



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHWolivre
Unidad ó Subunidad: 19-14-01
Ejecutora Solicitante: WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ
Fecha y Hora Sistema: 2026-02-09-2:26 p. m.
FONDO PASIVO SOCIAL DE

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	25840826	Fecha Registro:	2026-02-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-14-01	FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Nro Obligación:	12226	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-02-11	Código de Referencia:	04500223000025840826	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	105.097.125,00	Valor Deducciones:	3.678.399,00	Valor Neto:	101.418.726,00	Saldo x Pagar:	105.097.125,00		

VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS					
Números					No Recauda:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	900033371	Razón Social:	SUMIMEDICAL S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	34440167402	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	1	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION
01 - Beneficiario final				Fecha:	2026-02-09		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General / A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)												
	Propios	20	CSF	105,097,125.00	0.00					Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR
2-01-04-01-04-05	RETEPUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - LICENCIAMIENTO O USO DE SOFTWARE	800197268	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		3,500 %	3,678,399.00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR
19-14-01 - FCN Salud - PAC - Gestión General		7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF		2026-02-04	105,097,125.00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Anexo Obligación

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHsdmartin

19-14-01

2026-02-04-11:09 a. m.

SERGIO DANIEL MARTINEZ

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION									
Numero:	12226	Fecha Registro:	2026-02-04	Unidad / Subunidad ejecutora:		19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	56825	Nro. Cdp:	12325
Valor Inicial:	105.097.125,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	105.097.125,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	3.678.399,00	Valor Neto:	101.418.726,00		Saldo x Ordenar:	105.097.125,00	Comprobante Contable:	816	
TERCERO									
Identificacion:	900033371	Razon Social:	SUMIMEDICAL S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	321/25		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			Fecha:	2026-02-04	

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 816 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables			
Código	Descripción	Debe	Haber
243605001	Retenido	0,00	3.678.399,00
248119001	Servicios y tecnologías en salud liquidados, financiados con la upc	0,00	101.418.726,00
273201001	Reserva técnica por servicios y tecnologías en salud conocidos no liquidados, financiados con la upc	105.097.125,00	0,00
	Sumatoria	105.097.125,00	105.097.125,00

USOS PRESUPUESTALES								
ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	VALOR	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General	A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)	Propios	20	CSF	105.097.125,00	A-02-02-01-004-007-08	PAQUETES DE SOFTWARE	105.097.125,00

Objeto:	SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO CÓDIGO: APGC-SGE-FO-03 MES DE AGOSTO 2025 SEG FAC 18762 CON CARGO AL CTO 321/25
---------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MARTINEZ
SERGIO DANIEL

Firmado digitalmente por
MARTINEZ SERGIO DANIEL
Fecha: 2026.02.04 11:10:59 -05'00'

RUIZ PEREZ
SEBASTIAN

Firmado digitalmente por
RUIZ PEREZ SEBASTIAN

DIAZ ROMERO
TULIA XIMENA

Firmado digitalmente
por DIAZ ROMERO
TULIA XIMENA



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHsdmartin

19-14-01

4/02/2026 12:00:00 a. m.

SERGIO DANIEL MARTINEZ

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.												
Numero:	12226	Fecha Registro:	2026-02-04		Unidad / Subunidad ejecutora:			19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	56825	
Valor Inicial:	105.097.125,00	Valor Total Operaciones:			0,00			Valor Actual:	105.097.125,00	Saldo x Ordenar:	105.097.125,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	3.678.399,00	Valor Neto:	101.418.726,00					Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	12325	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00					Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	816	
TERCERO												
Identificacion:	900033371	Razon Social:	SUMIMEDICAL S.A.S.							Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA												
Numero:	34440167402	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.						Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR					CAJA MENOR							
Numero:	11526	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:						Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE												
Numero:	321/25		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					Fecha:	2026-02-04		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO												
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General	A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)		Propios	20	CSF	05-NINGUNO						
Total:												105.097.125,00

Objeto:

SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO CÓDIGO: APGC-SGE-FO-03 MES DE AGOSTO 2025 SEG FAC 18762 CON CARGO AL CTO 321/25

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
19-14-01 FCN Salud - PAC - Gestión General	7-3 TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2026-02-04	Generada	105.097.125,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-05 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL – LICENCIAMIENTO O USO DE SOFTWARE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	105.097.125,00	3,500 %	3.678.399,00	3.678.399,00

MARTINEZ
SERGIO DANIEL

Firmado digitalmente por
MARTINEZ SERGIO DANIEL
Fecha: 2026.02.04 11:11:12
-05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

RUIZ
PEREZ
SEBASTIAN

Firmado
digitalmente
por RUIZ PEREZ
SEBASTIAN

DIAZ ROMERO
TULIA XIMENA

Firmado digitalmente
por DIAZ ROMERO
TULIA XIMENA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA PAGO	
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APGRFSFIFO01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2010
FECHA	DIA	17
	MES	12
	AÑO	2025

EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA:
Que el objeto del contrato que se detalla a continuación, se cumple a satisfacción

No. Contrato	321-2025	
Contratista	SUMIMEDICAL S.A.S	
No. Nit. (C.C.)	900033371-4	

	Inicial	Adición 1	Adición 2
No. Certificado de Disponibilidad	12325 - 28-05-2025.		
No. Registro Presupuestal	56825-10-06-2025.		
Valor Contrato	\$ (+) \$ 800.473.975,00		
Valor Ejecutado	\$ (-) \$ 210.194.250,00		
Liberación	\$ (-)		
Valor a Pagar	\$ (-) \$ 105.097.125,00		
Saldo por Ejecutar	\$ (=) \$ 485.182.600,00		

Factura

X

Otro

No. SUMI18762 DEL 17/12/2025

Concepto

El contratista presto los servicios contratado de ACTUALIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL APLICATIVO HORUS HEALTH, PARA LOS SIGUIENTES MÓDULOS EN FUNCIONAMIENTO: VALIDACIÓN DE RIPS; VALIDACIÓN DE LAS RESOLUCIONES NO. 4505 DE 2013 Y NO. 202 DE 2021; SUFI-CIENCIA DE LA UPC; AUDITORÍAS MÉDICAS; FACTURACIÓN (CAPTURA, PROCESAMIENTO Y REPORTES DE FACTURA ELECTRÓNICA); Y LA APLICACIÓN MÓVIL DE MEDICAMENTOS (APP MEDICAMENTOS); ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE LA IN-FRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO DE LA INFORMACIÓN . en el periodo que corresponde al tercer pago del 10 de agosto al 9 de septiembre de 2025.
 POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO- A-03-04-02-020
 DEPENDENCIA 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General

Pago de Aportes Seguridad Social Integral

Certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal	X	21/10/2025
Planilla	X	9493177643
No Aplica		

No. de Afiliados

Este campo sólo aplica para los pagos a prestadores de servicios de salud

FARFAN
CASALLAS
MARIA YANETH

Firmado digitalmente por
FARFAN CASALLAS
MARIA YANETH

MARIA YANETH FARFAN CASALLAS
 SUPERVISOR CONTRATO 321-2025

Firma de quien Certifica
 Nombre de quien Certifica

proyecto: Vilma Ruiz Secretaria Ops

Revisó cumplimiento de las obligaciones y entregable: RODRIGO HERNANDEZ SARABIA

Notas

1) Para el caso de los contratos de salud, se deben diligenciar formatos separados según el tipo de prestación de servicios (POS y PAC).

2) Certificar el campo de "Pago de Aportes a la Seguridad Social Integral" (para el caso de personas Jurídicas se acreditara mediante Certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal según aplique, y en el de personas naturales relacionando el número de la Planilla).

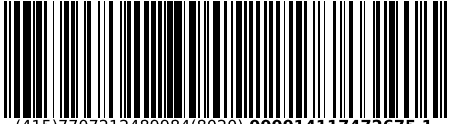
3) En el Campo "Concepto" se informa el Objeto del Contrato y /o Orden de Servicios / Periodo a Cancelar

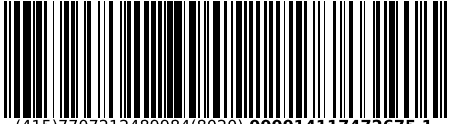
rad 202502200393512

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900033371	4	SUMIMEDICAL S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	SUMIMEDICAL	Cra 80 c # 32 ee - 65	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5201040	Si

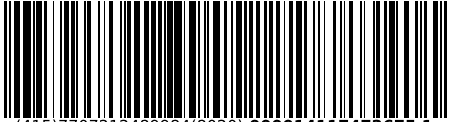
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1856639404	9493177643	E	2025/10/17	2025/10/16	BANCOLOMBIA	0	\$1,194,488,500

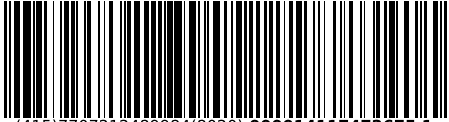
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,336	\$716,123,000	\$0	\$0	\$716,123,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	76	\$44,703,200	\$0	\$0	\$44,703,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	273	\$181,082,900	\$0	\$0	\$181,082,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	460	\$232,426,600	\$0	\$0	\$232,426,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	526	\$257,090,800	\$0	\$0	\$257,090,800	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$819,500	\$0	\$0	\$819,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,359	\$82,873,000	\$0	\$0	\$82,873,000	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1,359	\$82,873,000	\$0	\$0	\$82,873,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				1,342	\$174,744,900	\$0	\$0	\$174,744,900	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	17	\$2,588,500	\$0	\$0	\$2,588,500	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$77,600	\$0	\$0	\$77,600	
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	47	\$5,678,100	\$0	\$0	\$5,678,100	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1,274	\$165,775,100	\$0	\$0	\$165,775,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$625,600	\$0	\$0	\$625,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				1,359	\$205,313,900	\$0	\$0	\$205,313,900	
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	4	\$296,600	\$0	\$0	\$296,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$485,400	\$0	\$0	\$485,400	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	\$220,100	\$0	\$0	\$220,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	\$1,680,700	\$0	\$0	\$1,680,700	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	\$202,000	\$0	\$0	\$202,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	908	\$142,572,300	\$0	\$0	\$142,572,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$135,000	\$0	\$0	\$135,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	\$310,700	\$0	\$0	\$310,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	150	\$19,934,000	\$0	\$0	\$19,934,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	11	\$1,157,000	\$0	\$0	\$1,157,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	\$161,400	\$0	\$0	\$161,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	127	\$15,772,300	\$0	\$0	\$15,772,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	94	\$19,531,700	\$0	\$0	\$19,531,700	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	34	\$2,854,700	\$0	\$0	\$2,854,700	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				51	\$9,260,000	\$0	\$0	\$9,260,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	51	\$9,260,000	\$0	\$0	\$9,260,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				51	\$6,173,700	\$0	\$0	\$6,173,700	
SENA	PASENA	899,999,034	1	51	\$6,173,700	\$0	\$0	\$6,173,700	
TOTAL				1359	\$1,194,488,500	\$0	\$0	\$1,194,488,500	

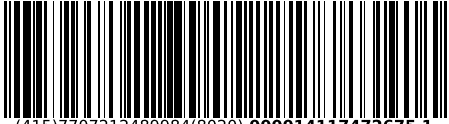
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141174726751			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
SUMIMEDICAL S.A.S.							
36. Nombre comercial							
SUMIMEDICAL IPS							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Antioquia		Envigado		2 6 6	
41. Dirección principal							
CL 37 SUR 37 23							
42. Correo electrónico correspondencia@sumimedical.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
0 5 0 0 3 0		6 0 4 5 2 0 1 0 4 0		3 1 5 5 8 5 4 4 4 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 1 0		2 0 0 5, 0 6, 3 0		8 6 2 1		2 0 0 5, 0 6, 3 0	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
6 2 0 1				2 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 7 9 1 3 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
13- Gran contribuyente							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ROCHA PATERNINA JORGE LUIS			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

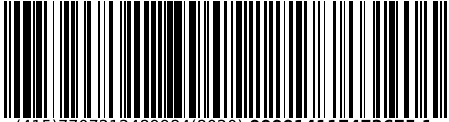
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 2 de 13 Hoja 2 141174726751	
				(415)7707212489984(8020) 000014117472675 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico		3		1	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas	
65. Fondos				1 2	
68. Sin personería jurídica				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
				67. Sociedades y organismos extranjeros	
				70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 5		0 1	
72. Número		0 2 5 5 4		6 6	
73. Fecha		2 0 0 5 0 6 3 0		2 0 2 1 1 1 0 4	
74. Número de notaría		4			
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 0 5 0 7 1 4		2 0 2 1 1 1 2 7	
77. No. Matrícula mercantil		2 1 3 4 8 2 4 4 1 2		2 1 3 4 8 2 4 4 1 2	
78. Departamento		0 5		0 5	
79. Ciudad/Municipio		0 2 1		0 2 1	
Vigencia					
80. Desde		2 0 0 5 0 6 3 0		2 0 0 5 0 6 3 0	
81. Hasta		2 0 9 9 1 2 3 1		2 0 9 9 1 2 3 1	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia Nacional de Salud					
1 0					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado	
1		2 1		2 0 1 5 0 8 2 4	
2		8 0		2 0 2 0 1 0 1 9	
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial		95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

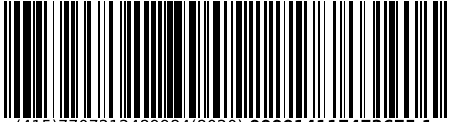
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 13 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 8				2 0 0 6 0 6 2 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		9 2 5 2 3 5 1 1					
104. Primer apellido ROCHA		105. Segundo apellido PATERNINA		106. Primer nombre JORGE		107. Otros nombres LUIS	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 9				2 0 0 7 0 1 1 2			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		7 1 3 8 6 3 4 2					
104. Primer apellido ACOSTA		105. Segundo apellido DIAZ		106. Primer nombre EDUARDO		107. Otros nombres JAVIER	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

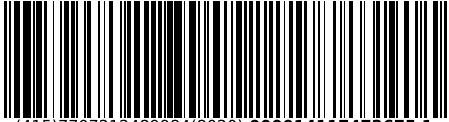
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 13 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 3 9 4 8 8 2		1 4 1 0 2 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	IDARRAGA		MEJIA		JAIME		ALBERTO
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 0 8 0 3 0 8						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 4 8 6 9 3 4 7 1		2 1 2 2 2 0 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	PRIETO		MEDINA		GILBERTO		ANDRES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 0 0 9 0 9							

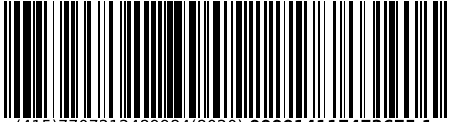
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL S.A.S.							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 47 D 70 113							
166. Número de matrícula mercantil 3 4 8 2 4 4 1 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 6, 3 0							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre 2 0 2 1, 0 9, 2 8							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL IPS							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 47 D 70 113							
166. Número de matrícula mercantil 4 1 9 5 0 0 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 1 2, 1 2							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE BUCARAMANGA							
163. Departamento Santander 6 8							
164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1							
165. Dirección CL 54 31 122 BRR ANTIGUO CAMPESTRE							
166. Número de matrícula mercantil 9 0 0 0 4 7 4 2 5 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0, 1 0, 2 1							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

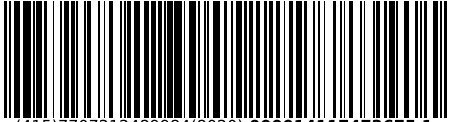
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE ARGENTINA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 57 46 43							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 4 6 7 4 8 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 1 4			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre 2 0 2 0 1 2 2 3			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE BELLO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8			
165. Dirección CR 50 46 146							
166. Número de matrícula mercantil 6 4 7 2 5 3 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 2 2			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE MEDICINA DOMICILIARIA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 48 A 16 SUR 86							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 4 7 6 3 1 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 2 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 3 3 0			

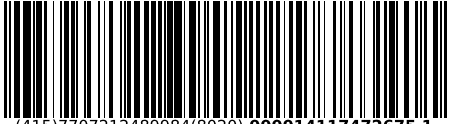
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE CAUCASIA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Caucasia 1 5 4							
165. Dirección CR 14 A 21 15							
166. Número de matrícula mercantil 6 4 7 9 6 7 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 2 0 6							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3							
162. Nombre del establecimiento FARMACIA CENTRO SUMIMEDICAL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 51 45 94 LC 9908							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 0 9 6 8 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 0 2							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE LA 80							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 80 C 32 E E 65							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 5 6 2 1 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 0 2							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

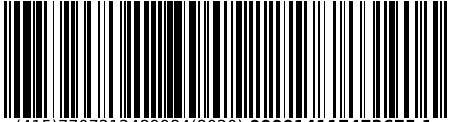
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE APOYO TERAPEUTICO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 45 E 73 40							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 5 5 6 7 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 0 3							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento CLINICA VICTORIANA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 49 58 19							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 9 3 6 0 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 1 1 0 7							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE VILLANUEVA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 49 58 45							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 7 0 9 9 5 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 1 2 2							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE ENVIGADO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6			
165. Dirección CL 37 SUR 37 23							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 5 2 3 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7, 1 2, 0 5			
168. Teléfono 6 0 4 5 2 0 1 0 4 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMEDICAL SEDE TURBO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Turbo 8 3 7			
165. Dirección CR 14 B 101 72							
166. Número de matrícula mercantil 8 7 8 8 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8, 0 1, 2 6			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL ISTMINA							
163. Departamento Chocó 2 7				164. Ciudad/Municipio Istmina 3 6 1			
165. Dirección CR 8 A MZ 0145 C							
166. Número de matrícula mercantil 6 3 7 5 2 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3, 0 2, 0 2			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 10 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
				(415)7707212489984(8020) 000014117472675 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento FARMACIA ESTADIO SUMIMEDICAL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 73 45 E 7							
166. Número de matrícula mercantil 7 1 3 5 8 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 2 1 0							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL QUIBDÓ							
163. Departamento Chocó 2 7							
164. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1							
165. Dirección CL 31 2 30							
166. Número de matrícula mercantil 5 2 6 1 0 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 1 2 1							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE APARTADO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Apartadó 0 4 5							
165. Dirección CR 106 C 99 C 17							
166. Número de matrícula mercantil 8 7 5 8 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 2 0 7							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 11 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE CALDAS							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Caldas 1 2 9			
165. Dirección CR 48 128 SUR 67							
166. Número de matrícula mercantil 2 6 4 5 4 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 7 2 4			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE COPACABANA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Copacabana 2 1 2			
165. Dirección CL 53 56 34							
166. Número de matrícula mercantil 6 8 4 2 5 7 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 6 1 1			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE ORIENTAL							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 58 49 46							
166. Número de matrícula mercantil 7 0 3 9 1 9 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 6 1 7			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 12 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE PTO BERRIO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Puerto Berrío 5 7 9							
165. Dirección CL 45 6 12							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 9 7 3							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 2 6							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE RIONEGRO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5							
165. Dirección CR 49 50 58							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 9 0 2 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 2 0 6							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: SUMIMEDICAL SEDE CHIGORODO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Chigorodó 1 7 2							
165. Dirección CL 96 102 59							
166. Número de matrícula mercantil 9 9 1 3 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 6 2 3							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141174726751			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117472675 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 3 3 3 7 1		4		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento SUMIMEDICAL SEDE SAN JUAN							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 44 CR 72 79							
166. Número de matrícula mercantil 8 0 6 5 2 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 0 6							
168. Teléfono 6 0 4 5 2 0 1 0 4 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							



VERSIÓN : 2.0					CÓDIGO: APGC-SGE-FO-07																											
No.	ACTIVIDAD	FECHAS																														
		JULIO				AGOSTO						SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE								
1	Verificación en sitio de accesos, roles y permisos en la versión 2 del Software HORUS-HEALTH																															
2	Capacitación módulo de auditoria médica			17																												
3	Pruebas y ajustes funcionales a los modulos relacionados en el objeto del contrato, con acompañamiento en sitio por desarrollador HORUS-HEALTH					6	13	14	19	20	29																					
4	Seguimiento atención de requerimientos y tickets de soporte					1 al 30						1 al 30																				
5	Ajustes funcionales facturación electrónica y urgencias (aplicación de cambios normativos)		10	17	30																											
6	Capacitación ajustes módulo de facturación a operadores y funcionales				31																											
7	Requerimientos desarrollo módulo de auditoria																															
8	Mantenimiento preventivo físico y lógico de la Infraestructura Tecnológica														16																	
9	Actualizacion de la plataforma con parche de seguridad y velocidad de procesamiento			21																												
10	Actualizacion de baes de datos asociadas al sistema			21																												
11																																

Elaborado por:

Fecha: _____

2025	
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ENERO 14 DEL 2025	Página 1 de 1



Página 1 de 1

																				PRODUCTOS		RESPONSABLE	
																				Firmas de personal verificado		Equipo Sumimedical	
																				Lista de asistencia		Equipo Sumimedical	
																				Acompañamiento presencial ajustes módulo Manual de usuario		Equipo Sumimedical y Equipo Ferrocarriles	
																				grabaciones de reuniones/actas/		Equipo Sumimedical y Equipo Ferrocarriles	
																				Ajustes en módulo		Equipo Sumimedical	
																				grabación de capacitación		Equipo Sumimedical	
																				Informe de mantenimiento		Equipo Sumimedical	
																				Informe de actualizacion		Equipo Sumimedical	
																				Informe de actualizacion		Equipo Sumimedical	

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Que el contratista **SUMIMEDICAL S.A.S**, identificada con el NIT 900033371-4, con el contrato No. CPS-321-2025 y con el objeto: **PRESTAR EL SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL APLICATIVO HORUS HEALTH, PARA LOS SIGUIENTES MÓDULOS EN FUNCIONAMIENTO: VALIDACIÓN DE RIPS; VALIDACIÓN DE LAS RESOLUCIONES NO. 4505 DE 2013 Y NO. 202 DE 2021; SUFICIENCIA DE LA UPC; AUDITORÍAS MÉDICAS; FACTURACIÓN (CAPTURA, PROCESAMIENTO Y REPORTES DE FACTURA ELECTRÓNICA); Y LA APLICACIÓN MÓVIL DE MEDICAMENTOS (APP MEDICAMENTOS); ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y EL DESARROLLO Y PERSONALIZACIÓN DE DICHOS MÓDULOS SEGÚN LAS NECESIDADES QUE SURJAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**, inició su ejecución el día 10 del mes junio del año 2025. De acuerdo con lo estipulado, el Contratista cumplió con sus obligaciones, una vez verificado por la supervisión del contrato y el apoyo tecnico el cumplimiento de los requisitos y con la entrega de los servicios contratados conforme con las especificaciones técnicas y las mesas de trabajo que se desarrollaron con las diferentes áreas involucradas en la operación del sistema HORUS HEALTH y de acuerdo con lo estipulado, el Contratista cumplió con sus obligaciones conforme al cronograma planteado.

MODULOS LICENCIADOS ACTUALMENTE

MODULOS LICENCIADOS ACTUALMENTE		
ADMINISTRATIVOS		LICENCIADOS
1.	Módulo de RIPS – Registro Individual de prestaciones de salud	SI
2.	Módulo de Suficiencia de Unidad de Pago por Capitación - UPC	SI
3.	Módulo de actividades de protección específica y detección temprana RES 202	SI
4.	Módulo de Facturación	SI
5.	Módulo de dispensación de medicamentos pendientes	SI
6.	Aplicación móvil (APP)	SI
7.	Tarifarios	SI
8.	Auditoría integral	SI

CRONOGRAMA DE TRABAJO

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		FORMATO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. CPS-321-2025 de 2025												FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ENERO											
VERSIÓN: 2.0		CÓDIGO: APSC-SGE-FO-07																							
No.	ACTIVIDAD	FECHAS																							
		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE																		
1	Verificación en sitio de accesos, roles y permisos en la versión 2 del Software HORUS-HEALTH																								
2	Capacitación módulo de auditoría médica		17																						
3	Pruebas y ajustes funcionales a los módulos relacionados en el objeto del contrato, con acompañamiento en sitio por desarrollador HORUS-HEALTH																								
4	Seguimiento atención de requerimientos y tickets de soporte																								
5	Ajustes funcionales facturación electrónica y urgencias (aplicación de cambios normativos)	10	17	30																					
6	Capacitación ajustes módulo de facturación a operadores y funcionales			31																					
7	Requerimientos desarrollo módulo de auditoría																								
8	Mantenimiento preventivo físico y lógico de la Infraestructura Tecnológica																								
9	Actualización de la plataforma con parche de seguridad y velocidad de procesamiento		21																						
10	Actualización de bases de datos asociadas al sistema		21																						
11	Migración módulo caracterización de usuario a la nueva versión de Horus Health con su historio																								

Verificando el avance, los ajustes realizados, las observaciones, requerimientos y los nuevos desarrollos solicitados por la (Subdirección de Prestaciones Sociales – GIT Salud), con el fin de soportar la correcta ejecución contractual.

El seguimiento se realizó mediante:

- Mesas de trabajo técnicas y funcionales.
- Revisión de requerimientos registrados en la mesa de ayuda de HORUS HEALTH.
- Verificación de tickets, pruebas funcionales y validaciones por parte de usuarios.
- Revisión de cronogramas, entregables y compromisos.
- Acompañamiento técnico desde la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

SEGUIMIENTO A TICKETS Y REQUERIMIENTOS FUNCIONALES PENDIENTE POR EJECUTAR

A continuación, se presenta el consolidado del seguimiento a tickets gestionados durante la ejecución del contrato:

Tickets de Corrección y Ajustes

- **Ticket 165:**
Generación del consolidado de RIPS con el nombre técnico definido por la norma.
Estado: En gestión por parte de HORUS HEALTH.
- **Ticket 166:**
Reporte de suficiencia UPC bimensual con generación dentro de los tiempos normativos (máximo día hábil 6).
Estado: Revisión final – Validación por el área operativa.

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Tickets de Descarga, Exportación y Reportes

- Tickets 58 y 59:**
 Descarga y exportación de listas de verificación de auditorías realizadas por médicos auditores a nivel nacional, zonal, regional, departamental, municipal e IPS.
Estado: Nuevo desarrollo – En ejecución por parte de SUMIMEDICAL
- Ticket 61:**
 Registro de hallazgos adicionales durante auditorías no asociadas directamente a programas institucionales.
Estado: En pruebas de información.
- Ticket 62:**
 Visualización y exportación de planes de mejora, seguimiento a actividades, porcentaje de cumplimiento y estado (cerrado, en ejecución o incumplido).
Estado: Nuevo desarrollo – En ejecución por parte de SUMIMEDICAL

Tickets de Nuevos Desarrollos (Pendientes de Autorización)

- Tickets 63 al 84:**
 Incluyen reportes de actas de auditoría, cronogramas y compromisos de comités, parametrización de ámbitos de auditoría, cargue de bases de datos, módulo de asistencias técnicas, segmentación poblacional, actualización de formatos, anexo 5, entre otros.
Estado: Solicitud autorizada por parte de la supervisión.

Tickets de Análisis Normativo y Estadístico

- Tickets 107, 110, 111, 112 y 114:**
 Asociados a reportes del módulo 202, suficiencia UPC, certificaciones de pacientes de alto costo, históricos de líneas base, validaciones cruzadas e inconsistencias.
Estado: gestión por parte de HORUS HEALTH.

Desarrollo de Percentiles de Crecimiento

Se solicita el desarrollo del módulo de percentiles de crecimiento (peso y talla), conforme a lineamientos técnicos y normativos, con curvas percentilares (3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97).
Estado: Nuevo desarrollo – Pendiente de desarrollo por parte de SUMIMEDICAL

CONSOLIDADO DE REQUERIMIENTOS REVISADOS EN SESIÓN TÉCNICA

Durante la sesión de seguimiento se revisaron los avances y estado de los requerimientos del Contrato 321 de 2025, con el siguiente resultado:

Requerimiento	Estado
Formato de cronograma anual de auditoría con semaforización	Terminado – OK
Inclusión de nuevas rutas de alto costo y cohortes	Revisión final por parte del área
Descarga de listas de verificación por niveles	En ejecución por Sumimedical
Consolidado nacional de porcentajes de cumplimiento	En ejecución por Sumimedical
Reportes de planes de mejora, actas y compromisos	Autorizado por supervisión

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Configuración de responsables y sedes	En gestión por parte del área
Reportes UPC, módulo 202, facturación y percentiles	En ejecución y revisión por sumimedical

Certificación de Cumplimiento

Una vez revisados los informes de actividades, las actas de seguimiento y las evidencias técnicas presentadas, se certifica que el contratista SUMIMEDICAL S.A.S. ha dado cumplimiento parcial a las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 10 de agosto y el 9 de septiembre de 2025, en el marco del Contrato No. CPS-321 de 2025, de conformidad con las especificaciones técnicas, el cronograma y el alcance del objeto contractual.

Teniendo en cuenta las obligaciones pactadas y el análisis del informe de actividades, se otorga visto bueno técnico para el trámite de pago de la factura, correspondiente al período antes mencionado, identificada con el No. SUMI18762.

No obstante, se deja constancia de que, si bien fue remitida una factura adicional correspondiente a horas de desarrollo, esta no se tiene en cuenta para trámite de pago, toda vez que el proveedor no ha efectuado la entrega de los desarrollos previamente aprobados por la supervisión del contrato. En consecuencia, permanecen pendientes los desarrollos asociados a los requerimientos formulados por las áreas operativas, situación que deberá ser subsanada para su posterior reconocimiento y queda pendiente la facturación correspondiente.

Anexos: Link de Informe de actividades y actas.

Archivo de Seguimiento de ticket

<https://drive.google.com/drive/folders/1FDKzFAD0cf15zzHIdexX3ExUkwZJHDsDm>

Como constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C. a los diecisiete (17) días del mes de diciembre 2025

Atentamente,



RODRIGO HERNANDEZ SARABIA

Contratista de Apoyo Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Aprobado: XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI

Coordinador Médico División Central GIT Salud

MARIA YANETH FARFAN CASALLAS

FARFAN CASALLAS MARIA YANETH Firmado digitalmente por FARFAN CASALLAS MARIA YANETH

Contratista de Apoyo Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Supervisora contrato 321-2025

Proyectó: Rodrigo Hernández Sarabia – Contratista – Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Revisó: Maria Yaneth Farfán Casallas – Jefe Oficina Asesora Planeación y Sistemas – E
Sol Cure - Contratista – Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA				
VERSIÓN: 3.0	CODIGO: APGTHGTHFO02				
REUNIÓN FECHA	9-9-2025		Hora: 10:00 AM		
PROGRAMA A QUE PERTENECE: (Capacitación, bienestar, inducción,	MESA DE TRABAJO SEGUIMIENTO HORUS CONTRATO 321-2025				
RESPONSABLE DEL EVENTO: (Entidad, Dependencia, Ponente, otro)	DRA HEIDY SANCHEZ - OFICINA PLANEACION Y SISTEMAS				
LUGAR:	0 – 3:00pmZona horaria: America/BogotaInformación para unirse con Google MeetEnlace de la videollamada: https://meet.google.com/cja-segt-dpsO marca el: (CO) +57 601 895703				
No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	PROCESO	CORREO	FIRMA
1	GINNA ALEXANDRA URREGO	Profesional especializado GIT Salud	Git Salud FPSFNC	ginna.urrego@fps.gov.co	GINNA URREGO
2	JULIAN CARDONA TORRES	Desarrollador Senior	Horus	julian.cardona@sumimedical.com	JULIAN CARDONA
4	RODRIGO HERNANDEZ	CONTRATISTA	OPS	rodrigo.hernandez@fps.gov.co	RODRIGO HERNANDEZ
8	YULI PAOLA PERDOMO NAVARRO	Profesional Especializado GIT Salud	GIT Salud FPS	paola.perdomo@fps.gov.co	PAOLA PERDOMO
9	XAVIER NORIEGA	Coordinador Médico División Central GIT Salud	División Central GIT Salud	xavier.noriega@fps.gov.co	XAVIER NORIEGA
10	JHON JAIME ACOSTA DUQUE	Profesional de Apoyo GIT Servicios de salud	GIT Servicios de salud	jhon.acosta@fps.gov.co	JHON JAIME ACOSTA DUQUE
11	LUIS PACHECO	Desarrollador Senior	Sumimedical	luis.pacheco@sumimedical.com	LUIS PACHECO
12	LUISA FERNANDA GIRALDO HENAO	Sub directora administrativa	Sumimedical	subdireccion.administrativa@sumimedical.com	LUISA GIRALDO
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
21					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

[illegible]

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Que el contratista **SUMIMEDICAL S.A.S**, identificada con el NIT 900033371-4, con el contrato No. CPS-321-2025 y con el objeto: **PRESTAR EL SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL APLICATIVO HORUS HEALTH, PARA LOS SIGUIENTES MÓDULOS EN FUNCIONAMIENTO: VALIDACIÓN DE RIPS; VALIDACIÓN DE LAS RESOLUCIONES NO. 4505 DE 2013 Y NO. 202 DE 2021; SUFICIENCIA DE LA UPC; AUDITORÍAS MÉDICAS; FACTURACIÓN (CAPTURA, PROCESAMIENTO Y REPORTES DE FACTURA ELECTRÓNICA); Y LA APLICACIÓN MÓVIL DE MEDICAMENTOS (APP MEDICAMENTOS); ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y EL DESARROLLO Y PERSONALIZACIÓN DE DICHOS MÓDULOS SEGÚN LAS NECESIDADES QUE SURJAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**, inició su ejecución el día 10 del mes junio del año 2025. De acuerdo con lo estipulado, el Contratista cumplió con sus obligaciones, una vez verificado por la supervisión del contrato y el apoyo tecnico el cumplimiento de los requisitos y con la entrega de los servicios contratados conforme con las especificaciones técnicas y las mesas de trabajo que se desarrollaron con las diferentes áreas involucradas en la operación del sistema HORUS HEALTH y de acuerdo con lo estipulado, el Contratista cumplió con sus obligaciones conforme al cronograma planteado.

MODULOS LICENCIADOS ACTUALMENTE

MODULOS LICENCIADOS ACTUALMENTE		
ADMINISTRATIVOS		LICENCIADOS
1.	Módulo de RIPS – Registro Individual de prestaciones de salud	SI
2.	Módulo de Suficiencia de Unidad de Pago por Capitación - UPC	SI
3.	Módulo de actividades de protección específica y detección temprana RES 202	SI
4.	Módulo de Facturación	SI
5.	Módulo de dispensación de medicamentos pendientes	SI
6.	Aplicación móvil (APP)	SI
7.	Tarifarios	SI
8.	Auditoría integral	SI

CRONOGRAMA DE TRABAJO

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		FORMATO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. CPS-321-2025 de 2025												FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ENERO											
VERSIÓN: 2.0		CÓDIGO: APSC-SGE-FO-07																							
No.	ACTIVIDAD	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE																		
1	Verificación en sitio de accesos, roles y permisos en la versión 2 del Software HORUS-HEALTH																								
2	Capacitación módulo de auditoría médica		17																						
3	Pruebas y ajustes funcionales a los módulos relacionados en el objeto del contrato, con acompañamiento en sitio por desarrollador HORUS-HEALTH																								
4	Seguimiento atención de requerimientos y tickets de soporte																								
5	Ajustes funcionales facturación electrónica y urgencias (aplicación de cambios normativos)	10	17	30																					
6	Capacitación ajustes módulo de facturación a operadores y funcionales			31																					
7	Requerimientos desarrollo módulo de auditoría																								
8	Mantenimiento preventivo físico y lógico de la Infraestructura Tecnológica																								
9	Actualización de la plataforma con parche de seguridad y velocidad de procesamiento		21																						
10	Actualización de bases de datos asociadas al sistema		21																						
11	Migración módulo caracterización de usuario a la nueva versión de Horus Health con su historio																								

Verificando el avance, los ajustes realizados, las observaciones, requerimientos y los nuevos desarrollos solicitados por la (Subdirección de Prestaciones Sociales – GIT Salud), con el fin de soportar la correcta ejecución contractual.

El seguimiento se realizó mediante:

- Mesas de trabajo técnicas y funcionales.
- Revisión de requerimientos registrados en la mesa de ayuda de HORUS HEALTH.
- Verificación de tickets, pruebas funcionales y validaciones por parte de usuarios.
- Revisión de cronogramas, entregables y compromisos.
- Acompañamiento técnico desde la Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

SEGUIMIENTO A TICKETS Y REQUERIMIENTOS FUNCIONALES PENDIENTE POR EJECUTAR

A continuación, se presenta el consolidado del seguimiento a tickets gestionados durante la ejecución del contrato:

Tickets de Corrección y Ajustes

- **Ticket 165:**
Generación del consolidado de RIPS con el nombre técnico definido por la norma.
Estado: En gestión por parte de HORUS HEALTH.
- **Ticket 166:**
Reporte de suficiencia UPC bimensual con generación dentro de los tiempos normativos (máximo día hábil 6).
Estado: Revisión final – Validación por el área operativa.

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Tickets de Descarga, Exportación y Reportes

- Tickets 58 y 59:**
 Descarga y exportación de listas de verificación de auditorías realizadas por médicos auditores a nivel nacional, zonal, regional, departamental, municipal e IPS.
Estado: Nuevo desarrollo – En ejecución por parte de SUMIMEDICAL
- Ticket 61:**
 Registro de hallazgos adicionales durante auditorías no asociadas directamente a programas institucionales.
Estado: En pruebas de información.
- Ticket 62:**
 Visualización y exportación de planes de mejora, seguimiento a actividades, porcentaje de cumplimiento y estado (cerrado, en ejecución o incumplido).
Estado: Nuevo desarrollo – En ejecución por parte de SUMIMEDICAL

Tickets de Nuevos Desarrollos (Pendientes de Autorización)

- Tickets 63 al 84:**
 Incluyen reportes de actas de auditoría, cronogramas y compromisos de comités, parametrización de ámbitos de auditoría, cargue de bases de datos, módulo de asistencias técnicas, segmentación poblacional, actualización de formatos, anexo 5, entre otros.
Estado: Solicitud autorizada por parte de la supervisión.

Tickets de Análisis Normativo y Estadístico

- Tickets 107, 110, 111, 112 y 114:**
 Asociados a reportes del módulo 202, suficiencia UPC, certificaciones de pacientes de alto costo, históricos de líneas base, validaciones cruzadas e inconsistencias.
Estado: gestión por parte de HORUS HEALTH.

Desarrollo de Percentiles de Crecimiento

Se solicita el desarrollo del módulo de percentiles de crecimiento (peso y talla), conforme a lineamientos técnicos y normativos, con curvas percentilares (3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97).
Estado: Nuevo desarrollo – Pendiente de desarrollo por parte de SUMIMEDICAL

CONSOLIDADO DE REQUERIMIENTOS REVISADOS EN SESIÓN TÉCNICA

Durante la sesión de seguimiento se revisaron los avances y estado de los requerimientos del Contrato 321 de 2025, con el siguiente resultado:

Requerimiento	Estado
Formato de cronograma anual de auditoría con semaforización	Terminado – OK
Inclusión de nuevas rutas de alto costo y cohortes	Revisión final por parte del área
Descarga de listas de verificación por niveles	En ejecución por Sumimedical
Consolidado nacional de porcentajes de cumplimiento	En ejecución por Sumimedical
Reportes de planes de mejora, actas y compromisos	Autorizado por supervisión

INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN CONTRATO CPS-321 DE 2025

Configuración de responsables y sedes	En gestión por parte del área
Reportes UPC, módulo 202, facturación y percentiles	En ejecución y revisión por sumimedical

Certificación de Cumplimiento

Una vez revisados los informes de actividades, las actas de seguimiento y las evidencias técnicas presentadas, se certifica que el contratista SUMIMEDICAL S.A.S. ha dado cumplimiento parcial a las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 10 de agosto y el 9 de septiembre de 2025, en el marco del Contrato No. CPS-321 de 2025, de conformidad con las especificaciones técnicas, el cronograma y el alcance del objeto contractual.

Teniendo en cuenta las obligaciones pactadas y el análisis del informe de actividades, se otorga visto bueno técnico para el trámite de pago de la factura, correspondiente al período antes mencionado, identificada con el No. SUMI18762.

No obstante, se deja constancia de que, si bien fue remitida una factura adicional correspondiente a horas de desarrollo, esta no se tiene en cuenta para trámite de pago, toda vez que el proveedor no ha efectuado la entrega de los desarrollos previamente aprobados por la supervisión del contrato. En consecuencia, permanecen pendientes los desarrollos asociados a los requerimientos formulados por las áreas operativas, situación que deberá ser subsanada para su posterior reconocimiento y queda pendiente la facturación correspondiente.

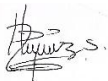
Anexos: Link de Informe de actividades y actas.

Archivo de Seguimiento de ticket

<https://drive.google.com/drive/folders/1FDKzFAD0cf15zzHIdexX3ExUkwZJHDsDm>

Como constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C. a los diecisiete (17) días del mes de diciembre 2025

Atentamente,



RODRIGO HERNANDEZ SARABIA

Contratista de Apoyo Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Aprobado: XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI

Coordinador Médico División Central GIT Salud

MARIA YANETH FARFAN CASALLAS

Contratista de Apoyo Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Supervisora contrato 321-2025

Proyectó: Rodrigo Hernández Sarabia – Contratista – Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Revisó: Maria Yaneth Farfán Casallas – Jefe Oficina Asesora Planeación y Sistemas – E
Sol Cure - Contratista – Oficina Asesora de Planeación y Sistemas



SUMIMEDICAL S.A.S.

NIT: 900.033.371-4
Cr 80C 32EE 65
Medellin - Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº SUMI18762

1/1

Somos responsables de IVA, No somos Autoretenedores
Gran Contribuyente Res. Nº 012635 del 14 de diciembre de 2018
Actividad económica CIIU 8621

RESOLUCIÓN DIAN Nº. 18764085632181 DEL 18 de Diciembre de 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SUMI15.134 AL SUMI20.000.

CLIENTE	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	FECHA FACTURA	17/12/2025
NIT	800112806	FECHA VENCIMIENTO	16/01/2026
DIRECCION	CL 19 14 21	DIAS PLAZO	30
TELEFONO	(1) 3817171	ESTADO	Confirmado
CIUDAD	BOGOTA		

DETALLE #\$19-14-01;3212025; yaneth.farfan@fps.gov.co#\$ SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y ALOJAMIENTO CÓDIGO: APGC-SGE-FO-03 MES DE AGOSTO 2025

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 VACT01	MANTENIMIENTO AGOSTO FACTURA 3 DE 7	UNIDAD	1,00	\$ 88.316.912	\$ 88.316.912	0,00	19,00



Nota:

Son:

CIENTO CINCO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	\$ 88.316.912
DESCUENTO	\$ 0
IMPUESTO	\$ 16.780.213
TOTAL FACTURA	\$ 105.097.125
RETENCION FUENTE	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 105.097.125

CUFE: 28ac96eacf5d1d3c858341d69db9395df28f819396ace3fbc0bee0d694f18214e2ea30c799861a76b80ea41deb89b954



Estimación y solicitudes de desarrollo

Proyecto: **Ferrocarriles**

Información del Solicitante:

Fecha y hora de reporte: 02 de Septiembre 2025

Nombre del solicitante:

ID de Radicado: 153

Correo electrónico:

FPS – Radicación de Facturas y Soportes

1. Alcance

Realizar ajustes en el módulo de radicación del FPS para ampliar opciones de cargue de documentos, mejorar la gestión administrativa de las facturas y actualizar la nomenclatura y formatos admitidos en el campo de soportes:

2. Detalles

- **Campo FACTURA**
 - Permitir la carga en **dos formatos**:
 - Factura en **XML**.
 - Factura en **PDF**.
 - Validar obligatoriedad de adjuntar al menos un formato.
 - Validar integridad del archivo (estructura XML válida y PDF legible).
- **Edición de Radicación (Administrador)**
 - Habilitar opción para que el **administrador del módulo FPS** pueda:
 - Editar datos de la radicación en caso de errores.
 - Eliminar una factura cargada.
 - Registrar en **auditoría** toda edición o eliminación (usuario, fecha, acción).
- **Campo HISTORIA CLÍNICA cambios a SOPORTES**
 - Cambiar el nombre del campo a **“Soportes”**.
 - Permitir carga de:
 - Archivos en **PDF**.
 - Archivos comprimidos en **ZIP**.
 - Validación de tamaño máximo por archivo (ej: 20 MB).

3. Estimación de tiempo de desarrollo:

Desarrollo	Cantidad	Horas estimadas
Formularios	1	14h
Cargues de archivos	2	36h
Paneles o tablas	1	12h
Validaciones	2	24h
Seguridad y auditoría	1	10h
Pruebas y ajustes finales		8h

Tiempo total de entrega: 104 horas

Plazo: 3 semanas a partir de la aprobación

Nota: Este tiempo no considera espacios de reuniones y ajustes adicionales que puedan resultar .



Outlook

Fwd: ESTIMACIÓN REQUERIMIENTO MODULO FACTURACIÓN CONTRATO 321/2025

Desde Luisa Fernanda Giraldo Henao <subdireccion.administrativa@sumimedical.com>**Fecha** Vie 26/09/2025 2:49 PM**Para** Edilson Andres Alvarez Jaramillo <edilson.alvarez@sumimedical.com> 2 archivos adjuntos (260 KB)

Estimación de horas - Radicación de Facturas y Soportes.pdf; Requerimiento Urgencias.jpeg;

Edil aprobación del requerimiento de septiembre.

----- Forwarded message -----

De: Luisa Fernanda Giraldo Henao <subdireccion.administrativa@sumimedical.com>

Date: mar, 9 sept 2025 a la(s) 2:02 p.m.

Subject: ESTIMACIÓN REQUERIMIENTO MODULO FACTURACIÓN CONTRATO 321/2025

To: Maria Yaneth Farfan Casallas <yaneth.farfan@fps.gov.co>, <RODRIGO.HERNANDEZ@fps.gov.co>Cc: Cristian Álvarez Chacón <cristian.alvarez@sumimedical.com>, Julián Alexis Cardona Torres<julian.cardona@sumimedical.com>, Ginna Alexandra Urrego Montoya <ginna.urrego@fps.gov.co>,Heidy Yuli Sanchez Gonzalez <heidy.sanchez@fps.gov.co>, Jonathan Cobaleda Cabrera<jonathan.cobaleda@sumimedical.com>, David Esteban Cano Peláez<david.cano@sumimedical.com>

Buenas tardes

Adjunto estimación de tiempo de desarrollo para el requerimiento radicado el 2 de septiembre de 2025 para el módulo de radicación de facturación de urgencias.

Atento a su aprobación para proceder a desarrollar y descontar de la bolsa de horas contratadas.

feliz tarde,

**Soy
Consciente y cuido mi ambiente**En Sumimedical evitamos imprimir los mensajes si no es estrictamente necesario.
¡De esta manera ahorramos energía y recursos forestales!

Declinación de Responsabilidades: Los servicios de SUMIMEDICAL son soportados tecnológicamente por © Google y ofrecidos por el SUMIMEDICAL SAS, las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no representan la opinión de SUMIMEDICAL SAS o de sus autoridades. El receptor deberá verificar posibles virus

informáticos que tenga el correo o cualquier anexo, razón por la cual SUMIMEDICAL no es responsable de los daños causados por cualquier virus transmitido en este correo electrónico.

Los contenidos, textos, imágenes, archivos enviados en este mensaje son responsabilidad exclusiva del remitente y no reflejan ni comprometen de ninguna manera a la institución. No se autoriza el uso de esta herramienta para el intercambio de correos masivos, cadenas o spam, ni de mensajes ofensivos, de carácter político, sexual o religioso, con fines de lucro, con propósitos delictivos o cualquier otro mensaje que se considere indebido o que vaya en contra de la Ley.

HORUS-HEALTH SUMIMEDICAL SAS

CERTIFICA QUE:

En su calidad de proveedor de servicios tecnológicos, **SUMIMEDICAL S.A.S** certifica que, en el marco del **Contrato N.º 321 de 2025**, suscrito con el **Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia**, se ha venido prestando de manera continua y efectiva el **Servicio de Actualización, Mantenimiento y Soporte de la aplicación Horus Health** desde el 10 de junio 2025. La prestación de este servicio continuará hasta la finalización del contrato, prevista para el **31 de diciembre de 2025**.

Este servicio comprende:

1. La entrega e implementación de todas las **actualizaciones liberadas durante la ejecución del contrato**, incorporando de manera prioritaria los cambios normativos y de ley aplicables que inciden en la captura y procesamiento de la información en los módulos licenciados.
2. La inclusión de **desarrollos liberados por el contratista y mejoras del aplicativo** generadas en el marco de la ejecución, con el fin de garantizar el funcionamiento, seguridad y continuidad de la solución tecnológica.

Adicionalmente, **SUMIMEDICAL S.A.S** certifica que realiza la gestión de sus respectivos respaldos (backups), garantizando así la disponibilidad y seguridad de los datos. Para ello, en sus datacenter se encuentra alojada la administración del servidor, el alojamiento y la custodia de la información gestionada mediante las aplicaciones Horus Health asociadas al Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia (FPS).

Dicha información está protegida y respaldada mediante copias de seguridad diarias que garantizan la integridad, disponibilidad y confidencialidad de los datos, incluyendo la gestión, administración y custodia permanente de la infraestructura tecnológica, así como los mecanismos necesarios para preservar la continuidad operativa de la información del FPS.

¡Cuidamos tu salud, **cuidamos tu vida!**

Asimismo, se certifica que el Servicio de Actualización, Mantenimiento y Soporte prestado hasta el 31 de diciembre de 2025 cubre específicamente los módulos en funcionalidad del aplicativo Horus Health, a saber:

- Validación de RIPS
- Validación de las Resoluciones 4505 de 2013 y 202 de 2021
- Suficiencia de UPC
- Auditorías médicas
- Facturación (captura, procesamiento y reportes de factura electrónica)
- APP de medicamentos

Especificaciones Técnicas del Servidor

- **Modelo:** ProLiant ML350 Gen10
- **Tipo de procesador:** Intel(R) Xeon(R) Gold 5118 CPU @ 2.30GHz
- **Procesadores lógicos:** 48
- **Sockets:** 2
- **NIC:** 4
- **Memoria RAM:** 320 GB
- **Fuente de alimentación:** Redundant

Atentamente,



JORGE LUIS ROCHA PATERNINA

Representante legal

SUMIMEDICAL SAS

Nit. 900.033.371-4 ¡Cuidamos tu salud, cuidamos tu vida!

Medellín, 21 de octubre de 2025



Sede administrativa:

Tel: +57 (4) 520 10 40

Línea Gratuita Nacional:

01 8000 423 762

Señores

FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES

Referencia: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal **JORGE LUIS ROCHA PATERNINA** y el suscrito Revisor Fiscal **JAIME IDARRAGA MEJÍA** de la sociedad **SUMIMEDICAL SAS**, identificada con NIT No. **900.333.371-4**, certifican que en cumplimiento de lo establecido por el Decreto 1406 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; **SUMIMEDICAL SAS**, ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de esta certificación, que legalmente son exigibles en la citada fecha.

Igualmente certificamos que las personas contratadas por prestación de servicios se encuentran al día con sus obligaciones parafiscales.

La presente se expide en Medellín, a los (21) días del mes de octubre de 2025.

Cordial saludo,

JORGE LUÍS ROCHA PATERNINA
CC. 92.523.511
Representante Legal

JAIME ALBERTO IDARRAGA MEJIA
C.C. N° 8.394.882 - T.P. No. 14.102-T
REVISOR FISCAL

 ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE ACTAS		
VERSIÓN: 3	CÓDIGO: APGDOSGEF001	FECHA ACTUALIZACIÓN: 18 FEBRERO DE 2019	PAGINA 1 DE 3

ACTA N° 007

TIPO DE REUNIÓN: REUNIÓN DE SEGUIMIENTO CTO 321-2025 SOPORTE Y MANTENIMIENTO” HORUS HEALTH

LUGAR: meet.google.com/cja-segt-dps

FECHA: 09 de septiembre de 2025

HORA INICIO: 02:00 pm

HORA FINAL: 03:00 pm

PRÓXIMA REUNIÓN: 16-09-2025

OBJETIVO

Hacer seguimiento técnico y funcional a los requerimientos del módulo HORUS en el marco del contrato N.º 321 de 2025, verificando el avance, ajustes realizados, observaciones, nuevos desarrollos solicitados y compromisos adquiridos por parte del contratista y las áreas usuarias (Subdirección de Prestaciones Sociales – GIT Salud).

ORDEN DEL DIA

Revisión de requerimientos funcionales en ejecución y finalizados.

Análisis de nuevos desarrollos solicitados.

Revisión de observaciones y validaciones funcionales.

Definición de compromisos y responsables.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la sesión se revisaron los avances y estado de los requerimientos cargados en la mesa de ayuda y plan de seguimiento del Contrato 321 de 2025, de acuerdo con la siguiente consolidación:

Creación del formato de cronograma de auditoría anual por zona, regional, departamental, municipal e IPS, incluyendo alertas de cumplimiento y semaforización.

Estado: Terminado – OK (29/07/2025).

Inclusión de nuevas rutas de alto costo y sus cohortes.

Estado: Revisión final – Enviado a médicos auditores.

Descarga y exportación de listas de verificación por niveles (Nacional, Zonal, Regional, Departamental e IPS).

Estado: En ejecución – Nuevo desarrollo HORUS HEALTH.

Consolidado nacional de porcentajes de cumplimiento por listas de verificación.

Estado: En ejecución – Nuevo desarrollo HORUS HEALTH.

Generación de reportes de planes de mejora, cronogramas, actas y compromisos de auditorías y comités.

Estado: autorizado – Desarrollo nuevo.

Configuración y actualización de responsables (coordinadores zonales, locales y jefes de sede).

Estado: En gestión por parte de HORUS HEALTH – Actualización en curso.

Generación de reportes de suficiencia de UPC, módulo 202, facturación electrónica y percentiles de crecimiento.

Estado: En ejecución y revisión por parte de usuarios.

Se acordó que el contratista debe continuar con la validación funcional de los desarrollos marcados como Inicio ejecución nuevo desarrollo HORUS HEALTH y entregar los reportes finales para pruebas antes del 30 de septiembre de 2025.

Asimismo, se reiteró la necesidad de que el sistema HORUS HEALTH permita la descarga y exportación completa de información, así como la visibilidad de los reportes por parte de los referentes de RIAS, Subdirección de Prestaciones

 ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE ACTAS		
VERSIÓN: 3	CÓDIGO: APGDOSGEF001	FECHA ACTUALIZACIÓN: 18 FEBRERO DE 2019	PAGINA 2 DE 3

Sociales y GIT Salud.

Se reitera la importancia de mantener actualizada la trazabilidad de las solicitudes y avances en el sistema de seguimiento, garantizando que todos los desarrollos aprobados cuenten con la debida validación funcional antes de su paso a producción.

COMPROMISOS O ACUERDOS			
Nº DE COMPROMISO	ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN
1	Finalizar validaciones funcionales de nuevos desarrollos (ítems 58-62).	SUMIMEDICAL Julián Cardona / Luisa Giraldo	30/09/2025 - En ejecución
2	Remitir manuales actualizados de los módulos 202, 2275, suficiencia UPC y auditorías.	SUMIMEDICAL Julián Cardona / Luisa Giraldo	15/09/2025 - Cumplido
3	Revisar observaciones de configuración de responsables y sedes en el sistema.	SUMIMEDICAL / FPS-FNC -GIT SALUD	20/09/2025 - En gestión
4	Continuar con el seguimiento y ajustes de los ticket reportado en el informe de la mesa de ayuda	SUMIMEDICAL	De inmediato

RELACIÓN DE ANEXOS		
Nº DE ORDEN	TÍTULO	Nº DE TEMA TRATADO
	1.	
	2.	

LISTADO DE PARTICIPANTES	
NOMBRE	DEPENDENCIA O ENTIDAD
Ginna Alexandra Urrego Montoya	FPS-FNC
Yuli Paola Perdomo Navarro	FPS-FNC
Xavier Noriega	FPS-FNC
Jhon Jaime Acosta Duque	FPS-FNC
Julián Alexis Cardona Torres	SUMIMEDICAL
Luisa Fernanda Giraldo Henao	SUMIMEDICAL
Rodrigo Hernandez	FPS - OFICINA PLANEACION Y SISTEMAS
Luis Pacheco	SUMIMEDICAL

PRESIDENTE DEL COMITÉ		SECRETARIO	
FIRMA:	N/A	FIRMA:	N/A
NOMBRE:		NOMBRE:	

 ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE ACTAS		 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
VERSIÓN: 3	CÓDIGO: APGDOSGEF001	FECHA ACTUALIZACIÓN:18 FEBRERO DE 2019	PAGINA 3 DE 3
CARGO:		CARGO:	

	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA				
VERSIÓN: 3.0	CODIGO: APGTHGTHFO02				
REUNIÓN FECHA	9-9-2025		Hora: 10:00 AM		
PROGRAMA A QUE PERTENECE: (Capacitación, bienestar, inducción,	MESA DE TRABAJO SEGUIMIENTO HORUS CONTRATO 321-2025				
RESPONSABLE DEL EVENTO: (Entidad, Dependencia, Ponente, otro)	DRA HEIDY SANCHEZ - OFICINA PLANEACION Y SISTEMAS				
LUGAR:	0 – 3:00pmZona horaria: America/BogotaInformación para unirse con Google MeetEnlace de la videollamada: https://meet.google.com/cja-segt-dpsO marca el: (CO) +57 601 895703				
No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	PROCESO	CORREO	FIRMA
1	GINNA ALEXANDRA URREGO	Profesional especializado GIT Salud	Git Salud FPSFNC	ginna.urrego@fps.gov.co	GINNA URREGO
2	JULIAN CARDONA TORRES	Desarrollador Senior	Horus	julian.cardona@sumimedical.com	JULIAN CARDONA
4	RODRIGO HERNANDEZ	CONTRATISTA	OPS	rodrigo.hernandez@fps.gov.co	RODRIGO HERNANDEZ
8	YULI PAOLA PERDOMO NAVARRO	Profesional Especializado GIT Salud	GIT Salud FPS	paola.perdomo@fps.gov.co	PAOLA PERDOMO
9	XAVIER NORIEGA	Coordinador Médico División Central GIT Salud	División Central GIT Salud	xavier.noriega@fps.gov.co	XAVIER NORIEGA
10	JHON JAIME ACOSTA DUQUE	Profesional de Apoyo GIT Servicios de salud	GIT Servicios de salud	jhon.acosta@fps.gov.co	JHON JAIME ACOSTA DUQUE
11	LUIS PACHECO	Desarrollador Senior	Sumimedical	luis.pacheco@sumimedical.com	LUIS PACHECO
12	LUISA FERNANDA GIRALDO HENAO	Sub directora administrativa	Sumimedical	subdireccion.administrativa@sumimedical.com	LUISA GIRALDO
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
21					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

[illegible]

Consecutivo
1
2
3
4
5
6
7

8
9
10

11

12

13

14

15
16
17
18
19
20
21
22

23

24

25

26

27

28

29

30
31
32
33
34
35
36

37
38
39
40

Actividad
Creación del formato de cronograma de auditoría de manera anual, por zona, regional, departamental, municipal y por IPS. Debe ser diligenciado por todos los profesionales que realizan auditoría. Adicional, genere alertas de cumplimiento al cronograma (cruzando con la lista de verificación de auditoría) semaforización en verde en caso de que no se registre la realización de la auditoría genere la alerta de incumplimiento (semaforización en rojo), con el fin de realizar el seguimiento a las actividades planteadas y poder cargar las actas.
Se deben incluir las nuevas rutas de alto costo con sus cohorte
Se requiere que la plataforma permita descargar la información de las listas de verificación cargada por los médicos Auditores a nivel nacional (Zonal y Regional), departamental, municipal e IPS de las auditorías realizadas del Modelo de atención, rutas y programas de atención integral por mes. Horus debe poder ser consultada por los referentes de la Rutas y Programas, así como también de la Sub Dirección de Prestaciones Sociales y de la Coordinación del GIT Salud, esto con el fin de evitar que los médicos en las auditorías de RIAS realicen doble trabajo llenando un Excel y la herramienta, ya que la referente de RIAS no puede acceder a la herramienta y se debe diligenciar el Excel.
Horus debe permitir la exportación de los datos captados y ser impresos
Consolidado de los Porcentajes de cumplimiento por listas de verificación de las auditorías realizadas del Modelo, rutas y programas de manera Nacional (Zona y Regional), departamental, municipal e IPS.
Permitir anotar o consignar aquellos hallazgos que el auditor encuentre durante la realización de auditorías programadas no relacionadas con aquellos temas propios del programa de auditoría institucional como seguimiento a planes de mejoramiento, monitoreo de cumplimientos contractuales obligatorios administrativos, seguimientos a PQRS, etc.
Se genere una ventana en la cual se permita visualizar los planes de mejora radicados por la unión temporal e IPS auditadas. En formato Excel. Se genere un reporte del seguimiento a las actividades establecidas en cada plan de mejora por IPS y se genere un informe con el porcentaje de cumplimiento y cierre del plan de manera mensual, semestral y anual (en caso de que al plan no se le ha dado el cierre por fechas de cumplimiento se pueda visualizar el estado de dicho plan, cerrado, en ejecución e incumplimiento).

Reporte de actas y seguimiento a compromisos de visitas de auditoria, con respecto a este ítem se requiere de realizar el seguimiento a las actividades planteadas y poder cargar las actas, así como generar los compromisos a las visitas de auditoria y el correspondiente seguimiento a las actividades planteadas.

Reporte de cronograma, actas y seguimiento a compromisos de comités, con respecto a este ítem se requiere de crear el cronograma a los comités, con el fin de realizar el seguimiento a las actividades planteadas y poder cargar las actas, así como generar los compromisos a los comités y el correspondiente seguimiento a las actividades planteadas.

Cambiar el ingreso de nit por codigos del prestador para el ingreso de auditorias. Se debe ingresar el código de habilitación de todas las IPS de los prestadores para poder realizar las auditorías médicas del FPS. (En el momento están los NIT).

Sin que se realice este cambio no se puede programar las auditorías porque pueden quedar grabadas en otra localidad.

Cuando se intentaba buscar la IPS solo deja seleccionar por NIT o nombre, en el caso de la clínica General del Norte no permite seleccionar por sede y después de dar guardar tampoco deja modificar en caso de que la sede seleccionada no sea en la que se realizó la auditoría, el día de hoy ingrese y esto sigue igual adjunto captura de pantalla.

Se debe ingresar sede 3 cosmitet Ltda con código de habilitación No. 1300103540-03 ubicada en la calle 30 # 20-192 Barrio pie de la popa cartagena Bolívar.

Configurar la coordinadora Zonal que para el caso de la Zona pacifico es la Dra Subha Waddi y para la Zona Cafetra el Dr. Henry Arias, se observa que figuran otros funcionarios y se requiere crear al Dr Arias. Solicito se informe ruta en caso de que podamos editar el nombre de la persona que atiende la auditoria para el caso DRA. WADDI, considero que debe ir el nombre completo. Así mismo realizo observacion frente a la persona que atiende la auditoria ya que son las jefes de cada sede quienes manejan la información y reciben la visita por lo que considero que deben existir la opción para crearlas en el aplicativo. El día 17/07/2025 se solicitó a través de la mesa de ayuda adicionar en los representantes del prestador al Dr Alfonso Lopesierra Director médico local del programa y eliminar de la lista al Dr Carlos Mario Ríos a la fecha esta acción no se ve reflejada. Designar al coordinador local medico de Bolivar la Dra Johana Camelo, y permitir la digitación de las referentes de las Rutas de atención integral por parte del contratista que serían: Yineth Martelo- referente de ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal, vacunación. Mariana Morillo referente de ruta de atención de alto costo. Viverly vergara. referente de rutas de salud mental, epidemiología, y seguridad del paciente. Realizar actualización de los coordinadores locales en mi caso: Oscar Eduardo Parra Bedoya Buenaventura Catherine de Haro Piedra Tumaco Elkin Burbano Popayán Pasto y Dagua son proveedores externos. Proinsalud y Centro médico Dagua) Se debería incluir al zonal (Dra. Subhia Wady). Las jefes de cada localidad deben incluirse porque son ellas las que reciben la auditoría y no la coordinadora zonal. Buenaventura: Leidy caicedo Tumaco: Jefe Marcela Oliveros Popayan: Jefe Fafnir Cabezas
Frente a los planes de mejoramiento quien debe firmar y figurar como responsable es el coordinador Zonal o de división de acuerdo con el hallazgo que se identifique.
Los Items de Operador y Nombre de prestador ya que considero que deberia ser Operador UT Maisfen y prestador Cosmitet y figura Operdor Cosmitet y Nombre de prestador Intersalud Col SAS
Cronograma: Al ingresar la auditoria se despliega el nombre y nit del prestador pero no se identifica la sede ni aparece el número de habilitación, esto ocasionó que al ingresar la auditoria de YUMBO se tomó el primer dato que figuraba de COSMITET y al revisar MI PLAN DE AUDITORIA figura como MANIZALES

Seguimiento: Solicito por favor la ruta para ingresar nuevos planes de mejoramiento y observo que no figura RIA CCVM.

En mesa de ayuda se identifican casos pendientes por resolver por parte de la Dra Isabel Cristina Gallo y la Dra Kelly Parody

Al seleccionar ámbito de auditoría bien sea prestación servicios de salud, garantía de la calidad prestación servicios de salud o auditoría concurrente en la siguiente pestaña que es tipo de auditoría se despliegan las mismas opciones para los tres ámbitos de auditoría

Generar el cargue de todas las bases de datos (Demanda inducida, atención domiciliaria, lista de chequeo de seguimiento a la implementación de las RIAS, realización de cirugías, lista de chequeo de SIVIGILA) con el fin de realizar el correspondiente informe de auditoría.

Diseñar un módulo de asistencias técnicas del FPSFCN para el contratista donde el auditor pueda programar y seleccionar los temas de las asistencias técnicas para que quede registrado y se pueda generar la respectiva acta

Permitir la segmentación de la población desde la base de datos que permita definir la población objeto y susceptible a fin de adelantar entre otras auditoría de rutas de programa. Caracterización poblacional por zonas que nos permita durante las auditorías de las rutas conocer las poblaciones por curso de vida.

Módulo de facturación de cuentas médicas y definir socialización para el contratista especificando las alertas para que el contratista sepa cuando tiene facturas pendientes de revisión.

Realizadas las auditorías del mes de JULIO, se programo como semana 4, puesto que en Junio quedaron finalizada vencida.

Se cargaron el mismo día que estaban programadas e igual quedaron FINALIZADA VENCIDA
Las auditorías se programaron 28 y 29 de Julio y se cargaron en los mismos días.

Se permita actualización permanente de los formatos definidos para el módulo de auditoría de los procesos de: modelo de atención, rutas de atención RIAS, programas y patologías de cuenta de alto costo CAC, conforme a las actualizaciones de la normatividad y de las necesidades del FPSFNC.

anexo 5 (vacío) el cual debe cargarse para consultas rápidas y seguimiento

Generación suficiencia de UPC mes de junio de 2025, según nueva estructura de resolución 2275

Generación de reporte resolución 202 de manera **mensual** para su articulación con el modulo de estadística

Generación de suficiencia de UPC desde aplicación HORUS de ferrocarriles sin tener que hacer solicitud a la mesa de ayuda

Realizar validación de la suficiencia de UPC, frente a modulos de aseguramiento para evitar el reporte de atenciones posteriores a la muerte del usuario

En el reporte de suficiencia de UPC, se debe generar el reporte de pacientes con mas de 1000 atenciones desde el modulo Horus según se define en los lineamientos de la UPC del ministerio de salud

Generar certificado en excel de los pacientes que cuentan mas de 100 millones proporcional al trimestre o consolidado general del año según lineamiento del ministerio de salud. RIPS

Con la información procesada por Horus en modulo 202 generar historico de lineas de base para analisis, para saber el cumplimiento y programación de actividades a realizar por municipio

Modulo Horus debe generar un archivo en excel con inconsistencias como pacientes que no cruzan para el periodo, atenciones a fallecidos, atenciones fuera del ciclo de edad, actividades reportadas, en validaciones cruzadas registros huérfanos

enviar el manual del usuario del modulo 2275 ris y factura electronica

Dar acceso al manual del usuario modulo 202

Dar acceso al manual del usuario del modulo de suficiencia de upc

Dar acceso al manual del usuario del modulo de auditorias medicas

ajuste modulo 202

percentiles

Importancia de las Tablas de Crecimiento

Las tablas de peso y talla son comparaciones de datos que permiten evaluar el estado nutricional y la estatura de los niños. Estas tablas utilizan curvas de percentiles que muestran cómo se comparan las medidas de un niño con las de otros niños de la misma edad y sexo. Los percentiles son una medida estadística que indica la posición de un niño en relación a un grupo de referencia. Por ejemplo, un niño en el percentil 50 tiene un peso o altura que es promedio en comparación con otros niños de su edad. En las gráficas de crecimiento infantil existen importantemente dos variables: peso y estatura. El eje horizontal expresa la edad y el vertical, el peso y la talla. Además, contienen varias curvas que señalan los diferentes percentiles: 3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97 (100%). Cada vez que el niño acuda al endocrinólogo pediatra este escribirá sus valores, en qué punto de la curva se encuentra y si hay algún problema.

Respetuosamente se informa la siguiente novedad encontrada en el aplicativo Horus auditoría aplica para Tumaco: En el campo de responsable UT MAISFEN-COSMITET LTDA: Aparece Catherine De Piedra Haro se corrige es: Catherine De Haro Piedra
Jefe Marcela Oliveros Marcela: Jefe Marcela Oliveros

Favor en el modulo de consolidación y generación de RIPS Horus debe generar el consolidado de RIPS con el nombre técnico que definió la norma

El reporte de suficiencia de UPC de manera bimensual se debe generar y cargar en pisis se sispro maximo el día sexto habil cerrado el periodo y la plataforma horus se esta demorando mas de 8 días en la generación del archivo. Previo al cargue en pisis se debe retroalimentar a los prestadores para que verifiquen o corrijan los errores o desviaciones del archivo. por los tiempos de generación de horus no se esta dando se solicita mejoramiento de los tiempos de generación del archivo

Solicitud realizada	N° radicado	Estado	Fecha de radicación	01/10/2025 Reunión
Medicos Auditores y Jefe Paola	56	Terminado	29/07/2025	ok
Medicos Auditores y Jefe Paola	57	Revisión final	29/07/2025	Pendiente reporte de pruebas
Medicos Auditores y Jefe Paola	58	Gestión por parte de Horus	29/07/2025	Pendiente de verificación de Horus consolidado de cada auditoria realizada por los medicos auditores. Se realiza revisión no hay como descargar las listas de verificación cargada por los médicos auditores a nivel nacional
Medicos Auditores y Jefe Paola	59	Gestión por parte de Horus	29/07/2025	Pendiente de verificación de Horus, consolidado de cada auditoria realizada por los medicos auditores. Se realiza revisión no hay como descargar las listas de verificación cargada por los médicos auditores a nivel nacional
Medicos Auditores y Jefe Paola	60	Revisión final	29/07/2025	Pruebas de la información. No es posible sacarse historicos
Medicos Auditores y Jefe Paola	61	Revisión final	29/07/2025	Pruebas de la información
Medicos Auditores y Jefe Paola	62	Ejecución nuevo desarrollo Horus Revisión final	29/07/2025	Revisar ajuste en PDF y pruebas de la información

Medicos Auditores y Jefe Paola	63	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	29/07/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	64	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	29/07/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	65	Terminado	29/07/2025	ok

Medicos Auditores	71	Terminado	4/08/2025	ok
Medicos Auditores	72	Gestión por parte de Horus	4/08/2025	Consolidado de planes de mejora incluir las firmas. No se encuentra firma del responsable del coordinador ni del medico en el archivo excel
Medicos Auditores	73	Terminado	4/08/2025	ok
Medicos Auditores	74	Terminado	4/08/2025	ok

Medicos Auditores	75	Terminado	4/08/2025	ok
Medicos Auditores	76	Terminado	4/08/2025	ok
Medicos Auditores	77	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	4/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	78	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	4/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	79	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	4/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	80	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	4/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	81	Terminado	4/08/2025	anulado
Medicos Auditores	82	Revisión Final	4/08/2025	Pendiente reporte de pruebas

Medicos Auditores	83	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	5/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Medicos Auditores	84	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	5/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Jhon Jaime	106	Terminado	14/08/2025	ok
Jhon Jaime	107	Revisión Final	14/08/2025	Validación por parte de Jhon Jaime
Jhon Jaime	108	Terminado	14/08/2025	ok
Jhon Jaime	109	Revisión final	14/08/2025	Validación por parte de Jhon Jaime
Jhon Jaime	110	Revisión final	14/08/2025	Validación por parte de Jhon Jaime

Jhon Jaime	111	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	14/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Jhon Jaime	112	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	14/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Jhon Jaime	114	Gestión por parte de Horus	14/08/2025	Continúa en gestion por parte de Horus.
Jhon Jaime	119	Terminado	15/08/2025	ok
Jhon Jaime	120	Terminado	15/08/2025	ok
Jhon Jaime	121	Terminado	15/08/2025	ok
Jhon Jaime	122	Terminado	15/08/2025	ok

Jhon Jaime	127	Desarrollo Nuevo. Pendiente solicitar autorización Horus	20/08/2025	Solicitud en trámite por parte de Horus pendiente envío a supervisión
Dra Sandra	164	Terminado	22/09/2025	ok
Jhon Jaime	165	Gestión por parte de Horus	22/09/2025	Continúa en gestion por parte de Horus.
Jhon Jaime	166	Revisión final	23/09/2025	Validación por parte de Jhon Jaime

CONVENCIONES	COLOR
HORUS	
FPS PLANEACION	
FPS GIT SALUD	
TERMINADO	