífilis gestacional (si se presenta) | Resolución 3280 de 2018<br>Resolución 051 de 2023<br>Resolución 4006 de 2016<br>Circular 047 de 2022<br>PARE según versión vigente Sentencia 355/2006 -055/2022 según modificaciones<br>Ley 1980 de 2019<br>Resolución 207 de 2024<br>Anexo técnico SGD126GEST - MSPS según modificaciones<br>Resolución 207 de 2024 | laura.garcia@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 17. | El HOSPITAL tendrá la responsabilidad de realizar la notificación y el reporte de las Gestantes que presenten diagnósticos asociados a eventos de interés en salud pública. (SIVIGILA). | Resolución 3280 del 2018 | laura.garcia@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 18 | El HOSPITAL deberá reportar mensualmente a la DIRECCIÓN la información de la cohorte de nacidos vivos.<br>REPORTE MENSUAL:<br>• Resultado de los tamizajes metabólicos básicos<br>• Citas de neonatos y puerperios<br>• Matriz de bajo peso al nacer<br>• Matriz de malformaciones congénitas<br>• Fichas de tratamiento de sífilis congénita (si se presenta)<br>• Matriz de nacidos vivos | Resolución 3280 de 2018<br>Resolución 051 de 2023<br>Resolución 4006 de 2016<br>Resolución 207 de 2024<br>Anexo técnico SGD126GEST - MSPS según modificaciones<br>Resolución 207 de 2024<br>Ley 1980 de 2019<br>Sentencia 355/2006 -055/2022 según modificaciones<br>PARE según versión vigente<br>Circular 047 del 2022 | Laura.garcia@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 19 | Se requiere que el HOSPITAL envíe con periodicidad mensual, 5 primeros días de cada mes, los siguientes reportes:<br><br>1.PRIMERA INFANCIA: | Resolución 3280 de 2018<br>Circular Conjunta Externa 010 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, junto con el | dennis.rodriguez@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | • Reporte Programa Canguro. El Programa Canguro que prestará el HOSPITAL será de acuerdo con el Lineamiento Técnico del Programa madre Canguro para Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social: **Etapa 0:** Etapa Intrahospitalaria<br>**Etapa 1**: Seguimiento ambulatorio hasta las 40 semanas de edad gestacional corregida.<br>**Etapa 2**: Seguimiento ambulatorio desde las 40 semanas de edad gestacional corregida hasta un año.<br>**Etapa 3**: Seguimiento ambulatorio desde 1año de edad corregida hasta los 2 años.<br><br>El HOSPITAL debe realizar las pruebas que el menor requiera para completar su tamizaje neonatal básico.<br>Se debe incluir en el reporte los pesos y tallas tanto del nacimiento como de cada valoración y la actualización de datos de los menores, posterior al Registro Civil.<br><br>Las variables por informar para los menores incluidos en el programa canguro son:<br>• Número de consulta en el año<br>• Fecha de consulta<br>• Edad al nacimiento<br>• Edad corregida al momento de la última consulta<br>• Fecha de nacimiento<br>• Fecha de ingreso a UCIN<br>• Fecha de salida UCIN<br>• Número ID de la madre,<br>• Nombre completo de la madre<br>• RC del menor<br>• Nombre completo del menor<br>• Teléfono de contacto<br>• Fuerza a la que pertenece<br>• CIE<br>• Descripción de CIE<br>• Ciudad de origen<br>• Ciudad de nacimiento<br>• Vía de parto de nacimiento<br>• APGAR<br>• Peso al nacimiento<br>• Peso última consulta<br>• Talla al nacimiento<br>• Talla última consulta<br>• PC al nacimiento<br>• PC última consulta<br>• Lactancia materna (SI/NO)<br>• Fórmula láctea (SI/NO)<br>• Alimentación mixta (lactancia+ fórmula) (SI/NO)<br>• Ingresan al PMC ambulatorio después de las primeras 48 horas luego del egreso | Instituto Nacional de Cancerología y la Superintendencia Nacional de Salud. | | |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | • Requirió O2<br>• Tipo de suministro de oxígeno<br>• Cantidad oxígeno<br>• Fecha de destete definitivo de oxígeno<br>• Resultado tamizaje hipotiroidismo<br>• Resultado reflejo rojo<br>• Criterios de salida de un PMC hospitalario respetados<br>• Retraso inicial en el ingreso a un PMC ambulatorio<br>• Oftalmología a las 40 semanas: 1:si 1: normal 2: anormal,<br>• Tamizaje auditivo 40 semanas 1.si (1. normal 2 Anormal)<br>• Eco cerebral antes 40 semanas. 1:SI (0: Normal, 1. GI, 2: GII, 3: GIII 4:GIV).<br>• Evaluación neurológica en la semana 40 1:si (1:normal 2:anormal,)<br>• Vacunas a las 40 semanas,<br>• Fecha de vacunación,<br>• Consulta urgencias antes de 40 sem,<br>• Hospitalización 40 semanas,<br>• Deserción a las 40 semanas,<br>• Mortalidad a las 40 semanas,<br>• fecha de la muerte,<br>• Mortalidad en casa a las 40 semanas,<br>• Deserción a 1 año de edad corregida,<br>• Edad corregida última valoración oftalmología,<br>• audiología a 1 año de edad corregida,<br>• evaluación neurológica y psicomotora al terminar la fase II (Bayley),<br>• Edad corregida en que se hizo el BAYLEY,<br>• Percentil del test de Bayley,<br>• Edad corregida última valoración neurología,<br>• Fecha de valoración neurología, NEURODESARROLLO Normal. =1 Anormal: 0,<br>• Fecha egreso programa,<br>• Peso egreso,<br>• Talla egreso,<br>• PC egreso.<br><br>**Reporte de Menores de 5 años hospitalizados y atendidos en la sala de rehidratación por EDA**:<br><br>El HOMIL entregara una matriz con los siguientes datos de los usuarios que atienda en cualquier ámbito con el CIE 10 : A09X y demás diagnósticos solicitados según la normatividad vigente y entes de control : | | | |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | DETALLE | NORMATIVIDAD | RESPONSABLE EN DIRECCIÓN | SEGUIMIENTO REALIZADO |
| | • Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio<br><br>El HOMIL Entrega a la DIGSA, VPN que le permitirá a la persona asignada por DIGSA, consultas y descargar historia clínica del usuario reportado por el HOMIL.<br><br>**Reportes menores de 5 años atendidos tanto en consulta externa como hospitalización con diagnóstico de otitis media supurativa y anemia:**<br><br>El HOMIL entregara una matriz con los siguientes datos de los usuarios que atienda en cualquier ámbito con el CIE 10 : H66 y demás diagnósticos solicitados según la normatividad vigente y entes de control :<br>• Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio<br><br>El HOMIL Entrega a la DIGSA, VPN que le permitirá a la persona asignada por DIGSA, consultas y descargar historia clínica del usuario reportado por el HOMIL.<br><br>• **PRIMERA INFANCIA E INFANCIA**<br><br>**Reporte de menores de 8 años con diagnóstico de Ambliopía**:<br><br>El HOMIL entregara una matriz con los siguientes datos de los usuarios que atienda en cualquier ámbito con el CIE 10 : H53 y demás diagnósticos solicitados según la normatividad vigente y entes de control :<br>• Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio<br><br>El HOMIL Entrega a la DIGSA, VPN que le permitirá a la persona asignada por DIGSA, consultas y descargar historia clínica del usuario reportado por el HOMIL.<br><br>**ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ**<br>• el HOMIL entregara el reporte de los siguientes laboratorios tomados mensualmente:<br>• Hemoglobina, hematocrito, VDRL, glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uro análisis, hemoglobina glicosilada, Hepatitis B y C, PSA, Sangre oculta en materia fecal, prueba de embarazo cualitativa Donde se especifican<br>• Fecha de toma de laboratorio y fecha de reporte<br>• Documento<br>• Nombre | | | |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | **ADULTEZ Y VEJEZ**<br>• El Hospital reportada total de colonoscopias tomadas mensualmente donde se especifique * Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio | | | |
| 20. | El HOSPITAL deberá reportar trimestralmente los menores hospitalizados por desnutrición | Resolución 3280 de 2018<br>Resolución 2350 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social | julia.correa@sanidadmil.co | CUMPLE |
| 21 | El HOSPITAL deberá reportar la matriz de la ruta con los datos personales del menor de acuerdo con reporte por SIVIGILA, con ciudad de procedencia y unidad de adscripción (se enviara por adscripción cuando se tenga la interoperabilidad entre los servicios), para el seguimiento y canalización de sus controles de las DISANES y JEFSA | Resolución 2350 de 2020 "Lineamiento del manejo de la DNT en menores de 5 años".<br>Resolución 207 de 2024 "Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos para el Programa de Tamizaje Neonatal" | julia.correa@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 22 | Reportes mensuales de VIH y notificar de manera permanente a los pacientes hospitalizados con el diagnóstico de VIH (Matriz de seguimiento programa integral de VIH) | Resolución 0273 de 2019 población con VIH | Yohana.guerrero@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 23 | El programa de VIH del HOSPITAL en caso de paciente nuevo deberá notificar inmediatamente a la Dirección de Sanidad y Jefatura Salud a la cual corresponde el usuario para que se realice seguimiento y asignación al programa, mediante los correos que se definan para tal fin. | Guía de Práctica Clínica de VIH 2021 | Coorpro042.disanejercito@gmail.com<br>maría.martinez@fac.mil.co<br>Sergio.tapias@armada.mil.co<br>Yohana.guerrero@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 24 | Se notificará a la Dirección de Sanidad correspondiente los usuarios con diagnóstico de VIH/SIDA previo, que ingresen al HOSPITAL y requieran hospitalización por cualquier patología, independiente si es usuario del programa de VIH del HOSPITAL o de los contratos centralizados de las Direcciones de Sanidad o Jefatura Salud, para realizar el seguimiento correspondiente, envió de la Historia clínica externa y la inclusión a la ruta del usuario. | Guía de Práctica Clínica de VIH 2021 | Coorpro042.disanejercito@gmail.com<br>maría.martinez@fac.mil.co<br>Sergio.tapias@armada.mil.co<br>Yohana.guerrero@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 25 | Cohorte Cáncer: El HOSPITAL deberá retroalimentar la cohorte de cáncer conforme a la periodicidad de cada solicitud garantizando no solo la estructura, sino la calidad de la información allí contenida.<br><br>**REPORTE DE PERIODICIDAD MENSUAL**<br>1. Reportes pacientes que se encuentran en tratamiento activo y seguimiento médico posterior a la finalización de tratamiento o aquellos en estado terminal.<br>2. Reporte de trasplantes de médula ósea de adultos y pediátricos con su respectivo soporte clínico del procedimiento realizado.<br>3. Reporte Cuidado Paliativo de los pacientes que requieren | Decreto 441 de 2022 expedido por MINSALUD<br>Resolución 0247 de 2014<br>Resolución 3280 de 2018<br>Circular Conjunta Externa 010 MSPS /2024 | Saida.duran@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | atención por Clínica del Dolor y cuidados paliativos debido a su patología oncológica.<br>4. Reporte de los resultados de las Ecografías y Mamografías realizados en la Institución, en el caso de mama, incluir la clasificación de acuerdo con el sistema BIRADS.<br>5. Reporte de Tomografías positivas primera vez de patología oncológica (Tumor y masas).<br>6. Reporte de las colposcopias y conización realizadas en la Institución.<br>7. Reporte de los fallecimientos del HOSPITAL, de pacientes con diagnóstico oncológico. | | | |
| 26 | Cohorte Cáncer: El HOSPITAL deberá retroalimentar la cohorte de cáncer conforme a la periodicidad de cada solicitud garantizando no solo la estructura, sino la calidad de la información allí contenida.<br><br>**REPORTE PERIODICIDAD SEMANAL**<br>1. Reporte de Patologías Positivas en Excel y PDF, en su totalidad, con el fin de realizar el ingreso oportuno a la ruta integral de atención, a usuarios desde la sospecha y con presencia de cáncer.<br>2. Reporte de los PET SCAN y Gammagrafía ósea realizados a la población oncológica.<br>3. Reporte de los resultados de pruebas genómicas, marcadores de proliferación celular y marcadores hormonales realizados a pacientes oncológicos.<br>4. Reporte de los procedimientos quirúrgicos: Los procedimientos realizados en la Institución por presencia de masas o tumores en cualquier zona corporal, así como las realizadas a la población oncológica como parte del manejo médico. | Resolución 3280 de 2018<br>Circular Conjunta Externa 010 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, junto con el Instituto Nacional de Cancerología y la Superintendencia Nacional de Salud. | saida.duran@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 27 | De acuerdo con los lineamientos actuales y requerimientos Distritales en el programa de IRA, se debe verificar al finalizar el mes, el promedio de pacientes hospitalizados que pertenecen a cohortes de grupos de riesgo.<br><br>El HOMIL entregara una matriz con los siguientes datos de los usuarios que atienda en cualquier ámbito con el CIE 10 : J00-J22 y demás diagnósticos solicitados según la normatividad vigente y entes de control :<br>• Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio<br><br>El HOMIL Entrega a la DIGSA, VPN que le permitirá a la persona asignada por DIGSA, consultas y descargar historia clínica del usuario reportado por el HOMIL. | CIRCULAR 016 DE 2024 SDS Bogotá<br>Circular 008 de 20 febrero 2024 SDS Bogotá<br>Resolución 3280 de 2018 | Saida.duran@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 28 | ESTADISTICAS VITALES MENSUALMENTE<br>El Hospital deberá extraer desde | Circular conjunta 081, expedida por el Ministerio de la | Saida.duran@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | el aplicativo RUAF la información de los nacimientos y defunciones | Protección Social y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)<br><br>Circular Externa 0081 EV 13112007 | | |
| 29 | El HOMIL entregara una matriz mensualmente con los siguientes datos de los usuarios que atienda en cualquier ámbito con el CIE 10 : Z96 y demás diagnósticos solicitados según la normatividad vigente y entes de control :<br>• Fecha de atención<br>• Documento<br>• Nombre<br>• Tipo de servicio<br><br>El HOMIL Entrega a la DIGSA, VPN que le permitirá a la persona asignada por DIGSA, consultas y descargar historia clínica del usuario reportado por el HOMIL.. | ABECÉ SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA "Somos todo oídos" Ministerio de Salud | laura.ibanez@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 30 | El HOSPITAL deberá realizar el reporte mensual de Los procedimientos quirúrgico-realizados de catarata y glaucoma los primeros 5 días de cada mes: Matriz donde se especifique datos personales de cada paciente, fecha del procedimiento quirúrgico. | Lineamiento para la implementación de Actividades de promoción de la salud Visual, control de alteraciones y discapacidad visuales evitable (estrategia visión 2020) Dirección de promoción y prevención Subdirección de enfermedades no transmisibles | laura.ibanez@sanidad.mil.co- | CUMPLE |
| 31 | Para el reporte MATRIZ DE LA RCCV, el HOMIL reportara la incidencia mensual, reporte trimestral y se realizara el seguimiento según metodología establecido en CAC.<br><br>Donde se especifique datos personales de cada pacientes, profesional que realiza la consulta (Medicina general, especializada), pertenencia étnica, planificación familiar, morbilidad HTA, DM, HTA+DM SOBREPESO OBESIDAD DISLIPIDEMIA Y NEFROPROTECCION, fecha de diagnóstico de la hipertensión arterial, fecha de diagnóstico de la diabetes, otras comorbilidades , prescripción del ejercicio (PPPE), tabaquismo CIE 10 Z720 (SI,NO), remisión programa cesación de tabaco (SI,NO) consumo de alcohol (SI,NO),peso (kg) , talla (centímetros), IMC, tensión arterial sistólica (mm de hg), tensión arterial diastólica (mm de hg), tipo de diabetes, fecha de reporte de hemoglobina glicosilada , reporte resultado de hemoglobina glicosilada, fecha de creatinina en sangre, reporte resultado creatinina en sangre (mg/dl) el usuario se encuentra en un programa de atención ERC (SI,NO), fecha de la última glicemia pre – post, reporte resultado glicemia pre (mg/dl), reporte resultado glicemia post | Lineamientos para la gestión de las enfermedades cardiovasculares y metabólicas Subdirección de Enfermedades No Transmisibles Dirección de Promoción y Prevención noviembre 27 de 2023 Ministerio de Salud | laura.ibanez@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | carga (mg/dl), fecha de último perfil lipídico, reporte resultado colesterol total(mg/dl), reporte resultado HDL (mg/dl), reporte resultado LDL (mg/dl), reporte resultado triglicéridos (mg/dl).<br><br>REPORTE DE URGENCIA: pacientes con alteraciones cardiovasculares y metabólicas, donde se especifique datos personales, fuerza, fecha de atención servicio al que accede en el hospital, observaciones donde se realice una breve descripción de su impresión diagnostica y destino final (Hospitalización, egreso) | | | |
| 32 | PRÓTESIS Y AMPUTADOS el HOSPITAL, debe realizar en los primeros cinco días de cada mes, un reporte detallado de todos los usuarios atendidos por el servicio de prótesis y amputados en Bogotá y durante las jornadas PADPA, donde se incluyan las siguientes variables (Fecha de atención, tipo y número de identificación, nombres y apellidos completos, Fuerza a la que pertenece, tipo de afiliación, grado (si aplica), edad, origen diagnóstico, código CIE, nombre de la amputación, proceso realizado, No. formula, fecha entrega de la prótesis, lugar de atención, costo.<br>Adicionalmente, se requiere un reporte mensual de todos los nuevos usuarios amputados, incluyendo la siguiente información: Tipo y número de identificación, nombres y apellidos completos, fuerza a la que pertenece, tipo de afiliación, sexo biológico, fecha de nacimiento, edad, tipo de amputación, lateralidad, fecha de amputación, lugar del evento, origen del evento, teléfono, lugar de residencia) | Ley Estatutaria de discapacidad 1618 de 2013; Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015; Resolución 1035 de 2022 Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2031: Acuerdo 070 de 2019 del CSSMP - Modelo de Atención Integral en Salud; Acuerdo 059 de 2015 - Política de discapacidad SSFM | Angelica.rico@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 33 | Referencia y contra referencia El HOSPITAL debe realizar retroalimentación mensual a la DIRECCIÓN, de los pacientes contrarremitidos en diferentes tipos de servicios (urgencias, hospitalización,). | Manual de referencia y contrareferencia del SSFM Codigo MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-MA.33-16 Procedimiento referencia y autorizaciones en urgencias y estancia hospitalaria HOMIL-DIGSA Código MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-PT. 95.1-22 | martha.fino@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 34 | El HOSPITAL deberá notificar a la DIRECCIÓN los pacientes que requieran por su condición clínica unidad de cuidado crónico, atención paliativa, atención domiciliaria, adjuntando los documentos soporte (acta de junta médica e historia clínica del usuario) al correo de las DISAN / JEFSA para ser presentado al comité clínico interdisciplinario (CCI) del Establecimiento de Sanidad Militar (ESM). (semanal) | Manual de atención domiciliaria y cuidado crónico paliativo SSFM - DIGSA | DIGSA:<br>angelica.caballero@sanidad.mil.co<br>EJC: laura.forero@buzonejercito.mil.co<br>ARC: angelica.roa@armada.mil.co<br>FAC: Socorro.mejia@fac.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| 35 | Personas con discapacidad<br>El HOSPITAL, debe realizar en los primeros cinco días de cada mes, un reporte detallado de todos los usuarios con discapacidad atendidos por los diferentes servicios donde se incluyan las siguientes variables: (Fecha de atención, tipo y número de identificación, Fuerza a la que pertenece, tipo de afiliación, grado (si aplica), edad, departamento de residencia, origen diagnóstico, código CIE, categoria de discapacidad (Física, auditiva, visual, sordoceguera, Intelectual, psicosocial y múltiple), servicio que lo atendió. | Ley Estatutaria de discapacidad 1618 de 2013; Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015; Resolución 1035 de 2022 Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2031: Acuerdo 070 de 2019 del CSSMP - Modelo de Atención Integral en Salud; Acuerdo 059 de 2015 - Política de discapacidad SSFM | angelica.rico@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 36 | Enfoque Diferencial:<br>El HOSPITAL, deberá realizar en los primeros cinco días de cada mes, un reporte detallado de todos los usuarios atendidos bajo Enfoque Diferencial, donde se incluyan las siguientes variables:<br>1. Tipo de población vulnerable, donde se especifique:<br>• Pertinencia étnica (especificando el pueblo, resguardo o comunidad a la que pertenece)<br>• Enfoque de género (LGBTI)<br>• Discapacidad<br>• Habitante de calle<br>• Población privada de libertad<br>• Víctimas del Conflicto armado.<br>• Fecha, tipo y número de identificación<br>• nombres y apellidos completos<br>• fuerza,<br>• tipo de afiliación<br>• edad<br>• sexo<br>• identidad de género<br>• diagnóstico<br>• CIE<br>• servicio que lo atendió. | Ley Estatutaria de discapacidad 1618 de 2013; Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015; Resolución 1035 de 2022 Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2031: Acuerdo 070 de 2019 del CSSMP - Modelo de Atención Integral en Salud; Acuerdo 059 de 2015 - Política de discapacidad SSFM | angelica.rico@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 37 | Reporte CAC de Cáncer: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas.<br>El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, historia de clínica de trasplante). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 38 | Reporte de CAC de VIH: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas.<br>El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, soporte de que se entregó al usuario la Terapia Antirretroviral (TAR), con sus respectivas facturas). | Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | | |
| 39 | Reporte CAC de SIN VIH: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a las **gestantes.**<br>El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 40 | Reporte CAC de SIN VIH: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los **menores de 12 meses hijos de madre VIH+**.<br>El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 41 | Reporte CAC de SIN VIH: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los **pacientes con TB activa.**<br>El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, soporte de las tarjetas de registro de entrega del tratamiento para TB, con sus respectivas facturas). | | | |
| 42 | Reporte CAC de Enfermedad Renal Crónica: El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los **pacientes que recibieron terapia de reemplazo renal (TRR)**. El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, historia de clínica de trasplante, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 43 | Reporte CAC de Enfermedad Renal Crónica (ERC): El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los **pacientes inscritos en el programa de nefro-protección**. El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, historia de clínica de trasplante, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 44 | Reporte CAC de Enfermedad Renal Crónica (ERC): El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los **pacientes con trasplante renal.** El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, ,certificado de | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | defunción historia de clínica de trasplante, con sus respectivas facturas). | | | |
| 45 | Reporte CAC de Enfermedad Renal Crónica (ERC): El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a **pacientes con Hipertensión Arterial y/o Diabetes Mellitus tipo 1, 2 o mody.** El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, historia de clínica de trasplante, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 46 | Reporte CAC de Artritis (AR): El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los usuarios con AR. El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, historia de clínica de reemplazo articular, con sus respectivas facturas). | Resolución 123 de 2015 Hemofilia, Resolución 273 de 2019 VIH y SINVIH, Resolución 247 de 2014 Cáncer, Resolución 2463 de 2014 ERC Y PRECURSORAS, Resolución 1393 de 2015 Artritis | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 47 | Reporte CAC de Enfermedad de Gaucher (EG): El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los usuarios con EG. El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, con sus respectivas facturas). | El MSPS definió una estructura de reporte diferente para cada patología (ver marco normativo, pendiente Resolución para Gaucher y Esclerosis Múltiple, para la vigencia del 2024 se realizó reporte de estas patologías por medio de prueba piloto coordinada directamente por la Cuenta de Alto Costo). | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 48 | Reporte CAC de Esclerosis Múltiple (EM) El HOMIL en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), deberá | El MSPS definió una estructura de reporte diferente para cada patología (ver marco normativo, | Jenny.roldan@sanidad.mil.co | CUMPLE |

| REPORTES Y NOTIFICACIONES DE CARÁCTER OBLIGATORIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DETALLE** | **NORMATIVIDAD** | **RESPONSABLE EN DIRECCIÓN** | **SEGUIMIENTO REALIZADO** |
| | recolectar y reportar de manera trimestral, a través de la plataforma del SISCAC, el registro de todas las atenciones brindadas a los usuarios con EM. El registro debe ser en la estructura definida por el MSPS y deberá entregar a esta Dirección General los soportes que corresponden a las atenciones registradas en la plataforma de SISCAC, debidamente marcados según el manual de auditoria de la Cuenta (historia clínica, laboratorios, ayudas diagnósticas, certificado de defunción, con sus respectivas facturas). | pendiente Resolución para Gaucher y Esclerosis Múltiple, para la vigencia del 2024 se realizó reporte de estas patologías por medio de prueba piloto coordinada directamente por la Cuenta de Alto Costo). | | |
| 49 | El Hospital deberá remitir el censo diario de los pacientes hospitalizados. | | A la Supervisión técnica del Contrato Interadministrativo. y profesionales que se designen.<br>A los auditores de concurrencia de cada DISAN y JEFSA<br>Los Supervisores Técnicos de cada DISAN y JEFSA<br>Subdirectores asistenciales de DIGSA y cada DISAN y JEFSA | CUMPLE |
| 50 | El Hospital deberá remitir el listado de especialistas, segunda, tercera y cuarta especialidad que laboran en el HOMIL | | A la Supervisión técnica del Contrato Interadministrativo. | CUMPLE |
| 51 | MEDICAMENTOS:<br>Al inicio del contrato, el HOSPITAL, está en la obligación de entregar a la DIRECCIÓN, el archivo de la totalidad de los medicamentos de manejo intrahospitalario matriz de precios de medicamentos, el cual es la base de la auditoría de cuentas médicas. | | A la Supervisión técnica del Contrato Interadministrativo. | CUMPLE |
| 52 | El HOSPITAL deberá remitir de manera trimestral el formato diligenciado de Reporte de Indicadores del monitoreo de la calidad para prestadores de servicios de salud contratados por el SSFM (Indicadores de Efectividad, Seguridad y de la Experiencia de la Atención) a la DIRECCIÓN. | Resolución 256 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social | paola.ascue@sanidad.mil.co<br>ruth.rodriguez@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 53 | El HOSPITAL deberá remitir de manera trimestral el formato de Consolidación Eventos Adversos para prestadores de servicios de salud de la red externa contratada a la DIRECCIÓN | Directiva permanente No 0124007105502/ MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-ARCAS.23.1 | yeny.moreno@sanidad.mil.co<br>ruth.rodriguez@sanidad.mil.co | CUMPLE |
| 54 | El HOSPITAL deberá remitir el reporte de la atención del personal militar herido y lesionado del teatro de operaciones que es remitido al HOMIL, de acuerdo con el formato establecido por el área de Salud operacional de la DIGSA<br>Periodicidad mensual 5 primeros días de cada mes. | Acuerdo 060 del 2015 del CSSFM | angelica.roa@sanidad.mil.co | CUMPLE |

<table>
<tr><th colspan="2">DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR</th><th>SEGUIMIENTO REALIZADO</th></tr>
<tr><td>CLÁUSULA TERCERA – PLAZO DE EJECUCIÓN</td><td>El plazo de ejecución es desde el 02 de enero hasta el 31 de diciembre de 2025..</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>CLÁUSULA CUARTA - LUGAR DE EJECUCIÓN Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS</td><td>El servicio objeto del presente contrato deberá prestarse en las instalaciones del HOSPITAL ubicadas en la Transversal 3c No. 49 – 02 de Bogotá D.C.</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>CLÁUSULA QUINTA - VALOR:</td><td>El valor del presente Contrato Interadministrativo es de TRESCIENTOS CINCUENTA MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($350.000.000.000) para la atención integral en salud de mediana y alta complejidad para los usuarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>CLÁUSULA SEXTA - FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:</td><td>La DIRECCIÓN pagará al HOSPITAL, los servicios que preste en desarrollo del Contrato Interadministrativo en 12 cuotas discriminadas por Recurso 10 y Recurso 16 así:
<table>
<tr><th>MES VIGENCIA 2025</th><th>VALOR TRANSFERENCIA</th></tr>
<tr><td>Enero</td><td>$ 45.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Febrero</td><td>$ 45.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Marzo</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Abril</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Mayo</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Junio</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Julio</td><td>$ 30.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Agosto</td><td>$ 30.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Septiembre</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Octubre</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Noviembre</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Diciembre</td><td>$ 25.000.000.000</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>$ 350.000.000.000</td></tr>
</table></td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>CLÁUSULA SEPTIMA - SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:</td><td>El pago de los servicios prestados por el HOSPITAL, lo efectuará la DIRECCIÓN, con cargo a la transferencia ordenada en el presupuesto general de la nación 2025; además se obliga a registrar presupuestalmente el contrato, de conformidad con la Ley Orgánica de Presupuesto y sus disposiciones complementarias.</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>CLÁUSULA OCTAVA - TARIFAS</td><td>Las tarifas relacionadas a continuación, fueron objeto de negociación entre las partes y acordadas en las mesas realizadas en el mes de diciembre de la vigencia 2024, según acta No. 0124014771202/MDN-COGFM-JEMCO- DIGSA de fecha 11 de diciembre de 2024, Acta No. 0124014781602/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA de fecha 18 de diciembre de 2024 y Acta No. 0124014840302/MDN- COGFM-JEMCO-DIGSA de fecha 26 de diciembre de 2024, por medio de las cuales se concluyó la aprobación de las tarifas propuestas por el HOMIL, para el contrato interadministrativo de la vigencia 2025, la cual hace parte integral del presente contrato interadministrativo:
<table>
<tr><th>CONCEPTO</th><th>TARIFA</th></tr>
<tr><td>TARIFA GENERAL Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en CUPS, que tengan cobertura por el Plan de Servicios del SSFM, adicionalmente que tengan homologación con los códigos del Manual Tarifario SOAT vigente en la anualidad del Ministerio de Salud y Protección Social</td><td>Decreto 2644 vigente a la prestación - 18%</td></tr>
<tr><td>ESTANCIA HOSPITALARIA</td><td>Decreto 2644 vigente a la prestación - 17%</td></tr>
<tr><td>LABORATORIO CLINICO</td><td>Decreto 2644 vigente a la prestación - 45%</td></tr>
</table></td><td>CUMPLE</td></tr>
</table>

| DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR | | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|
| | | |

| CONCEPTO | TARIFA |
|---|---|
| COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA, POLISOMNOGRAFIA, HOLTER, ECOCARDIOGRAMA | Decreto 2644 vigente a la prestación - 40% |
| RESONANCIAS | Decreto 2644 vigente a la prestación - 70% |
| DIÁLISIS PERITONEAL Y HEMODIÁLISIS - paquete hasta trece (13) sesiones | (tarifa actual 2024) + IPC de la vigencia de la prestación |
| DIÁLISIS PERITONEAL Y HEMODIÁLISIS - una (1) sesión | (tarifa actual 2024) + IPC de la vigencia de la prestación |
| HONORARIOS ANESTESIA CARDIOVASCULAR, CARDIO ONCOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA ONCOLOGICA, FALLA CARDIACA, PSIQUIATRÍA INFANTIL, ONCOLOGÍA ORTOPÉDICA | Decreto 2644 vigente pleno a la prestación +52% |
| CONSULTA, INTERCONSULTA Y PROCEDIMIENTO REALIZADOS POR SEGUNDA Y MÁS ESPECIALIDADES | Decreto 2644 Pleno |
| CONSULTA, INTERCONSULTA Y PROCEDIMIENTO REALIZADOS POR PRIMERA ESPECIALIDAD | Decreto 2644 Pleno |
| CONSULTA, INTERCONSULTA Y PROCEDIMIENTO REALIZADOS POR SEGUNDA Y MÁS ESPECIALIDADES QUE NO ESTEN EN EL MANUAL INSTITUCIONAL | Decreto 2644 Pleno |
| ATENCION INTEGRAL VIH | TARIFA INSTITUCIONAL + IPC de la vigencia de la prestación |
| EXTRAHOSPITALARIOS | VALOR DE COMPRA + 8% |
| TRANSPLANTES | VALOR DE COMPRA + 8% |
| PSIQUIATRÍA | VALOR DE COMPRA + 8% |
| VACUNAS | VALOR DE COMPRA + 4,5% |
| TARIFAS INSTITUCIONALES 2024 (Anexo al contrato) | Tarifas institucionales 2024 + IPC vigente a la prestación |
| Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en CUPS, que tengan cobertura por el Plan de Servicios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, que no sean homologables con los códigos del Manual Tarifario SOAT vigente en la anualidad. | ISS 2001+60% |
| MEDICAMENTOS. Los medicamentos de uso hospitalario, CTC y tutelas. (Para medicamentos regulados, se aplicarán las resoluciones - circulares vigentes) | VALOR DE COMPRA + 5% |
| ELEMENTOS, INSUMOS Y SUMINISTROS: Los insumos y suministros se facturarán de acuerdo con el último precio de compra más cinco por ciento (5%), siempre y cuando no estén incluidos en los procedimientos y servicios de acuerdo con manual tarifario y/o paquetes institucionales. | VALOR DE COMPRA + 5% |

**8.1) TARIFAS NUEVAS TECNOLOGÍAS:** Cuando existan nuevas tecnologías aprobadas por CTC, que se puedan aplicar en procedimientos que se encuentren incluidos dentro del Contrato Interadministrativo y puedan ser aplicadas en la atención asistencial por el Hospital Militar Central, el costo de esta nueva tecnología será acordado por una comisión nombrada por los representantes legales de la Dirección General de Sanidad Militar y del Hospital Militar Central y liderada por los Subdirectores Científicos de las partes, se establecerá por parte de la Dirección General de Sanidad Militar el procedimiento y se entregará a la firma del Contrato Interadministrativo. **8.2) TARIFAS PROTESIS Y AMPUTADOS:** Se pagarán a las tarifas institucionales del Hospital, las cuales serán objeto y revisión de análisis por la DIRECCIÓN buscando la costó efectividad, eficiencia y sostenibilidad del presupuesto asignado al SSFM. EL HOSPITAL presentará previamente a la DIRECCIÓN las tarifas institucionales, las cuáles serán revisadas y acordadas antes de la firma del presente acuerdo

CUMPLE

| DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR | | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|
| CLÁUSULA NOVENA - REQUISITOS PARA LA ATENCIÓN DEL USUARIO. | La atención a los usuarios se realizará mediante la verificación de derechos en la plataforma SALUD.SIS, en el módulo de Afiliaciones. Los permisos serán solicitados por el HOSPITAL al Grupo de Afiliación y Validación de Derechos – GRUGA, a través de la supervisión delegada por la DIRECCIÓN. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DECIMA - OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DEL HOSPITAL: | El **HOSPITAL** se obliga para con la **DIRECCIÓN,** en desarrollo del presente contrato a: | |
| | **1.** Firmar el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal. | CUMPLE |
| | **2.** Cumplir con el objeto del contrato, dentro del plazo establecido y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas por el CONTRATANTE. | CUMPLE |
| | **3.** Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato, desarrollando las actividades según lo dispuesto en la oferta presentada, estudios, documentos previos y la propuesta presentada, documentos que hacen parte integral del contrato. | CUMPLE |
| | **4.** EL CONTRATISTA se obliga a garantizar la prestación del servicio ofertado dentro de la propuesta cumpliendo con las especificaciones técnicas de cada ITEM. | CUMPLE |
| | **5.** EL CONTRATISTA cumplirá con las tarifas pactadas, comprometiéndose a sostener los precios durante toda la ejecución del contrato. *No se reconocerá ningún reajuste* de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se consideran costos adicionales. | CUMPLE |
| | **6.** Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el CONTRATISTA estime conveniente realizar al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, se deberá requerir el aval por parte de los responsables designados de Referencia y Contrarreferencia, sin perjuicio de ser un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. | CUMPLE |
| | **7.** El CONTRATISTA se compromete a utilizar sistemas de historia clínica electrónica que cumplan con los estándares de interoperabilidad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, permitiendo el intercambio seguro y eficiente de información clínica con la DIRECCIÓN y otros prestadores, garantizando la confidencialidad y seguridad de los datos clínicos de los pacientes, cumpliendo con las normativas vigentes sobre protección de datos personales y confidencialidad de la información médica. | CUMPLE |
| | **8.** EL CONTRATISTA debe realizar procedimientos y diagnósticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional. | CUMPLE |
| | **9.** El CONTRATISTA tendrá debidamente actualizado su Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), donde se evidencia la habilitación de los servicios ofertados los cuales deberán estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y vigentes durante todo el plazo de ejecución del contrato. | CUMPLE |
| | **10.** El CONTRATISTA deberá atender al usuario previa verificación de derechos la cual deberá ser tramitada a través del Grupo de Afiliación y Validación de Derechos - GRUAF de la DIRECCIÓN en la plataforma tecnológica SALUD.SIS, módulo de afiliaciones. | CUMPLE |
| | **11.** El CONTRATISTA responderá por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en el desarrollo de la ejecución del contrato de la atención de los afiliados asignados y a dar trámite y respuestas y quejas recibidas de acuerdo con los plazos establecido en la normatividad vigente. | CUMPLE |
| | **12.** Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar el CONTRATISTA deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (Formularios que debe anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos) | CUMPLE |
| | **13.** EL CONTRATISTA debe guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | CUMPLE |
| | **14.** EL CONTRATISTA deberá presentar plan de contingencia en el evento de casos de fuerza mayor con los profesionales y/o instalaciones, equipos, insumos, con el fin de evitar traumatismos en la prestación del servicio. | CUMPLE |
| | **15.** EL CONTRATISTA deberá certificar mediante documento escrito suscrito por el representante legal que informará al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y ochenta (80%). respectivamente. | CUMPLE |
| | **16.** EL CONTRATISTA deberá designar un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y de solución a los inconvenientes que se presenten, (al momento de la firma del acta de inicio se debe notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico). | CUMPLE |

| DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR | | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|
| | **17**. EL CONTRATISTA prestará los servicios objeto del contrato en forma permanente, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con los criterios de calidad ofertados, con enfoque diferencial y sin ningún tipo de discriminación hacia los usuarios atendidos. | CUMPLE |
| | **18**. EL CONTRATISTA debe atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. | CUMPLE |
| | **19**. EL CONTRATISTA dará cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar. | CUMPLE |
| | **20**. El CONTRATISTA, se compromete a cumplir con el programa de Gestión de residuos Hospitalarios - Decreto 2676 de 2000, Decreto 4147 de 2005, Decreto 400 de 2009 y todos los que los modifiquen o deroguen relacionados con la Gestión de residuos químicos, programa de reciclaje, protección radiológica, y sus protocolos. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DECIMA PRIMERA – FACTURACIÓN: | El HOSPITAL entregará a la DIRECCIÓN la facturación electrónica con el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad legal vigente y la reglamentada por MINSALUD, Decreto 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución modificatoria 416 de 2009, Resolución 4331 de 2012, Ley 1438 de 2011 y los RIPS, de los cuales debe garantizar la calidad de la estructura y contenido. El HOSPITAL al inicio del contrato presentará a la DIRECCIÓN el cronograma de la implementación de entrega de facturación y soportes en medio electrónico, tal como lo establece el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 y normas complementarias, con el fin de ir eliminando progresivamente el empleo de papel, bajo las políticas establecidas por el Gobierno Nacional. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR: | La **DIRECCIÓN,** se obliga en desarrollo del presente Contrato a lo siguiente: | |
| | **12.1** Dar cumplimiento a la normatividad legal vigente del CSSMP. | CUMPLE |
| | **12.2** Recibir la facturación presentada por el HOSPITAL dentro de los términos establecidos en el Contrato Interadministrativo. | CUMPLE |
| | **12.3** Cumplir con los tiempos de auditoría, establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud y de la Protección Social o las normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen. | CUMPLE |
| | **12.4** Verificar y controlar la ejecución financiera del Contrato Interadministrativo con el fin de optimizar los recursos a él asignados. | CUMPLE |
| | **12.5** Establecer los mecanismos necesarios que tiendan a reducir el incumplimiento de los usuarios en los servicios requeridos al HOSPITAL, conforme a las disposiciones legales vigentes. | CUMPLE |
| | **12.6** La DIRECCIÓN suministrará al HOSPITAL la información actualizada del censo población de los afiliados y beneficiaros del SSFM fuente GRUGA, perfil epidemiológico año vencido, identificación de la población. | CUMPLE |
| | **12.7** La DIRECCIÓN entregará al HOSPITAL la base de datos de contactos oficiales para los trámites administrativos incluyendo autorizaciones, central de referencia y programas especiales, quienes notificaran oportunamente las novedades que puedan presenten. | CUMPLE |
| | **12.8** La DIRECCIÓN garantizara el acceso oportuno a la consulta de afiliación y derechos, así como autorizaciones de la base única de afiliados. | CUMPLE |
| | **12.9** En el lapso de 3 meses una vez se inicie la ejecución del contrato las Direcciones de Sanidad entregaran de oficio los promedios de atenciones anuales requeridas por cada uno de los servicios contratados; con base en lo anterior se proyectará la demanda de servicios solicitados durante la vigencia del contrato para garantizar la prestación oportuna de los servicios. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA - SUPERVISIÓN: | La Dirección General de Sanidad Militar, designará a un equipo multidisciplinario competente integrado por funcionarios de la Dirección General y las Direcciones de Sanidad y Jefatura de Salud que ejercerá la supervisión de la ejecución del Contrato Interadministrativo formulando las observaciones y recomendaciones que consideren pertinentes, de acuerdo con los términos de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios, Ley 1474 de 2011, Resolución Ministerial No. 4130 del 16 de junio de 2022 o normas que la modifiquen, sustituyan o adicionen y las demás normas concordantes. En ningún caso el supervisor designado queda facultado para hacer modificaciones o adiciones al Contrato Interadministrativo o adelantar actividades que impliquen la toma de decisiones que les corresponden exclusivamente a los representantes legales. El Hospital Militar Central designará un funcionario para el seguimiento y evaluación en el cumplimiento del clausulado del Contrato Interadministrativo. La DIRECCION y el HOSPITAL, deberán informar a las partes el personal designado para la supervisión del contrato y cualquier novedad administrativa que se presente. | CUMPLE |

| DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR | | SEGUIMIENTO REALIZADO |
|---|---|---|
| | REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR<br>RESOLUCIÓN NÚMERO 0060 DE 2025<br>( 31 ENE 2025 )<br>Por la cual se modifica parcialmente la resolución No. 0004 del 03 de enero de 2025 | |
| CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: | Los representantes de las partes manifiestan no encontrarse dentro de las causales de Inhabilidad o Incompatibilidad consagradas en la Constitución, en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, Ley 1474 de 2011, Ley 489 de 1998 y demás normas vigentes sobre la materia, que les impida suscribir y ejecutar este Contrato. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - CESIÓN: | **EL HOSPITAL**, no podrá ceder el presente Contrato a persona alguna, natural o jurídica sin previa autorización escrita de **LA DIRECCIÓN**. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: | La liquidación del presente Contrato, se efectuará conforme a lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150de 2007. La **DIRECCIÓN** y el **HOSPITAL** a través de sus supervisores, delegados contables y financieros efectuarán la liquidación del presente contrato mediante la suscripción del acta correspondiente, dentro de los seis (6) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL: | Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el proponente deberá allegar una certificación expedida por el Revisor Fiscal, si es del caso, o por el representante legal, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales. Así mismo, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1828del 27 de agosto de 2013 " Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012", las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, así como las personas naturales empleadoras cuyo empleados devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes. Esto no aplica para las personas naturales que empleen menos de dos (2) trabajadores, las cuales seguirán obligadas al pago de dichos aportes. La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Para la liquidación del Contrato Interadministrativo, la citada certificación debe presentarse dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes contados a partir del vencimiento del plazo de ejecución. | CUMPLE |
| CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA - REQUISITOS DEL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | El presente contrato se entiende perfeccionado a partir de la suscripción del mismo. Para la ejecución se requiere: **A).** Expedición del Registro Presupuestal. **B).** La acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, en los términos que establezca la norma. | CUMPLE |
| CLAUSULA DÉCIMA NOVENA – DOCUMENTOS: | Forman parte del presente contrato los siguientes documentos: a) los Estudios Previos, b) Anexo tarifario del HOMIL; c) Certificado de Disponibilidad Presupuestal, d) Registro Presupuestal, e) La nota técnica, f) Los demás relacionados en el presente contrato. | CUMPLE |
| CLAUSULA VIGESIMA – MODIFICACIONES, ACLARACIONES, ADICIONES O PRORROGAS. | Las partes convienen que cualquier modificación, aclaración, adición o prorroga a las condiciones contractuales y de su ejecución, deberán ser pactadas por las partes y constar mediante escrito. | CUMPLE |
| CLAUSULA VIGESIMA – DOMICILIO LEGAL | Las partes declaran para todos los efectos judiciales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato fijan su domicilio, en la ciudad de Bogotá, D.C. | CUMPLE |

**CR. CONSTANZA VILLAMIZAR PEREZ**
**SUPERVISOR TECNICO CONTRATO 003 DIGSA-HOMIL 2025**

| DIGSA | | |
|---|---|---|
| | PROCESO | Ejecución Financiera PROEFIN - Area Cuentas por Pagar ARCUP |
| | Formato | Informe para Tramite de pago Control financiero Actividades recibidas DIGSA |
| | Código | MDN-COGFM-PROEFIN-DIGSA-FU.95.1-70 |
| | Vigente | Enero de 2024 |

| FECHA DEL INFORME | 9-oct-25 |
|---|---|

| INFORMACIÓN CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA | |
|---|---|
| NÚMERO: | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 003-DIGSA-2025 |
| CONTRATISTA : | HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| NIT : | 830.040.256-0 |
| CORREO DEL CONTRATISTA: | ayudantia@hospitalmilitar.gov.co |
| EJECUTIVO CONTRACTUAL: | PS. Dra. Lady Maritza Hernández Suárez |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD A TRAVÉS DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO, A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025. |
| FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: | *CLÁUSULA SEXTA - FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: La DIRECCIÓN pagará al HOSPITAL, los servicios que preste en desarrollo del Contrato Interadministrativo en 12 cuotas discriminadas por Recurso 10 y Recurso 16 así:* |

| PERIODO_2025 | TRANSFERENCIA |
|---|---|
| Enero | 45.000.000.000,00 |
| Febrero | 45.000.000.000,00 |
| Marzo | 25.000.000.000,00 |
| Abril | 25.000.000.000,00 |
| Mayo | 25.000.000.000,00 |
| Junio | 25.000.000.000,00 |
| Julio | 30.000.000.000,00 |
| Agosto | 30.000.000.000,00 |
| Septiembre | 25.000.000.000,00 |
| Octubre | 25.000.000.000,00 |
| Noviembre | 25.000.000.000,00 |
| Diciembre | 25.000.000.000,00 |
| TOTAL | 350.000.000.000,00 |

CONCEPTO DE LAS MODIFICACIÓNES:

*CO1.CTRMOD.18611682 - Se realiza modificatoria No.1 al contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, en el sentido de modificar los items 7 y 32 contenidos en la clausula segunda - Especificaciones técnicas, agregar al valor del contrato la suma de $ 38.000.000.000.00 y modificar parcialmente la clausula sexta - Forma de pago, de conformidad a lo solicitado por la supervisión técnica y financiera y lo concertado con el HOMIL.*
*La forma de pago será la descrita a continuación:*

| MES VIGENCIA 2025 | VALOR TRANSFERENCIA |
|---|---|
| Enero | $ 45.000.000.000 |
| Febrero | $ 45.000.000.000 |
| Marzo | $ 25.000.000.000 |
| Abril | $ 25.000.000.000 |
| Mayo | $ 25.000.000.000 |
| Junio | $ 25.000.000.000 |
| Julio | $ 30.000.000.000 |
| Agosto | $ 30.000.000.000 |
| Septiembre | $ 25.000.000.000 |
| Octubre | $ 44.000.000.000 |
| Noviembre | $ 44.000.000.000 |
| Diciembre | $ 25.000.000.000 |
| Total | $ 388.000.000.000 |

*CO1.CTRMOD.19872598 - Se realiza la presente modificación No. 2 al contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, en el sentido de agregar al valor del contrato la suma de $ 5.987.300.811, para un valor total del contrato de $ 393.987.300.811. y así mismo modificar parcialmente la cláusula sexta - Forma de pago, de conformidad a lo solicitado por la supervisión financiera del citado contrato.*

| PERIODO_2025 | TRANSFERENCIA |
|---|---|
| Enero | 45.000.000.000 |
| Febrero | 45.000.000.000 |
| Marzo | 25.000.000.000 |
| Abril | 25.000.000.000 |
| Mayo | 25.000.000.000 |
| Junio | 25.000.000.000 |
| Julio | 30.000.000.000 |
| Agosto | 49.000.000.000 |
| Septiembre | 44.000.000.000 |
| Octubre | 27.993.650.406 |
| Noviembre | 27.993.650.406 |
| Diciembre | 25.000.000.000 |
| TOTAL | 393.987.300.811 |

*CO1.CTRMOD.20180658 - Se realiza modificatoria No. 3 con el din de agregar al valor del contrato interadministrativo No. 003 DIGSA-2025, la suma de $ 15.000.000.000,00, así como modificar la forma de pago. Los pagos serán de la siguiente manera:*

| MES VIGENCIA 2025 | VALOR TRANSFERENCIA |
|---|---|
| Enero | $ 45.000.000.000 |
| Febrero | $ 45.000.000.000 |
| Marzo | $ 25.000.000.000 |
| Abril | $ 25.000.000.000 |
| Mayo | $ 25.000.000.000 |
| Junio | $ 25.000.000.000 |
| Julio | $ 30.000.000.000 |
| Agosto | $ 49.000.000.000 |
| Septiembre | $ 44.000.000.000 |
| Octubre | $ 27.993.650.405 |
| Noviembre | $ 27.993.650.406 |
| Diciembre | $ 40.000.000.000 |
| Total | $ 408.987.300.811 |

| | |
|---|---|
| PLAZO EJECUCIÓN Y/O (PRÓRROGA): | DESDE EL 02 DE ENERO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |

**VALOR CONTRATO CONVENIO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL: | $ | 350.000.000.000,00 |
| ADICIÓN: | $ | 58.987.300.811,00 |
| REDUCCIÓN: | $ | - |
| VALOR TOTAL : | $ | 408.987.300.811,00 |

**INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO SAP: | 3700118643 - 3700123183 - 3700125659 - 3700127996 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) SIIF: | *325* | CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) SIIF: | *225* |
| ENTIDAD BANCARIA : | BANCO DAVIVIENDA | | |
| NÚMERO DE CUENTA : | 017-99012-8 | | |
| TIPO DE CUENTA: | *CORRIENTE* | | |

**OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLATAFORMA: | SECOP II | X | TIENDA VIRTUAL | | |

**APORTES PARAFISCALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DE PLANILLA : | *89511946* | PERIODO SALUD: | *sep.-25* |
| FECHA DE PAGO : | *10-sep.-25* | PERIODO PENSIÓN: | *ago.-25* |
| NOMBRE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE: | *MG. Carlos Alberto Rincón Arango* | FECHA CERTIFICADO REVISORIA FISCAL: | *10-sep.-25* |

**FACTURAS O DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA TRAMITE A PAGO**

| NÚMERO Y FECHA DE RADICACIÓN DIGSA | FECHA DE FACTURA | NÚMERO DE FACTURA | VALOR FACTURA | NOTA DEBITO O CRÉDITO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| *N/A* | *N/A* | *N/A* | $ 27.993.650.405,00 | $ - | $ 27.993.650.405,00 |
| | | | | *TOTAL A PAGAR* | *$ 27.993.650.405,00* |

| | | |
|---|---|---|
| RECURSO 10 | $ | 17.464.927.262,00 |
| RECURSO 16 | $ | 10.528.723.143,00 |
| RECURSO 11 | $ | - |
| RECURSO 54 | $ | |
| TOTAL A PAGAR | $ | *27.993.650.405,00* |

**ENTRADA ALMACEN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SI | | NO | X |

| Nº DOCUMENTO | FECHA DOCUMENTO | VALOR ENTRADA | N° FACTURA | ALMACENISTA O RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | |

**HISTORIAL DE PAGOS**

| VALOR CONTRATADO | No ORDEN PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR PAGADO | PENDIENTE POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| | 11034525 | 27/01/2025 | $ 45.000.000.000,00 | $ *363.987.300.811,00* |
| | 25020625 | 5/02/2025 | $ 45.000.000.000,00 | $ *318.987.300.811,00* |
| | 55382625 | 5/03/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *301.987.300.811,00* |
| | 55401725 | 5/03/2025 | $ 8.000.000.000,00 | $ *293.987.300.811,00* |
| | 97470525 | 4/04/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *276.987.300.811,00* |
| | 97473725 | 4/04/2025 | $ 8.000.000.000,00 | $ *268.987.300.811,00* |
| | 152236525 | 19/05/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *251.987.300.811,00* |
| | 152244125 | 19/05/2025 | $ 8.000.000.000,00 | $ *243.987.300.811,00* |
| | 195830425 | 17/06/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *226.987.300.811,00* |
| | 195832325 | 17/06/2025 | $ 8.000.000.000,00 | $ *218.987.300.811,00* |
| $ 408.987.300.811,00 | 247784225 | 18/07/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *201.987.300.811,00* |
| | 247790125 | 18/07/2025 | $ 13.000.000.000,00 | $ *188.987.300.811,00* |
| | 302261525 | 26/08/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ *171.987.300.811,00* |
| | 302265925 | 26/08/2025 | $ 32.000.000.000,00 | $ *139.987.300.811,00* |
| | 342629725 | 18/09/2025 | $ 13.000.000.000,00 | $ *126.987.300.811,00* |
| | 342640025 | 18/09/2025 | $ 14.000.000.000,00 | $ *112.987.300.811,00* |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 342645525 | 18/09/2025 | $ 17.000.000.000,00 | $ 95.987.300.811,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | $ 313.000.000.000,00 | $ 95.987.300.811,00 |
| OBSERVACIÓN | | | | |

| ESTADO FINANCIERO | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 408.987.300.811,00 |
| VALOR PAGADO: | $ 313.000.000.000,00 |
| VALOR A PAGAR: | $ 27.993.650.405,00 |
| SALDO DEL CONTRATO: | $ 67.993.650.406,00 |

**RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO**

| | |
|---|---|
| | El Hospital Militar Central en pro de sus obligaciones contractuales ha dado alcance a lo estipulado en el siguiente clausulado: |
| OBLIGACIONES CUMPLIDAS: | CLÁUSULA DECIMA - OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DEL HOSPITAL: 1. Firmo el contrato electrónicamente en los términos del cronograma del proceso en el SECOP II, con el usuario del representante legal. 2. EL CONTRATISTA ha garantizado la prestación del servicio ofertado dentro de la propuesta cumpliendo con las especificaciones técnicas de cada ITEM. 3. EL CONTRATISTA ha cumplido con las tarifas pactadas, comprometiéndose a sostener los precios durante toda la ejecución del contrato. No se reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se consideran costos adicionales. El CONTRATISTA ha solicitado el aval por parte de los responsables designados de Referencia y Contrarreferencia, sin perjuicio de ser un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente a todo procedimiento adicional que no ha hecho parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el CONTRATISTA ha estimado conveniente realizar al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado.<br><br>6. El CONTRATISTA ha realizado los procedimientos y diagnósticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional. 7. El CONTRATISTA ha mantenido debidamente actualizado su Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), donde se evidencia la habilitación de los servicios ofertados los cuales deberán estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y vigentes durante todo el plazo de ejecución del contrato. 8. El CONTRATISTA ha atendido al usuario previa verificación de derechos la cual deberá ser tramitada a través del Grupo de Afiliación y Validación de Derechos - GRUAF de la DIRECCIÓN en la plataforma tecnológica SALUD.SIS, módulo de afiliaciones. 9. El CONTRATISTA ha respondido por las irregularidades y reclamaciones que se han presentado en el desarrollo de la ejecución del contrato de la atención de los afiliados asignados y a dar trámite y respuestas y quejas recibidas de acuerdo con los plazos establecido en la normatividad vigente. 10. el CONTRATISTA ha contado con la habilitación de los servicios a prestar, y estos soportados por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (Formularios que debe anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).<br><br>11. EL CONTRATISTA ha guardado la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 12. EL CONTRATISTA no ha tenido que presentar plan de contingencia en el evento de casos de fuerza mayor con los profesionales y/o instalaciones, equipos, insumos, con el fin de evitar traumatismos en la prestación del servicio. 13. EL CONTRATISTA no ha tenido que certificar mediante documento escrito suscrito por el representante legal que informará al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y ochenta (80%). Respectivamente toda vez que hasta ahora inicia la ejecución de este. 14. EL CONTRATISTA ha designado un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y de solución a los inconvenientes que se presenten, (al momento de la firma del acta de inicio se debe notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico). 15. EL CONTRATISTA ha prestado los servicios objeto del contrato en forma permanente, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con los criterios de calidad ofertados, con enfoque diferencial y sin ningún tipo de discriminación hacia los usuarios atendidos. 16. EL CONTRATISTA ha atendido a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. 17. EL CONTRATISTA ha cumplido con la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar. 18. El CONTRATISTA, ha cumplido al compromiso de cumplir con el programa de Gestión de residuos Hospitalarios - Decreto 2676 de 2000, Decreto 4147 de 2005, Decreto 400 de 2009 y todos los que los modifiquen o deroguen relacionados con la Gestión de residuos químicos, programa de reciclaje, protección radiológica, y sus protocolos.<br><br>CLÁUSULA DECIMA PRIMERA – FACTURACIÓN: El HOSPITAL ha entregado a la DIGSA la facturación electrónica con el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad legal vigente y la reglamentada por MINSALUD, Decreto 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución modificatoria 416 de 2009, Resolución 4331 de 2012, Ley 1438 de 2011 y los RIPS, de los cuales debe garantizar la calidad de la estructura y contenido. El HOSPITAL al inicio del contrato presentará a la DIRECCIÓN el cronograma de la implementación de entrega de facturación y soportes en medio electrónico, tal como lo establece el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 y normas complementarias, con el fin de ir eliminando progresivamente el empleo de papel, bajo las políticas establecidas por el Gobierno Nacional.<br><br>CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL: El CONTRATISTA ha dado cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el contratista ha allegado una certificación expedida por el Revisor Fiscal, o en su defecto, por el representante legal, según resulte aplicable, en la cual se verifica el pago de los aportes parafiscales. Así mismo, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013 " Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012", las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, así como las personas naturales empleadoras cuyo empleados devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes. Esto no aplica para las personas naturales que empleen menos de dos (2) trabajadores, las cuales seguirán obligadas al pago de dichos aportes. La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Para la liquidación del Contrato Interadministrativo, la citada certificación debe presentarse dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes contados a partir del vencimiento del plazo de ejecución. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS: | • Se tramita para pago Cuota del mes de octubre de 2025 de acuerdo a la Cláusula Sexta Forma y Condiciones de Pago. | | | | | |
| DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRÁMITE DE PAGO: | PRIMER Y UNICO PAGO | | | DE MÁS PAGOS | | |
| | A) | Certificación Bancaria < 30 días | N/A | A) | Planilla de aportes vigente | X |
| | B) | Formulario RUT vigencia actual | N/A | B) | Certificado Revisor Fiscal | X |
| | C) | Cámara de comercio < 30 días | N/A | C) | Factura o Documento Equivalente | N/A |
| | D) | Planilla de aportes vigente | N/A | D) | Entrada de almacén (Sí Aplica) | |
| | E) | Certificado Revisor Fiscal | N/A | | | |
| | F) | Factura o Documento Equivalente | N/A | | | |
| | G) | Anexo Tecnico o Convenio (Si Aplica) | N/A | | | |
| | H) | Entrada de almacén (Sí Aplica) | N/A | | | |
| ANEXOS: | | | | | | |

SUPERVISOR FINANCIERO Y/O JURIDICO

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS: PD. ALEXANDER VELANDIA LONDOÑO

EN CALIDAD DE: SUPERVISOR FINANCIERO - 003-DIGSA-2025

VoBo.

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CR. CONTANZA VILLAMIZAR PÉREZ

EN CALIDAD DE: SUPERVISORA TÉCNICA - 003-DIGSA-2025

Control Seguimiento y Gestión de Pagos DIGSA
09 OCT 2025
RECIBIDO
Firma: CALLHAP
Hora: 15:00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00185-202525391-HMC Id: 432437
Folios: 1 Fecha: 11-09-2025 17:28:49
Anexos: 0
Remitente: DIRECCION GENERAL
Destinatario: CONTABILIDAD

**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

**C E R T I F I C A N**

Que, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el HOSPITAL MILITAR CENTRAL ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación) exigidos por la Ley. Actualmente se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, último pago realizado en el mes de septiembre corresponde al periodo de agosto de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007.

Se expide en Bogotá, D.C. a los 10 días del mes de septiembre de 2025.

Mayor General.**Carlos Alberto Rincón Arango**
Director General de Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Ingeniero.**José Miguel Cortés García**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Finanzas

Contador.**Olga Milena Peñuela Useda**
P.D.- Área de Contabilidad
T.P. No. 156770 - T

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202525391-HMC Id: 432437
Folios: 1 Fecha: 11-09-2025 17:28:49
Anexos: 0
Remitente: DIRECCION GENERAL
Destinatario: CONTABILIDAD

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | **NIT:** | 830040256 |
| **Tipo Planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones:** | agosto 2025 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | septiembre 2025 |
| **Número de Radicación:** | 89511946 | **Total a pagar:** | $1,890,008,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 11/09/2025 | **Total de empleados:** | 1121 |
| **Fecha de Pago:** | 10/09/2025 | **Número de Administradoras:** | 20 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 1766544969 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-25 | 800226175 | Riesgos Profesionales Colmena | 1121 | | $0 | $122,992,700 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 83 | | $0 | $60,737,100 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 140 | | $0 | $94,446,300 |
| 230901 | 800253055 | Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias | 3 | | $0 | $3,944,100 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 59 | | $0 | $41,114,300 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 836 | | $0 | $625,756,100 |
| CCF22 | 860007336 | Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar | 1121 | | $0 | $202,250,700 |
| EPS001 | 830113831 | ALIANSALUD EPS S.A. | 37 | | $0 | $29,470,700 |
| EPS002 | 800130907 | Salud Total EPS | 70 | | $0 | $31,522,400 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 239 | | $0 | $147,737,400 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 210 | | $0 | $104,835,500 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 48 | | $0 | $30,406,900 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 154 | | $0 | $74,695,100 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 43 | | $0 | $21,824,500 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 4 | | $0 | $1,456,200 |
| EPSC34 | 900298372 | Recaudo SGP Capital Salud | 2 | | $0 | $838,600 |
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S Coosalud | 2 | | $0 | $900,300 |

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MIN002 | 901037916 | Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA | 312 | | $0 | $42,220,800 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1121 | | $0 | $151,702,600 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 1121 | | $0 | $101,156,600 |
| | | | | | | $1,890,008,900 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

OG.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00169-202514670-HMC Id: 436672
Folios: 2 Fecha: 01-10-2025 07:32:50
Anexos: 0
Remitente: SUBDIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO
Destinatario: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD

Bogotá D.C.,

Señor Capitán de Navío (C)
**John Oswaldo Sánchez Anzola**
Director General de Sanidad Militar (E)
Dirección General de Sanidad Militar

**Asunto:** Novedad de Funcionamiento de Resonador

Con toda atención respetuosamente me permito informar al señor Capitán de Navío (C) John Oswaldo Sánchez Anzola, Director General de Sanidad Militar (E), que el día 29/09/2025, se presento una novedad con el resonador por lo que requiere mantenimiento inmediato, motivo por el cual las resonancias se estarán realizando con un operador aliado con el objeto de garantizar la continuidad, integralidad y oportunidad en la atención a nuestros pacientes.

Atentamente,

**Coronel Amparo López Pico**
Director del sector Defensa (E)
Hospital Militar Central

**Doctora Eliana Patricia Ramírez Cano**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Medica

**Teniente Coronel Carlos Andrés Rivera Hernández**
Jefe de Seguridad y Defensa
Unidad Medico Hospitalaria
Supervisor Técnico Contrato 003 DIGSA - HOMIL 2025

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00168-202514670-HMC Id: 436672
Folios: 2 Fecha: 01-10-2025 07:32:50
Anexos: 0
Remitente: SUBDIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO
Destinatario: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD

**Doctora Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación
Supervisora Financiera Contrato 003 DIGSA - HOMIL 2025

**Elaboró:**
Natalia Martínez
Auditor Financiero-UCHF

Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

Al contestar cite este número
Radicado N°0125011116602 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC.

Bogotá D.C., 9 de octubre de 2025

Señor Mayor General
CARLOS ALBERTO RINCÓN ARANGO
Director General Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central
Transversal 3 No. 49-00
Bogotá, D.C

Asunto: Solicitud VPN y permiso consulta Dinámica gerencial

Respetuosamente, me permito solicitar al Señor Mayor General Director Hospital Militar General, autorice la activación de dos permisos de VPN para el acceso al sistema de Dinámica Gerencial, con el fin de que el interventor CONSORCIO SAMA 2024 firma encargada de la interventoría de la orden compra No 118138 OPL Éticos, realice la verificación objetiva y efectiva de la trazabilidad de las fórmulas médicas dando cumplimiento de la obligación de validación por parte del Operador Logístico (OPL).

Lo anterior teniendo en cuenta las novedades reportadas y de conocimiento del HOMIL, en lo referente a la presunta alteración de fórmulas con fines fraudulentos. Para ello, el consorcio solicita verificar los campos relacionados a continuación:

- Número y fecha de la consulta
- Profesional tratante
- Diagnóstico asociado
- Vigencia de la orden médica

Esta información permite validar el acto médico que da origen a la prescripción, dando cumplimiento a los principios de transparencia y eficiencia en el uso de los recursos públicos, en pro del mejoramiento continuo de los procesos.

Cordialmente,

Capitán de Navío (C) JOHN OSWALDO SÁNCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar

Vo. Bo.: CR. Elizabeth [illegible]
Subdirectora de Salud DIGSA

Elaboró: SMSM Liliana Acosta
Enfermera Auditor ARHMC DIGSA

Revisó: Cr. Constanza Villamizar
Supervisora Técnica Contrato Interadministrativo No. 003 DIGSA – HOMIL 2025

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
14 OCT 2025
14:16
OFICINA DE REGISTRO

Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

Al contestar cite este número
Radicado N° 0125011226402 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC.

Bogotá D.C.,9 de octubre de 2025

Señor Mayor General
CARLOS ALBERTO RINCÓN ARANGO
Director General Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central
Transversal 3 No. 49-00
Bogotá, D.C

Asunto: Remisión solicitud ARC inclusión insumos procedimiento HOMIL.

Respetuosamente, me permito solicitar al Señor Mayor General Director General Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa Hospital Militar Central, se estudie la viabilidad para que el HOSPITAL realice la entrega de insumos médico-quirúrgicos para los pacientes ambulatorios y que sean facturados con cargo al Contrato Interadministrativo N0. 003 DIGSA-HOMIL 2025, lo anterior en referencia oficio 20250031220355291 / MDN- COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-SUBSS-86.13 con radicado DIGSA 0125002885301 de fecha 25/09/2025, Asunto: Solicitud Inclusión Insumos Procedimientos HOMIL.

Cordialmente,

Capitán de Navío (C) JOHN OSWALDO SÁNCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar

Vo. Bo.: CR. Elizabeth [illegible]
Subdirectora de Salud DIGSA

Elaboró: SMSC Liliana Acosta
Enfermera Auditor ARHMC DIGSA

Revisó: Cr. Constanza Villamizar
Supervisora Técnica Contrato Interadministrativo No. 003 DIGSA – HOMIL 2025

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
14 OCT 2025
14:16
OFICINA DE REGISTRO

Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

Al contestar cite este número
Radicado N° 0125011224702 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC.

Bogotá D.C.,9 de octubre de 2025

Señor Mayor General
CARLOS ALBERTO RINCÓN ARANGO
Director General Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central
Transversal 3 No. 49-00
Bogotá, D.C

Asunto: Solicitud información

Respetuosamente, me permito solicitar al Señor Mayor General Director General Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa Hospital Militar Central, se informe a esta Dirección si el HOMIL presta el servicio de consulta externa por la modalidad de Telexperticia, lo anterior en referencia al oficio 2025324001775221 MDN.COGFM-COEJE-SECEJ-JEMCF-COPER-DISAN-29.25 que trata de estudiar la solicitud de implementar citas por esta modalidad, con el fin de cubrir su demanda. En caso de prestar este servicio se solicita se realice el envío de los siguientes documentos:

1. Certificación de Habilitación del servicio en el HOMIL
2. Cotización de la prestación del servicio, si se cuenta con la Certificación de Habilitación
3. Protocolo, Lineamiento o Guía para la prestación del servicio

Lo anterior, teniendo en cuenta lo manifestado por el señor Coronel (EC) Director de Sanidad EJC en el documento mencionado, frente a acercamiento realizado con el HOMIL y su disposición de apoyar con esta modalidad de atención en pro del mejoramiento continuo de los procesos.

Cordialmente,

Capitán de Navío (C) JOHN OSWALDO SÁNCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar

Vo. Bo.: CR. Elizabeth [illegible]
Subdirectora de Salud DIGSA

Elaboró: SMSM Liliana Acosta
Enfermera Auditor ARHMC DIGSA

Revisó: Cr. Constanza Villamizar
Supervisora Técnica Contrato Interadministrativo No. 003 DIGSA – HOMIL 2025

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
14 OCT 2025
14:16
OFICINA DE REGISTRO

Outlook

RAD. No 0125003042701 de 14/10/2025 14:39 Radicador: JOHN.ROJA
Remitente: HOSMIC - HOSPITAL MILITAR CENTR Destino: DIGSA
Asunto: RAD No 438791 ENVIO INFORMACION PROCESO AUT
MDN-COMANDO GENERAL - Bogotá D.C CAN - Tel 3150111

# novedad reumatologia

Desde Carlos Andres Rivera Hernandez <crivera@homil.gov.co>
Fecha Vie 10/10/2025 16:59
Para CR. Constanza Villamizar Perez <Constanza.Villamizar@sanidad.mil.co>; SMSM. Liliana del Carmen Acosta Moya <liliana.acosta@sanidad.mil.co>

1 archivo adjunto (99 KB)
I-00166-202528375-HMC.pdf;

Mi Coronel buenas tardes ad astra cordial saludo, me permito enviar respetuosamente novedad con proceso autorizador pacientes de reumatología. agradezco su valiosa intervención y apoyo.

--

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**OFICIAL SUPERIOR EN COMISIÒN ADMINISTRATIVA PERMANENTE EN LA ADMNISTRACIÒN PÙBLICA**

**CARLOS ANDRES RIVERA HERNANDEZ**
crivera@homil.gov.co
Teléfono: (601) 348-6868 Ext. 5291
Tv 3C No. 49-02, Bogotá, Colombia
**www.hospitalmilitar.gov.co**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00166-202528375-HMC Id: 439062
Folios: 2 Fecha: 10-10-2025 16:07:56
Anexos: 0
Remitente: CLINICA MEDICA (MEDICINA INTERNA Y SUPRAESPECIALIDADES)
Destinatario: CUENTA DE ALTO COSTO

Bogotá D.C.,

Señor
**Teniente Coronel Carlos Andrés Rivera**
Jefe de la Unidad Médico Hospitalaria
Hospital Militar Central

**Asunto**: Solicitud de modificación en los tiempos de entrega de autorizaciones.

Respetuosamente me permito presentar el caso de la paciente, Zulay Torres Caro, identificada con la CC 51690804, diagnosticada con artritis reumatoide, quien informa que presenta dificultad con el proceso actual de autorización.

Las autorizaciones para la programación de citas pueden solicitarse únicamente con un mes de antelación; sin embargo, este plazo resulta insuficiente, ya que no permite alcanzar los tiempos requeridos para la asignación oportuna de las citas médicas.

Por lo anterior, solicitamos amablemente al Coronel Carlos Rivera, jefe de la Unidad Medico Hospitalaria, la posibilidad de modificar el tiempo de entrega de las autorizaciones a dos (2) meses antes de la cita, con el fin de garantizar que los pacientes puedan programar sus atenciones de manera adecuada y sin interrupciones en su tratamiento.

Agradecemos su colaboración y comprensión en beneficio de la continuidad asistencial de nuestros pacientes con enfermedades crónicas como la artritis reumatoide.

Atentamente,

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00166-202528375-HMC Id: 439062
Folios: 2 Fecha: 10-10-2025 16:07:56
Anexos: 0
Remitente: CLINICA MEDICA (MEDICINA INTERNA Y SUPRAESPECIALIDADES)
Destinatario: CUENTA DE ALTO COSTO

Dr. SMSM **Juan Manuel Bello Gualtero**
Jefe de Servicio
Reumatología

**Elaboró:**
Carmen Marriaga
AASD
Reumatología

Outlook

## RV: SOLICITUD TRASPLANTES

**Desde** CR. Constanza Villamizar Perez <Constanza.Villamizar@sanidad.mil.co>
**Fecha** Vie 17/10/2025 9:39 AM
**Para** TS. Rocio Esperanza Mesa Sanchez <rocio.mesa@sanidad.mil.co>

1 archivo adjunto (127 KB)
I-00165-202528266-HMC.pdf;

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

CR. Constanza Villamizar Pérez
SUBSA- ARHMC – Oficial Auditor Cuentas Médicas
Teléfono: 3238555 – Extensión:
constanza.villamizar@sanidad.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

---

**De:** Carlos Andres Rivera Hernandez <crivera@homil.gov.co>
**Enviado:** viernes, 10 de octubre de 2025 16:55
**Para:** CR. Constanza Villamizar Perez <Constanza.Villamizar@sanidad.mil.co>; SMSM. Liliana del Carmen Acosta Moya <liliana.acosta@sanidad.mil.co>
**Asunto:** SOLICITUD TRASPLANTES

MI coronel buenas tardes AD ASTRA, cordial saludo, me permito enviar respetuosamente solicitud del servicio de trasplantes para programación de mesas de trabajo con DIGSA.

--

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**OFICIAL SUPERIOR EN COMISIÒN ADMINISTRATIVA PERMANENTE EN LA ADMNISTRACIÒN PÙBLICA**
**CARLOS ANDRES RIVERA HERNANDEZ**
crivera@homil.gov.co
Teléfono: (601) 348-6868 Ext. 5291
Tv 3C No. 49-02, Bogotá, Colombia
**www.hospitalmilitar.gov.co**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202528266-HMC Id: 438791
Folios: 2 Fecha: 10-10-2025 08:13:20
Anexos: 0
Remitente: GESTION ETICA Y BUEN GOBIERNO
Destinatario: CUENTA DE ALTO COSTO

Bogotá

Teniente Coronel
**Carlos Andrés Rivera Hernández**
Jefe de la Unidad Médico Hospitalaria
Subdirección Médica

**Asunto:** Solicitud conformación mesas de trabajo servicio Trasplantes

De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar la apertura de espacios para la conformación de mesas de trabajo entre el Servicio de Trasplantes, los responsables de tejido ocular y la Dirección General de Sanidad Militar (DGSM), con el fin de socializar los procedimientos y la gestión de la lista de espera para trasplantes oculares, dando así cumplimiento a la normatividad vigente.

Atentamente,

**Doctor Julio Alberto Chacón Sarmiento**
Jefe Servicio de Trasplantes

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202528266-HMC Id: 438791
Folios: 2 Fecha: 10-10-2025 08:13:20
Anexos: 0
Remitente: GESTION ETICA Y BUEN GOBIERNO
Destinatario: CUENTA DE ALTO COSTO

**Doctor William Sánchez Maldonado**
Jefe de Unidad Clínico Quirúrgica

**Doctora Eliana Patricia Ramírez Cano**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Médica

Proyecto
Elsa Alvarado Amado
AASD Cirugía Trasplantes

Revisó:
Doctor Julio Alberto Chacón Sarmiento
Jefe servicio Trasplantes

Aprobó:
Doctor Julio Alberto Chacón Sarmiento
Jefe servicio Trasplantes

Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

Al contestar cite este número
Radicado No. 0125011226602 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC

Bogotá D.C., 15 de octubre de 2025

Señor Coronel (EC)
LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
Director de Sanidad Ejército
Calle 7 No. 52 – 48
Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta parcial oficio 2025324001775221

Con toda atención, me permito informar al Señor Coronel (EC), Director de Sanidad Ejército, dando alcance al oficio 2025324001775221 MDN.COGFM-COEJE-SECEJ-JEMCF-COPER-DISAN-29.25, emitido por esta Dirección de Sanidad , Asunto: solicitud de estudio implementar citas por telexperticia, me permito informar al señor Coronel (EC) Director de Sanidad EJC, que mediante oficio radicado No 0125011224702 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC, del 9 de Octubre de 2025, se solicitó al HOMIL la información para considerar la prestación del servicio de telexperticia.

De igual manera se solicita a esta Dirección se envíe la siguiente información:

- Población objeto: caracterización, georreferenciación, necesidad real por especialidades.
- Razón por la cual no se cuenta con la prestación del servicio mediante contratación de la red externa acorde a lo establecido en el acuerdo 070 de 2019 (modelo nuevo de prestación que incluye RIIS)

Una vez se cuente con la información requerida, se procederá a realizar el estudio solicitado con esta modalidad de atención, en pro del mejoramiento continuo de los procesos, con el fin de brindar una atención con calidad a nuestros usuarios.

Atentamente,

Capitán de Navío (C) JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar

VoBo: CR Elizabeth Valencia Lazar
Subdirectora de Salud DIGSA

Elaboró: TS. Rocio Mesa Sanchez
Área de Cuentas Médicas y Concurrencia HOMIL-DIGSA.

Revisó: CR. Constanza Villamizar Pérez
Oficial cuentas médicas

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
17 OCT 2025
Hora 2:07pm
OFICINA DE REGISTRO

DIGSA

COMUNICACIÓN INTERNA

Al contestar cite este número
Radicado No. 0125011763202/ MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC

Bogotá D.C., 22 de octubre 2025.

Para: Gerente Contrato Interadministrativo 001- DIGSA-2024.

De: Área Supervisión al Contrato Interadministrativo Hospital Militar.

Asunto: Información deuda pendiente año 2024.

Con toda atención me permito informar a la señora Coronel Gerente Contrato Interadministrativo 001- DIGSA 2024 que a la fecha, se registra un saldo pendiente a favor del Hospital Militar correspondiente a servicios prestados fuera del marco de los contratos interadministrativos ya mencionados.

El valor adeudado asciende a $ 48.444.923,00 por servicios prestados el día 1 de enero de 2024.

Cabe resaltar que dichos servicios no se encuentran contemplados dentro del contrato mencionado, dado que en la fecha indicadas no existía un contrato vigente que los respaldara.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier orientación o trámite que deba adelantarse para la gestión de este pendiente.

Cordialmente,

Coronel. CONSTANZA VILLAMIZAR PËREZ
Supervisora técnica contratos interadministrativos 001- DIGSA-HOMIL.

anexo: dos (2) folio Acta N° 0124006448302



22 OCT 2025
DIGSA
2:55

DIGSA

COMUNICACIÓN INTERNA

Al contestar cite este número
Radicado No. 0125011763302/ MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC

Bogotá D.C., 22 de octubre 2025.

Para: Gerente Contrato Interadministrativo 003 DIGSA-HOMIL 2025.

De: Área Supervisión al Contrato Interadministrativo Hospital Militar.

Asunto: Información deuda pendiente año 2025.

Con toda atención me permito informar a la señora Cr. Gerente Contratos interadministrativo 003 DIGSA-HOMIL que a la fecha, se registra un saldo pendiente por gestión de recursos a favor del Hospital Militar correspondiente a servicios prestados el 1 de enero de 2025, fuera del marco del contrato interadministrativo ya mencionado.

El valor adeudado asciende a $37.119.224,00 por servicios prestados el día 1 de enero de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y el inicio de la gestión pertinente del gasto.

Cordialmente,

Coronel. CONSTANZA VILLAMIZAR PÉREZ
Supervisora técnica contrato interadministrativo 003 DIGSA 2025

anexo: dos (2) folio Acta N°0125006032802

22 OCT 2025
2:55pm
SUBSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO

Al contestar, cite este número

RAD. No 0125003197501 de 28/10/2025 10:41 Radicador: JOHN.ROJA
Remitente: DIRECTOR DE SANIDAD EJERCITO NA Destino: SUBSA
Asunto: RAD No 2025322002712751 RESPUESTA OFICIO No
MDN-COMANDO GENERAL - Bogotá D.C CAN - Tel 3150111

Radicado N° **2025322002712751**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

Bogotá D.C., 23 de octubre de 2025

Señor Capitán de Navío (C)
JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar
Avenida calle 26 N° 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra
Bogotá, D.C.

Asunto: Respuesta oficio N° 0125010308402 solicitud reporte

Con toda atención, y debido respeto me permito enviar la respuesta del radicado de referencia que trata sobre la solicitud de información sobre el pago de facturas relacionadas con la atención en salud a menores de edad con presunción o diagnóstico de cáncer durante el periodo de mayo a septiembre 2025.

Conforme a lo anterior, me permito informar que se dio respuesta al requerimiento mediante trazabilidad en formato Excel teniendo en cuenta el cuadro relacionado en el oficio del asunto, y enviado a los correos electrónicos liliana.acosta@sanidad.mil.co y luz.gonzalez@sanidad.mil.co, de acuerdo al instructivo compartido por la SUPERSALUD, para la entrega de lo solicitado y teniendo en cuenta la información entregada por la sección de Auditoria DISAN EJC.

Respetuosamente,

Coronel (EC) LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
Director de Sanidad Ejército

Elaboró: P.D. Lorena Sánchez
Analista Financiera DISAN Ejército

V° B° T.C. John Barrera
Oficial Gestión Financiera

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 7 No 52-48
Bogotá D.C
Disanejc.cartera@ejercito.mil.co - www.ejercito.mil.co

**ENVIO INFORMACION NIÑOS CON CANCER MAYO-SEPTIEMBRE 2025**

**Cartera disan 2023** < cartera.disanejercito@gmail.com >
Thu, 23 Oct 2025 9:07:36 AM -0500

To "Liliana acosta"<Liliana.acosta@sanidad.mil.co>,"Luz gonzalez"<Luz.gonzalez@sanidad.mil.co>,"disanejc.cartera"<disanejc.cartera@ejercito.mil.co>

¡Este correo se originó fuera de la Institución, si desconoce el remitente evite hacer clic en enlaces o archivos adjuntos!

Buenas tardes por medio de la presente me permito remitir la información solicitada según el oficio 0125010308402 según el formato establecido informacion niños con cancer MAYO- SEPTIEMBRE 2025.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

cordialmente

PD. LORENA SÁNCHEZ
ANALISTA FINANCIERA DISAN EJC

**1 archivo(s) adjunto(s)**

INFORMACION POBLACION I...
31 KB

Defensa

COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
UNIÓN - INTEGRIDAD - VICTORIA

Al contestar cite este número
Radicado No. 0125010308402/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-ARHMC

Bogotá D.C., 30 septiembre de 2025

RADICADO MDN-EJC NUMERO
**No. 2025340001642732**
**Asunto: SOLICITUD REPORTE PAGO FACT**
**Fecha: 08-10-2025 11:33 AM**
**Usuario radicador: TATIANA.CALLES**
**Destino: COFER - DISAN -GESTIÄ"N DOCUM**
**Remitente: CAPITAN DE NAVIO JOHN OSW**

Señor Coronel (EC)
LUIS HERNANDO SANDOVAL PINZÓN
Director de Sanidad Ejército
Calle 7 No. 52 – 48
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud reporte pago facturas.

Con toda atención, me permito solicitar al Señor Coronel (EC), Director de Sanidad Ejército, el reporte de los pagos de facturas por las atenciones en salud de presunción o diagnóstico de cáncer a menores de edad, durante el período de Mayo 2025 a septiembre de 2025, la información debe ser registrada en Excel de acuerdo a la tabla que se relaciona a continuación:

| No FACTURA | TIPO DE IDENTIDAD DEL PRESTADOR/ PROVEEDRO | NUMERO DE IDENTIDAD DEL PRESTADOR/ PROVEEDRO | FECHA RADICACIÓN FACTURA | VALOR TOTAL FACTURA | TIPO ATENCION DE PAGOS DE FACTURAS | VALOR PAGADO DE LA FACTURA | VALOR TOTAL GLOSADO | VALOR PENDIENTE DE PAGO | VALOR PAGADO POR GIRO DIRECTO | MODALIDAD DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Lo anterior para dar cumplimiento al requerimiento de la SUPERSALUD (circular externa 2022151000000056-5 de 2022-30-09-2022), esta información deberá ser allegada en Excel a esta Dirección y por avanzada a los correos liliana.acosta@sanidad.mil.co, con fecha de entrega 17 de octubre 2025.

Adicionalmente, se solicita que la información correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre sean allegadas a los mismos correos al finalizar el proceso de auditoría.

Cordialmente,

Capitán de Navío (C) JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director General de Sanidad Militar

VoBo: CR Elizabeth [illegible] Salazar
Subdirectora de Salud DIGSA

Elaboró: SMSM Liliana Acosta Moya
Área de Cuentas Médicas y Concurrencia HOMIL-DIGSA.

Revisó: CR. Constanza Villamizar Perez
Oficial cuentas médicas



Remitido por CORREO el (16 oct/25) 8:29am