aquintana

202610093700
Fecha: 19/03/2026 14:31:03.0 Folios:17 Anexo: 1
SECRETARIA DE SALUD
SECRETARIA DE SALUD

Hospital General de Medellín
Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Radicado: HGM 012 00000000020260000433
Fecha: 19.03.2026 Hora: 11:11:00
Sociedad: HGM Hospital General de Medel

Medellín,

Doctora
NATALIA LÓPEZ DELGADO
Secretaria de Salud
DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
Centro Distrital Municipal – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Medellín – Antioquia

Asunto: Remisión informe de seguimiento bimestral Nro.3 convenio 4600105093 - 2025

Respetada, doctora Natalia:

Por medio de la presente, y en cumplimiento de lo establecido en clausula octava sobre los Productos y Entregables del Convenio Interadministrativo número 4600105093 - 2025, suscrito entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - Secretaría de Salud y la E.S.E. Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez, me permito realizar la entrega formal del Informe bimestral, diciembre de 2025- enero de 2026.

Este documento consolida el cumplimiento de todos los compromisos, objetivos y alcances pactados, detallando los pormenores y resultados obtenidos durante la ejecución del convenio, cuyo objeto es " CONVENIO DE DESEMPEÑO PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN.".

Documentos Anexos:

Informe de seguimiento bimestral del Convenio: Documento que presenta el consolidado del cumplimiento de los compromisos técnicos y financieros.

Medio Magnético (memoria CD): Contiene las evidencias que soportan el cumplimiento del plan de seguimiento descrito en el convenio.

Atentamente,

JUAN DAVID ARTEAGA FLOREZ
Gerente

Actuación	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Elaboró	Adriana Quintana Gómez	Auxiliar Financiera	
Revisó	Carlos Albeiro Montoya Hernández	Director Financiero (E)	
Aprobó	Valeria Botero Botero	Subgerente de Procesos Administrativos y Financieros	

ACREDITACIÓN EN SALUD

Hospital General de Medellín
Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

CONVENIO No. 4600105093 de 2025

INFORME DE SEGUIMIENTO BIMESTRAL Nro. 3- Periodo diciembre 2025 – enero 2026

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME: 17 de marzo 2026

CONTRATANTE:	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN – SECRETARÍA DE SALUD
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE SALUD
CONVENIANTE:	E.S.E. HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIÉRREZ
NIT:	890.904.646-7
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN DAVID ARTEAGA FLOREZ
CÉDULAREPRESENTANTE LEGAL:	71.735.992
OBJETO:	CONVENIO DE DESEMPEÑO PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN.
VALOR INICIAL:	TREINTA MIL MILLONES DE PESOS M/L ($30.000.000.000)
ADICION NRO.1	MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M.L (1.800.000.000)
VALOR TOTAL CON ADICIONES	TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M.L (31.800.000.000)
DURACIÓN INICIAL:	SEIS (6) MESES
AMPLIACIONES:	N/A
SUSPENSIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	NUEVE (9) DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE 2025
MODIFICACIÓNES	**MODIFICACIÓN N°1**: OTROSÍ N°1: CLÁUSULA SEXTA "FORMA DE PAGO", EN RELACIÓN CON EL TERCER Y CUARTO DESEMBOLSO. CLÁUSULA NOVENA, OBLIGACIONES DE LAS PARTES: "OBLIGACIONES DEL CONVENIANTE", INCLUYENDO UNA NUEVA OBLIGACIÓN. **MODIFICACIÓN N°2:** Adición No.1: Adicionar recursos al convenio de desempeño por valor de MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.800.000.000).

ACREDITACION EN SALUD

	Modificación No.3: Ampliación No.1 Modificar la Cláusula Séptima del Convenio de Desempeño 4600105093 de 2025, en el sentido de ampliar el plazo de ejecución en sesenta y tres (63) días calendarios, a partir del 10 de diciembre de 2025 al 10 de febrero de 2026, ambas fechas inclusive, de conformidad con los documentos que soportan la presente modificación. **Modificación N° 4:** • **Ampliación No. 2**: Ampliar el convenio de desempeño por el término de cuarenta y ocho (48) días calendario, contados a partir del 11 de febrero de 2026 hasta el 30 de marzo de 2026, ambas fechas inclusive. • **Adición No. 2:** Adicionar el convenio de desempeño en trece mil doscientos millones de pesos M/CTE ($13.200.000.000), No aplica IVA, los cuales se desembolsarán según el PAC.

Hospital General de Medellín
Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

INFORME BIMENSUAL CONVENIO DE DESEMPEÑO HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN "LUZ CASTRO DE GUTIERREZ"

INTRODUCCIÓN

Este informe se presenta en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas en el Convenio de Desempeño No. **4600105093** de 2025, suscrito entre el DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN – SECRETARÍA DE SALUD (Contratante) y la E.S.E. HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIÉRREZ. El propósito central de esta presentación es detallar el seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y alcance del Convenio para el bimestre comprendido del 01 de diciembre de 2025 y el 31 de enero de 2026, en concordancia con la ley y lo estipulado en la propuesta técnico-económica.

OBJETO DEL CONVENIO: Convenio de desempeño para apoyar la gestión financiera y la prestación de servicios de salud de la ESE Hospital General de Medellín.

ALCANCE DEL OBJETO.

Fortalecer la gestión financiera con el apalancamiento del pago de obligaciones operacionales mayor a 30 días de vencimiento, de tal manera que se mejore los indicadores financieros, la oportunidad y el acceso a los servicios de salud en la ESE Hospital General de Medellín.

INFORME TÉCNICO.

El propósito del convenio es impactar la estabilidad operativa del hospital para asegurar la continuidad de servicios esenciales, mejorar la capacidad de respuesta ante la creciente demanda y asegurar disponibilidad de insumos y recursos; fortalecer la calidad del servicio; reducir barreras de acceso y priorizar a la población vulnerable; apoyar el desarrollo local alineado al Plan de Desarrollo Municipal Medellín Te Quiere 2024–2027.

Para cumplir el objeto y alcance del convenio, contenidos en la propuesta presentada y aceptada por el Distrito de Medellín la ESE Hospital General de Medellín, plasma, entre otros aspectos, las siguientes acciones:

- Gestionar la prestación de los servicios de salud de oportunidad y accesibilidad.
- Acciones para mejorar la gestión financiera del hospital.
- Mejorar los indicadores establecidos en el Programa de Acción, conforme al Artículo 108 de la Ley 489 de 1998.
- Realizar el seguimiento del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Realizar el seguimiento al Plan de Austeridad para la minimización de costos y gastos.

ACREDITACION EN SALUD

A continuación, se presenta el avance de las actividades ejecutadas durante el tercer bimestre de ejecución del convenio, orientadas al cumplimiento de las metas planteadas en la propuesta técnico-financiera.

1. GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

1.1. Gestión de capacidad instalada y mayor prestación de servicios de salud.

Entre el 1 de diciembre de 2025 y el 31 de enero de 2026, la E.S.E. Hospital General de Medellín ha garantizado la disponibilidad y sostenibilidad de su capacidad instalada, asegurando así la continuidad en la oferta y el acceso oportuno a los servicios de salud. Esta gestión ha permitido mantener operativos todos los servicios habilitados, con el recurso humano, tecnológico y físico requerido, conforme a los estándares establecidos.
En la siguiente imagen se presenta la capacidad instalada reportada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), vigente a la fecha, la cual respalda la cobertura y calidad de la atención brindada a la población.

Ilustración 1. Capacidad Instalada del Hospital General de Medellín reportada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Pediátrica	55			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Adultos	264			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Incubadora Intermedia Neonatal	30			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Intermedia Adultos	24			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Incubadora Intensiva Neonatal	16			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Intensiva Adultos	47			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Cuna Intermedia Pediátrica	3			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Cuna Intensiva Pediátrica	5			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Cuna Básico Neonatal	8			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMAS	Atención del Parto	8			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMILLAS	Observación Pediátrica	20			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	26			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	46			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CONSULTORIOS	Urgencias	6			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CONSULTORIOS	Consulta Externa	24			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SALAS	Partos	3			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SALAS	Procedimientos	2			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SALAS	Sala de Cirugía	8			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SILLAS	Sillas de Quimioterapia	4			0	
Antioquia	MEDELLÍN	0500102144	01	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SILLAS	Ambiente de transición urgencias	9			0	

Fuente: Consulta en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: marzo 16 de 2026

Se presenta seguimiento a los indicadores de gestión de servicios de salud, desde el periodo base septiembre de 2025 y hasta enero de 2026:

OBJETIVO	INDICADOR	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	ene-26
Gestión de Prestación de servicios de salud (Acceso y oportunidad)	Indicador de Giro Cama	4,5	4,7	4,2	4,7	4,2%
	Egresos Hospitalarios Totales	1.735	1.740	1.570	1.768	1.629
	Atenciones en urgencias	1.789	1.665	1.258	1.625	1461
	Procedimientos quirúrgicos totales	960	871	840	856	869
	Indicador de ocupación hospitalaria	92%	88%	87%	88%	87,0%

Análisis de Indicadores: Periodo septiembre 2025 - enero 2026

- Indicador de Giro Cama: en enero de 2026, el giro se situó en 4,2, lo que representa un retorno a los niveles observados en noviembre de 2025 tras el pico de diciembre (4,7), a pesar de la leve reducción respecto al cierre de año, mantener un giro superior a 4 indica que la gestión clínica sigue siendo ágil y permite una rotación eficiente de la capacidad instalada del hospital.

- Egresos Hospitalarios Totales:

  Refleja la productividad real y la capacidad resolutiva de la institución en servicios de internación. Enero de 2026 cerró con 1.629 egresos, una cifra superior al promedio histórico del convenio en meses de transición (como noviembre con 1.570), lo demuestra que el fortalecimiento financiero del convenio permite al HGM continuar absorbiendo la demanda de alta complejidad del Distrito.

- Atenciones en Urgencias:

  Enero registró 1.461 atenciones, consolidando la estabilización del servicio tras las fluctuaciones del último trimestre de 2025.

- Procedimientos Quirúrgicos Totales:

Se observa una recuperación en la actividad quirúrgica en enero de 2026 con 869 procedimientos, superando las cifras de noviembre y diciembre de 2025. Este indicador es crítico para la sostenibilidad financiera, ya que la mayor facturación institucional proviene de servicios especializados como cirugía y hospitalización.

- Indicador de Ocupación Hospitalaria:

La ocupación en enero de 2026 fue del 87,0%, manteniéndose dentro del rango de eficiencia operativa recomendado para hospitales de alta complejidad. Este nivel de ocupación garantiza que el hospital opera cerca de su capacidad máxima sin llegar a la saturación (como ocurrió en septiembre con el 92%), permitiendo la disponibilidad de camas para ingresos de emergencia.

En conclusión, los resultados del último cuatrimestre confirman que el Hospital General de Medellín ha logrado mantener y consolidar su oferta de servicios de alta complejidad. A pesar de las fluctuaciones menores en noviembre, el cierre de diciembre con indicadores de giro cama, egresos y ocupación al alza demuestra que el convenio de desempeño está cumpliendo su objetivo de "asegurar la continuidad de servicios esenciales y reducir barreras de acceso" para la comunidad.

Ver - EVIDENCIAS GESTION PRODUCCTIVIDAD - Indicadores

2. GESTIÓN FINANCIERA DEL CONVENIO

Para el monitoreo y control del Convenio de Desempeño N.º 4600105093 de 2025, la gestión financiera se centra en verificar los elementos que son cruciales y de alto impacto en la liquidez y los resultados financieros del Hospital General de Medellín.

El seguimiento se realiza en las siguientes áreas clave:

- Ejecución Financiera de los Recursos del Convenio: Verificación del uso eficiente y transparente de los recursos.
- Impacto en Cuentas por Pagar: Evaluación de la amortización de pasivos y la reducción del déficit operacional.
- Facturación y Radicación: Seguimiento al proceso de radicación de cuentas médicas para asegurar el flujo de ingresos oportuno.
- Recaudo y Cartera: Monitoreo de la gestión de cobro y recuperación de cartera, especialmente la de difícil recaudo, para mejorar la liquidez.
- Prestación de Servicios: Evaluación del fortalecimiento y la oportunidad en la prestación de servicios de oportunidad y accesibilidad.

Metas Estratégicas y Control:

- Indicadores Financieros: Análisis y seguimiento de los indicadores clave como liquidez, razón corriente y endeudamiento y gestión de ingresos, conforme a la Matriz de Indicadores del Programa de Acción.

- Plan de Trabajo y de Austeridad: Revisión del cumplimiento de los compromisos de gestión definidos en el Plan de Acción y del seguimiento al Plan de Austeridad para la minimización de costos y gastos.

2.1. Ejecución Financiera de los Recursos del Convenio: al cierre de enero 31 de 2026, se ha ejecutado el 70.67% de los recursos aprobados al convenio, los cuales fueron destinados a priorizar la salud financiera de la entidad de acuerdo con la siguiente discriminación de conceptos de recursos recibidos frente a los ejecutados:

TOTAL RECURSOS DEL CONVENIO	
VALOR INICIAL CONVENIO	$30.000.000.000,00
Adición Nro. 1	$1.800.000.000,00
Adición Nro. 2	$13.200.000.000,00
Recursos totales del convenio	$45.000.000.000,00
Desembolso nro.1	$12.500.000.000
Desembolso nro.2	$10.000.000.000
Desembolso nro.3	$7.500.000.000
Desembolso nro.4	$1.800.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$31.800.000.000**
% EJECUCIÓN	70,67%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O DESEMBOLSAR	29,33%

El detalle de la ejecución de los recursos se muestra en los informes de ejecución Números: 1,2 y 3, presentados con anterioridad.

2.1.2. Ejecución y Pasivos - Impacto en Cuentas por Pagar

Se presente el comportamiento de las Cuentas por Pagar (CXP) acumuladas del Hospital General de Medellín acumuladas a enero 31 de 2026.

Al cierre de enero de 2026, el saldo acumulado de las Cuentas por Pagar registró una disminución neta de $9.950 millones en comparación con diciembre de 2025. Esta variación representa una reducción del 5,5%, lo que evidencia una recuperación en la liquidez de la entidad tras el cierre de vigencia anterior, periodo que tradicionalmente presenta un incremento estacional en los costos y gastos operativos y administrativos de fin de año.

CUENTAS POR PAGAR	
dic-25	181.069.613.473,00
ene-26	171.119.197.123,00
Variación	9.950.416.350,00

3. Desempeño Financiero del Hospital

3.1. Facturación y Radicación

El Hospital General de Medellín (HGM) ha definido como prioridad estratégica la optimización integral de su ciclo de ingresos. Este ciclo, que abarca desde el ingreso del paciente hasta la efectiva consecución del recaudo, inicia con la facturación y radicación oportuna para cobrar por los servicios prestados a las diferentes entidades responsables de pago y se complementa el proceso con el saneamiento eficaz de las glosas generadas. En este contexto, la entidad ha implementado una estrategia robusta para garantizar la celeridad y precisión en los procesos de facturación y radicación de cuentas médicas.

El objetivo primordial de estas iniciativas de gestión es fortalecer la sostenibilidad operativa y financiera del Hospital. Al asegurar la suficiencia de recursos, el HGM potencia su capacidad para mantener una atención continua y efectiva a la población usuaria. La eficiencia en el ciclo de ingresos impacta directamente la habilidad de la institución para responder a las necesidades de salud de la comunidad, evitando interrupciones derivadas de la escasez de suministros, insumos, materiales o la suspensión de servicios médicos y asistenciales.

Para evidenciar el progreso y los resultados derivados de estas estrategias de optimización, a continuación, se presenta el comportamiento detallado de la facturación y radicación para el periodo base septiembre 2025 a enero de 2026.

Evolución Facturación -Radicación septiembre 2026 a enero 2026

PERIODO	FACTURACIÓN	RADICACIÓN	% RADICACIÓN
septiembre	28.261	25.851	92%
octubre	26.200	25.064	92%
noviembre	21.280	22.802	95%

Diciembre	25.492	23.058	90%
ene-26	26.745	22.488	84%

Las cifras analizadas demuestran que, si bien la capacidad de prestación de servicios (facturación) se mantiene estable, el proceso de formalización del cobro (radicación) enfrenta un deterioro a inicios de 2026.

3.2. Recaudo y Cartera

La optimización de la gestión del recaudo por los servicios prestados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) es un pilar fundamental para la recuperación financiera del Hospital General de Medellín (HGM). Para este fin, el Hospital realiza un control y seguimiento mensual continuo. Con corte a enero 31 de 2026, se registra un recaudo acumulado de $78.753 millones de pesos y un promedio mensual de $16.849 millones de pesos.

EVOLUCION RECAUDO SEPT/2025 A ENERO/2026

MES	AÑO 2025-2026
SEPTIEMBRE	$16.367
OCTUBRE	$17.807
NOVIEMBRE	$15.940
DICIEMBRE	$14.480
ENERO	$14.159
ACUMULADO	**$78.753**
PROMEDIO DISMINUCION	**-$2.028,00**
VAR/PORCENTUAL	**-12,39%**

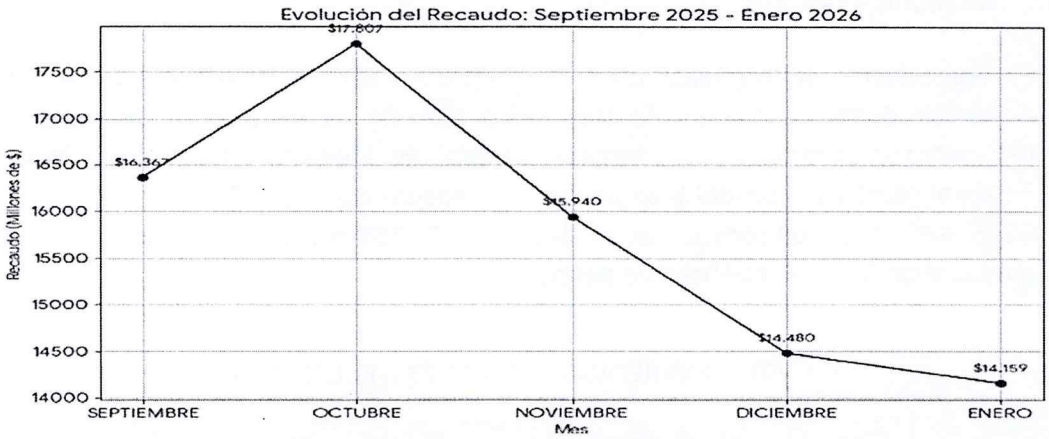
De acuerdo con las cifras registradas en el periodo base septiembre de 2025 a enero de 2026, el recaudo muestra un comportamiento volátil con una marcada tendencia decreciente tras un pico inicial:

- Pico de Ejecución (octubre): El recaudo alcanzó su punto máximo en octubre con $17.807, lo que representa un incremento del 8,8% respecto a septiembre. Este

ACREDITACION EN SALUD

comportamiento suele estar asociado a la gestión de "Giro Directo" y a la recuperación de cartera de vigencias anteriores que suele agilizarse tras procesos de auditoría.

- Deterioro Sostenido (noviembre - enero): A partir de noviembre, se observa una caída constante. El recaudo de enero ($14.159) es un 20,5% inferior al pico de octubre y un 13,5% inferior al inicio del periodo en septiembre.
- Acumulado y Promedio: El recaudo total del periodo asciende a $78.753, con un promedio mensual de $15.750,6. La disminución acumulada refleja una pérdida de dinamismo en el flujo de caja institucional.



La cartera del Hospital se concentra especialmente en el régimen subsidiado que representa el (80%) del recaudo del mes de enero de 2026 que fue por valor de $14.159millones de pesos, seguido por el régimen contributivo con (16%) y un valor $2.205millones de pesos. El porcentaje de recaudo restante se (14%) distribuido entre otras entidades responsables de pago. Se muestra comportamiento de la cartera por regímenes en la siguiente tabla.

TABLA 1-CARTERA POR REGÍMENES

REGIMEN	Enero
REG SUBSIDIADO	$11.278
REG CONTRIBUTIVO	$2.205
TERCER NIVEL	$211
PARTICULARES	$163
ARRENDAMIENTOS	$108
IPS PRIVADAS	$45

ARL	$61
SOAT	$17
POLIZAS DE SALUD	$41
ENSAYOS CLINICOS	$4
OTROS DEUDORES	$15
CUOTAS PARTES	$0
REG ESPECIAL	$10
PRIMER NIVEL	$0
EMPLEADOS 50%	$1
IPS PUBLICAS	$0
TOTALES	**$14.159**

La gestión de cartera llevada a cabo durante el septiembre de 2025 a enero de 2026 no ha generado una recuperación de recursos representativa a través de los procesos de conciliación. Esta baja efectividad se debe, principalmente, a que las firmas externas contratadas ("Arrigui" y "Provicrédito") no han alcanzado los resultados esperados, en gran parte por la imposibilidad de ejecutar embargos sobre las cuentas de las Entidades Responsables del Pago (ERP) y la falta de agilidad en los procesos judiciales.

Actualmente, la mayor concentración de cartera ($233.578) corresponde a vencimientos superiores a 360 días, incluyendo un saldo de $87.123 asociado a 21 entidades en proceso de liquidación. Se observa en la tabla de la cartera por edades.

TABLA 2-CARTERA POR EDADES

VENCIMIENTOS	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	ene-26
SIN VENCER	30.987	30.567	26.547	27.032	25.478,5
DE 0 A 30	34.255	33.687	31.235	26.377	30.044,3
DE 31 A 60	27.634	25.310	25.566	24.786	22.504,8
DE 61 A 90	14.741	19.402	18.187	19.173	15.901,9
DE 91 A 180	29.065	37.827	42.247	41.510	46.594,4
DE 181 A 360	35.681	33.392	38.153	43.624	44.861,5
MAYOR A 360	214.074	219.504	223.395	229.390	233.577,6
PDTE COMP	-29.357	-34.704	-36.190	- 39.132	- 37.978,0
TOTAL CARTERA	357.080	364.985	369.140	372.760	380.984,8

ACREDITACIÓN EN SALUD

Análisis de Evolución de Cartera por Edades (Sept 2025 - Ene 2026)

La cartera total presenta una tendencia de crecimiento sostenido, pasando de $357.080 millones en septiembre a $380.984,8 millones en enero de 2026. Este incremento neto de aproximadamente $23.904 millones indica que la recuperación de recursos no está siendo proporcional a la facturación de servicios de salud.

- Cartera de Corto Plazo (Sin Vencer a 90 días)

Este rubro muestra una leve tendencia a la baja en los saldos corrientes, lo cual, paradójicamente, puede indicar una disminución en el recaudo efectivo inmediato o una ralentización en la contratación de servicios:

- Sin Vencer: Disminuyó un 17,7%, cerrando en $25.478,5 millones.

De 0 a 90 días: Los saldos acumulados en este rango muestran que gran parte de la facturación reciente entra rápidamente en mora técnica debido a las barreras de auditoría impuestas por las Entidades Responsables de Pago (ERP).

- Cartera de Mediano Plazo (91 a 360 días)

Se observa un deterioro crítico en estos tramos, lo que refleja que las cuentas están envejeciendo sin ser conciliadas efectivamente:

- De 91 a 180 días: Creció un 60%, pasando de $29.065 millones a $46.594,4 millones.
- De 181 a 360 días: Incrementó un 25,7%, alcanzando los $44.861,5 millones.
- Interpretación: Este aumento sugiere que las gestiones de cobro administrativo y mesas de conciliación no están logrando la rotación necesaria de estos activos para convertirlos en liquidez. Cartera de Difícil Recaudo (Mayor a 360 días).

- Cartera a Largo plazo (mayor a 360 días), el segmento más preocupante de la estructura financiera de la institución:

- Crecimiento: Pasó de $214.074 millones a $233.577,6 millones.
- Participación: Al cierre de enero de 2026, la cartera mayor a un año representa el 61,3% del total de la cartera del hospital.
- Diagnóstico: Esta concentración se asocia mayoritariamente a EPS en liquidación o liquidadas (como Coomeva, Medimás y Saludcoop) y a la deuda estructural de entidades como Savia Salud. La incertidumbre sobre la recuperación de estos recursos obliga a la entidad a buscar fuentes de ingreso alternativas.

Ver evidencias – 2. DESEMPEÑO FINANCIERO HGM- recaudo y cartera

3.3. Gestión Presupuestal

Ejecución Presupuestal a 31 de enero de 2026

Ejecución de ingresos					
Ingresos Agregados	**Presupuesto Inicial**	**Adiciones**	**Presupuesto Definitivo**	**Recaudo**	**%**
Total...	**$ 365.283.611.701**	**$ 0**	**$ 365.283.611.701**	**$ 15.520.911.882**	**4%**
Disponibilidad Inicial	1.100.000.000	0	1.100.000.000	1.100.000.000	100%
Venta de bienes y servicios	143.854.110.258	0	143.854.110.258	13.810.278.866	10%
Transferencias Corrientes	60.000.000.000	0	60.000.000.000	0	0%
Recursos de Capital(Interes+recaudo vigencias anteriores)	160.329.501.443	0	160.329.501.443	610.633.016	0%
Ejecución de Gastos/ pagos					
Gastos de Funcionamiento	365.283.611.701		365.283.611.701	25.023.287.023	7%
Gastos de comercialización y producción	106.482.992.404		106.482.992.404	2.774.583.346	19%

Ejecución de Ingresos:

El hospital presenta un presupuesto definitivo de $365.283.611.701, con un recaudo consolidado de apenas el 4% ($15.520.911.882).

- Venta de Bienes y Servicios: Se ha recaudado $13.810.278.866, equivalente al 10% de la meta anual. Esto refleja que la facturación por servicios de salud sigue siendo la fuente primaria de flujo de caja, aunque insuficiente para cubrir la operación.

Ejecución de Gastos:

Contrario al ingreso, los pagos realizados muestran una ejecución mucho más acelerada, lo que indica que el hospital está priorizando el flujo de caja hacia acreedores críticos a pesar del bajo recaudo.

- Gastos de Funcionamiento: Registran un pago de $25.023.287.023, representando el 7% del total presupuestado. Este valor supera en casi $10.000 millones al recaudo total de ingresos, evidenciando un déficit de caja inmediato.
- Gastos de Comercialización y Producción: Muestran el porcentaje de ejecución más alto con un 19% ($2.774.583.346). Esto es consistente con la necesidad de adquirir insumos médicos y medicamentos de contado o a corto plazo para evitar la parálisis de los servicios.

4. Situación Financiera

4.1. Estado de la Situación Financiera

Se presenta avance con información financiera al cierre de diciembre de 2025

Activos

ACTIVO ACTIVO CORRIENTE	NOTAS	DICIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2024	Variac. $	Variac. %
Efectivo y equivalentes al efectivo	Nota 5.	21.086.635.645	13.822.750.949	7.263.884.696	52,55%
Inversiones e instrumentos derivados	Nota 6.	10.709.769	9.915.288	794.481	8,01%
Cuentas por cobrar	Nota 7.	176.827.385.670	121.919.335.056	54.908.050.614	45,04%
Inventarios	Nota 9.	11.139.708.660	12.391.762.033	(1.252.053.373)	-10,10%
Otros activos	Nota 14.	5.687.471.005	10.685.070.024	(4.997.599.019)	-46,77%
Total Activo Corriente		**214.751.910.749**	**158.828.833.350**	**55.923.077.399**	**35,21%**
ACTIVO NO CORRIENTE					
Inversiones e instrumentos derivados	Nota 6.	191.717.745	191.717.745	-	0,00%
Cuentas por cobrar	Nota 7.	116.886.830.810	88.044.733.947	28.842.096.863	32,76%
Prestamos por cobrar	Nota 10.	5.432.429.911	5.978.099.958	(545.670.047)	-9,13%
Propiedades, planta y equipo	Nota 10.	157.301.281.745	168.290.957.492	(10.989.675.747)	-6,53%
Propiedades de Inversion	Nota 13.	26.829.242.171	26.887.116.914	(57.874.743)	-0,22%
Otros activos	Nota 14.	25.969.696.791	25.273.835.547	695.861.244	2,75%
Total Activo no Corriente		**332.611.199.173**	**314.666.461.603**	**17.944.737.570**	**5,70%**
TOTAL ACTIVO		**547.363.109.922**	**473.495.294.953**	**73.867.814.969**	**15,60%**

- Interpretación de la Estructura de Activos (Cierre 2025)

  El balance refleja un crecimiento sólido del 15,60% en el Total de Activos, alcanzando los $547.363 millones. Este incremento está impulsado principalmente por el

fortalecimiento del activo corriente, lo cual es un indicador positivo de liquidez inmediata.

- Activo Corriente: Liquidez y Gestión de Cartera

El Activo Corriente creció un 35,21%, pasando de $158.828 millones en 2024 a $214.751 millones en 2025.

- Efectivo y equivalentes: Presenta un aumento notable del 52,55% ($21.086 millones). Este flujo de caja es vital para honrar obligaciones de corto plazo y es resultado directo de la inyección de recursos por convenios y la mejora en el recaudo.
- Cuentas por cobrar (Corto Plazo): Crecieron un 45,04% ($176.827 millones). Aunque refleja una mayor facturación por servicios de salud, también advierte sobre la necesidad de intensificar el cobro a las EPS para que este activo se transforme en efectivo real.
- Inventarios: Disminuyeron un 10,10%. Esto acorde con la gestión más eficiente del stock de medicamentos e insumos médicos, para evitar el estancamiento de capital en bodega.
- Activo No Corriente: Capacidad Instalada y Proyección:

El Activo No Corriente tuvo un crecimiento moderado del 5,70%.

- Cuentas por cobrar (Largo Plazo): Registran un aumento del 32,76% ($116.886 millones). Estos son recursos cuya recuperación es más lenta (cartera mayor a 360 días), lo que estructuralmente presiona las finanzas del hospital.
- Propiedades, Planta y Equipo: Sufrieron una disminución del 6,53% ($157.301 millones). Este descenso se debe principalmente a la depreciación acumulada y a la baja inversión en activos fijos nuevos durante la vigencia, priorizando el gasto operativo.
- Propiedades de Inversión: Se mantienen estables en $26.829 millones

Conclusión General:

La estructura de activos al cierre de 2025 muestra un HGM con mayor respaldo financiero comparado con 2024. La concentración del activo en el área corriente (39% del total) es una muestra el esfuerzo de la entidad por mantener el negocio en marcha mediante la liquidez.

- Sin embargo, el 54% de los activos totales están amarrados a Cuentas por Cobrar ($293.714 millones sumando corto y largo plazo). Esto confirma que el hospital es solvente de acuerdo con lo registrado en su estado financiero, pero enfrenta un riesgo de liquidez real, dado que las entidades responsables de pago (ERP) no fluyen los recursos oportunamente.

Pasivos

PASIVOS PASIVO CORRIENTE	NOTAS	DICIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2024	Variac. $	Variac. %
Prestamos por pagar	Nota 21.	4.783.974.079	-	4.783.974.079	100,00%
Cuentas por pagar	Nota 21.	181.069.613.473	152.961.566.735	28.108.046.738	18,38%
Beneficios a los empleados	Nota 22.	17.966.515.781	17.722.126.361	244.389.420	1,38%
Provisiones	Nota 23.	-	9.254.778.878	(9.254.778.878)	-100,00%
Otros pasivos	Nota 24.	1.113.960.108	1.068.142.528	45.817.580	4,29%
Total Pasivo Corriente		**204.934.063.441**	**181.006.614.502**	**23.927.448.939**	**13,22%**
PASIVO NO CORRIENTE					
Beneficios a los empleados	Nota 22.	12.612.474.185	14.135.296.182	(1.522.821.997)	-10,77%
Provisiones	Nota 23.	16.239.516.266	-	16.239.516.266	100,00%
Total Pasivo no Corriente		**28.851.990.451**	**14.135.296.182**	**14.716.694.269**	**104,11%**
TOTAL PASIVO		**233.786.053.892**	**195.141.910.684**	**38.644.143.208**	**19,80%**

Interpretación de la composición - Estructura de Pasivo y Patrimonio

El pasivo total registró un incremento del 19,80%, situándose en $233.786 millones al cierre de 2025. Este crecimiento es superior al aumento del activo total (15,60%), lo que indica un mayor nivel de exigibilidad financiera para la institución.

- Pasivo Corriente: Presión de Corto Plazo

El Pasivo Corriente concentra la mayor parte de las obligaciones, con un crecimiento del 13,22%, se ubica en $204.934 millones.

- Cuentas por pagar: Es el rubro más crítico, con un saldo de $181.070 y un aumento del 18,38%. Este valor refleja la deuda acumulada con proveedores de insumos, medicamentos y agremiaciones necesarias para la operación.
- Préstamos por pagar: Se registra una nueva obligación de $4.783millones, lo que evidencia la necesidad del hospital de recurrir a financiamiento externo para cubrir brechas de liquidez operativa.
- Beneficios a los empleados: Se mantiene estable con un ligero incremento del 1,38% ($17.967), muestra garantía y reconocimiento de las prestaciones sociales del talento humano.
- Provisiones (Corto Plazo): Se redujeron en un 100%, lo que sugiere la resolución o reclasificación de contingencias que se esperaban atender en el periodo actual.

- Pasivo No Corriente: Compromisos de Largo Plazo.

- El Pasivo No Corriente experimentó un crecimiento sustancial del 104,11%, llegando a $28.852).
- Provisiones (Largo Plazo): Aparece un nuevo registro por $16.240. Beneficios empleados y pasivo pensional.
- Beneficios a los empleados: Disminuyeron un 10,77%, reflejando el cumplimiento de obligaciones actuariales o de beneficios post-empleo de largo plazo.

Conclusión General.

- Concentración de la Deuda: El 87,6% del pasivo es corriente (exigible en menos de un año). Esto crea un riesgo operativo alto si el flujo de caja del hospital depende únicamente del recaudo de EPS, lo que en los últimos años se ha comportado como inoportuno.
- Solvencia vs. Liquidez: Al comparar con el activo corriente previo ($214.751 millones), el hospital posee una Razón Corriente de 1.05 ($214.751 / $204.934). Aunque técnicamente cuenta con activos para cubrir sus deudas, el margen es extremadamente estrecho (solo $0,05 de respaldo por cada peso adeudado).
- **Justificación del Convenio de Desempeño**: El aumento de $28.108 millones en cuentas por pagar ratifica que los ingresos por servicios no están compensando los costos y gastos operativos. Esto valida plenamente la ejecución de recursos del Distrito para evitar el colapso prestacional debido al cese de suministros por parte de proveedores.

PATRIMONIO					
Capital fiscal	Nota 27.	279.583.893.704	306.063.337.492	(26.479.443.788)	-8,65%
Resultados de ejercicios anteriores		-	32.292.715.088	(32.292.715.088)	-100,00%
Resultados del ejercicio		35.223.671.761	(58.772.158.876)	93.995.830.637	-159,93%
Perdidas Actuariales		(1.230.509.435)	(1.230.509.435)	-	0,00%
TOTAL PATRIMONIO		**313.577.056.030**	**278.353.384.269**	**35.223.671.761**	**12,65%**
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		**547.363.109.922**	**473.495.294.953**	**73.867.814.969**	**15,601%**

Interpretación de Pasivo y Patrimonio (Cierre 2025)

Composición del Patrimonio (Solvencia Institucional)

- El Patrimonio total presenta una recuperación del 12,65%, situándose en $313.577Millones.
- Resultados del Ejercicio: Se destaca un cambio drástico de una pérdida de -$58.772 millones en 2024 a una utilidad neta de $35.224millones en 2025. Este resultado

positivo es el principal motor del crecimiento patrimonial y obedece en gran medida a los ingresos por transferencias del Distrito de Medellín.

4.2. Estado de Resultados

CONCEPTO	NOTAS	DICIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2024	Variac. $	Variac. %
Ingresos asociados prestación de servicios de salud	Nota 28.	290.189.286.552	240.214.503.863	49.974.782.689	20,80%
Costo asociados prestación de servicios de salud	Nota 30.	313.525.752.280	296.805.427.799	16.720.324.481	5,63%
Utilidad bruta		**(23.336.465.728)**	**(56.590.923.936)**	**33.254.458.208**	**-58,76%**
Gastos de administración	Nota 29.	40.001.447.909	45.725.877.989	(5.724.430.080)	-12,52%
Deterioro, provisión y depreciación	Nota 29.	17.052.606.369	62.444.060.816	(45.391.454.447)	-72,69%
Recuperacion de Deterioro		798.268.621	1.449.691.185	(651.422.564)	-44,94%
Utilidad Operacional		**(79.592.251.385)**	**(163.311.171.556)**	**83.718.920.171**	**-51,26%**
Otros ingresos y transferencias	Nota 28.	123.107.311.647	117.964.864.910	5.142.446.737	4,36%
Trasferencias y Subvenciones		-	5.558.736.539	(5.558.736.539)	0%
Otros gastos y transferencias	Nota 29.	8.291.388.501	7.867.115.691	424.272.810	5,39%
Resultado del periodo		**35.223.671.761**	**(58.772.158.876)**	**93.995.830.637**	**-159,93%**
Otro resultado integral					
Perdidas Actauariales por Planes de Beneficio pos Empleo		(1.230.509.435)	(1.230.509.435)	-	0,00%
Resultado Integral del Ejercicio		**36.454.181.196**	**(57.541.649.441)**	**93.995.830.637**	**-163,35%**

Análisis del Estado de Resultados Integral (Cierre 2025)

El resultado del ejercicio evidencia una recuperación histórica significativa. El hospital pasó de una pérdida de -$58.772millones en 2024 a una utilidad neta de $35.224millones en 2025, lo que representa una variación positiva del 159,93%.

- Margen Operativo y Gestión de Costos

Ingresos por Servicios de Salud: Crecieron un 20,80%, alcanzando los $290.189millones. Este aumento se asocia a una mayor oferta de servicios y eficiencia en la facturación.

Control de Costos: Los costos asociados a la prestación de servicios solo aumentaron un 5,63%. Este crecimiento es significativamente menor al de los ingresos, lo que demuestra una mejora en la gestión del costo por unidad de servicio.

Utilidad Bruta: Aunque sigue siendo negativa (-$23.336millones9), se redujo en un 58,76% respecto al año anterior, lo que indica que el hospital está cerrando la brecha entre lo que factura y lo que le cuesta operar.

Eficiencia Administrativa

- Gastos de Administración: Se redujeron un 12,52%, bajando a $40.001.447.909.

Deterioro y Provisiones: Este rubro experimentó una caída drástica del 72,69%. Esta disminución sugiere un saneamiento importante de las cuentas y una menor necesidad de provisionar pérdidas por carteras incobrables o contingencias legales en comparación con 2024.

- Utilidad Operacional: La pérdida operativa se redujo a la mitad (-51,26%), pasando de -$163.311 millones a -$79.592millones).

Impacto de Transferencias y Resultados Finales

- Otros Ingresos y Transferencias: Este rubro ascendió a $123.107.311.647. Son precisamente estos recursos, provenientes mayoritariamente de convenios con el Distrito de Medellín, los que compensan la pérdida operativa y permiten arrojar un resultado positivo al final del periodo.
- Resultado Integral del Ejercicio: Tras ajustar por partidas no monetarias (pérdidas actuariales), el resultado integral neto es de $36.454millones, un giro total frente al déficit del año anterior.

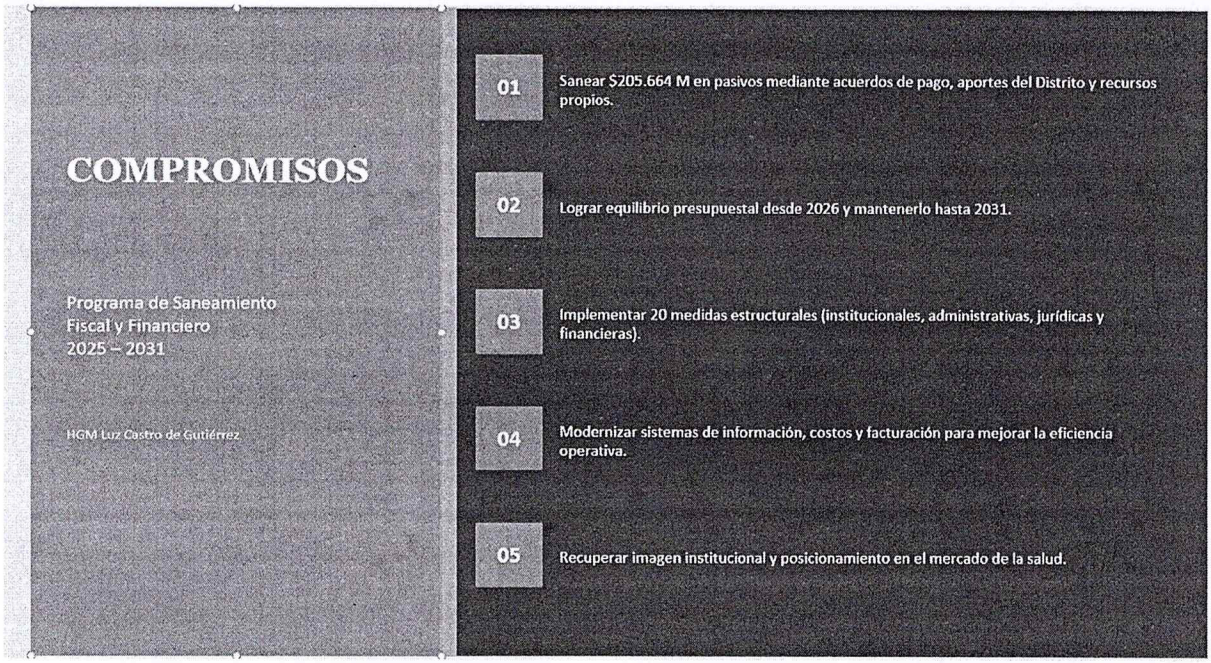
Ver evidencias – 3. DESEMPEÑO FINANCIERO HGM- Situación Financiera

5. Avance en el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero (PSFF)

EL Hospital diseñó el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero (PSFF), dado que en el 2023 fue clasificado en riesgo medio por el Ministerio de Salud y Protección Social (Resolución 851 del 30 de mayo). El documento con el PSFF se radico el 14 de enero de 2026 ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Se encuentra en proceso de revisión y viabilidad.

El propósito fundamental de este proceso es obtener la viabilidad técnica y financiera del PSFF por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Con este aval, la E.S.E. Hospital General de Medellín busca restablecer su solidez económica, garantizar la sostenibilidad financiera, la solvencia operativa y el cumplimiento de los principios de continuidad, calidad y oportunidad en la prestación de servicios de salud para la población del Distrito.

TABLA 3- TERMINACION PFF



Ver evidencias – 4. DESEMPEÑO FINANCIERO HGM- Presentación Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero -PSFF

6. Seguimiento Plan de acción - Matriz de indicadores -

El seguimiento a la Matriz de Indicadores del Programa de Acción se realiza en el marco del Convenio de Desempeño Número:4600105093 de 2025 celebrado entre el Distrito Especial e Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - Secretaría de Salud y la E.S.E. Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez".

Este seguimiento, de carácter bimestral, tiene como objetivo fundamental monitorear el cumplimiento de las metas propuestas y las especificaciones esenciales del convenio. Se enfoca específicamente en evaluar la gestión de los indicadores financieros (liquidez, endeudamiento, recaudo de cartera y radicación) y los indicadores de gestión operativa (acceso, oportunidad y Plan de Austeridad). La medición busca asegurar el fortalecimiento de la gestión financiera y la prestación continua y oportuna de los servicios de salud, en línea con el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero (PSFF) de la ESE.

TABLA 4-DETALLE MATRIZ DE INDICADORES

MATRIZ PROGRAMA DE ACCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO FINANCIERO Y OPERACIONAL DE LA ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN.										
OBJETIVO	INDICADOR	RESPONSABLE	CALCULO DEL INDICADOR	LINEA DE BASE (Jul-	META	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	ene-26
Gestionar los indicadores financieros de liquidez, endeudamiento, gestión de cartera, y radicación de los servicios prestados.	Indicador de liquidez	Subgerencia de Procesos Administrativos y Financieros	Indicador liquidez: Razón de Activo corriente/ pasivo corriente	1	1	1,0	1,0	1,1	1,1	
	Razón corriente	Subgerencia de Procesos Administrativos y Financieros	Deudores corrientes/Pasivo corrientes	1	1	0,55	0,57	1	0,86	
	Indicador de endeudamiento	Subgerencia de Procesos Administrativos y Financieros	Indicador de endeudamiento: Pasivo total /Activo total* 100	41%	41%	41%	39%	39%	43%	
	Indicador de radicación de cuentas medicas del periodo	Subgerencia de Procesos Administrativos y Financieros	Indicador de radicación de cuentas medicas: Radicación total/facturación total* 100	95%	>90%	91%	96%	107%	90%	84%
	Indicador de recaudo de cartera del periodo	Subgerencia de Procesos Administrativos y Financieros	Indicador de recaudo de cartera: Total recaudado/Total radicado* 100	49%	>70%	58%	71%	70%	80%	63%
Presentar y hacer seguimiento al plan de austeridad para la minimización de costos y gastos.	Plan de austeridad para la minimización de costos y gastos presentado y gestionado	Gestión Jurídica	Plan presentado	NA	Informe de Austeridad presentado	Presentado	N/A	N/A	Presentado	N/A
Gestión de Prestación de servicios de salud (Acceso y oportunidad)	Indicador de Giro Cama	Dirección asistencial	Numero total de egresos en el periodo/Número promedio de camas disponibles	4,8	NA	4,5%	4,7%	4,2%	4,7%	4,2%
	Egresos Hospitalarios Totales	Dirección asistencial	Total egresos hospitalarios en el periodo	1931	NA	1.735	1.740	1.570	1.768	1.629
	Atenciones en urgencias	Dirección asistencial	Numero de atenciones en urgencia en el periodo	1974	NA	1789	1665	1258	1625	1461
	Procedimientos quirurgicos totales	Dirección asistencial	Número de procedimientos quirurgicos realizados en el periodo	1095	NA	960	871	840	856	869
	Indicador de ocupación hospitalaria	Dirección asistencial	Suma de camas efectivamente ocupadas cada dia del periodo/(Número de camas habilitadas × Número de dias del periodo)	92%	NA	92,0%	88,0%	87,0%	88,0%	87,0%

A continuación, presento el análisis técnico del comportamiento de los indicadores del convenio interadministrativo entre el Distrito de Medellín y el Hospital General de Medellín (HGM), con base en el seguimiento de la matriz del programa de acción.

Indicadores de Capacidad Financiera:

- Indicador de Liquidez (Razón Corriente): Se ha mantenido estable en un valor de 1,1 durante diciembre de 2025, cumpliendo con la meta de ser igual o superior a 1. Esto indica que el hospital cubre con sus activos corrientes sus deudas de corto plazo.
- Razón Corriente (Deudores/Pasivos): Presentó una caída de 1 en noviembre a 0,86 en diciembre de 2025. Este descenso se explica por el aumento acumulado en las cuentas por pagar a proveedores y agremiaciones.
- Indicador de Endeudamiento: Aumentó del 39% en noviembre al 43% en diciembre de 2025, superando la línea de base del 41%. Este incremento refleja una dependencia del financiamiento externo (proveedores) para cubrir gastos operativos que no pueden ser cubiertos con ingresos propios.
- Indicador de Radicación de Cuentas Médicas: Registró un 90% en diciembre, cayendo al 84% en enero de 2026
- Indicador de Recaudo de Cartera: Superó la meta del 70% en diciembre de 2025 alcanzando un 80%, pero sufrió una contracción significativa en enero de 2026

situándose en el 63%. Esta caída evidencia las persistentes dificultades de flujo de caja por parte de las EPS deudoras.

Indicadores de Gestión de Prestación de Servicios (Acceso y Oportunidad)

- Egresos Hospitalarios Totales: Se mantuvieron estables con 1.768 en diciembre y 1.629 en enero de 2026. La ligera baja en enero responde a la estacionalidad propia del inicio de vigencia.
- Procedimientos Quirúrgicos Totales: Mostraron un incremento en enero de 2026 con 869 procedimientos frente al 856 de diciembre. Este fortalecimiento de la capacidad resolutiva es un objetivo central del convenio.
- Indicador de Ocupación Hospitalaria: Se situó en un 87% en enero de 2026, lo que representa una utilización eficiente de la infraestructura física del hospital para atender a la población vulnerable.

7. Seguimiento al Plan de austeridad para la minimización de costos y gastos a diciembre de 2025:

El plan de austeridad está compuesto por 7 acciones, con sus respectivas estrategias y actividades, para impactar la austeridad del gasto en el Hospital General de Medellín.

id	Acciones	Estrategias	Actividad
01	Optimizar los costos de capacitaciones con la programación del personal asistencial para recibir capacitaciones internas	Implementar una planificación eficiente y flexible de las capacitaciones internas, priorizando metodologías que minimicen el impacto operativo y los costos asociados a la programación del personal asistencial.	Implementar un modelo de formación escalonado que incluya capacitaciones en turnos no críticos, uso de plataformas virtuales para reducir tiempos fuera de servicio y sesiones de capacitación en cascada, donde personal previamente capacitado replique el conocimiento a sus equipos, optimizando el uso de recursos. Además de, reducir un día de capacitación al mes.
02	Optimización de recursos en actividades de bienestar	Implementar iniciativas de bienestar de bajo costo que fomenten la satisfacción y motivación del personal sin generar un impacto significativo en el presupuesto.	Gestionar acuerdos con la caja de compensación familiar, centros formativos, deportivos y culturales para beneficios especiales para el personal a través de alianzas estratégicas y actividades sin costo.

Para optimizar el consumo de gastos generales bajo el marco de austeridad, se sugiere una revisión y mejora de las medidas y controles implementados. Es prioritario enfocar esfuerzos en las cuatro acciones que no cumplieron la meta del cuarto trimestre para asegurar su correcta ejecución:

ID	Acciones	Estrategias	Actividad
03	Optimizar los costos de honorarios por prestación de servicios (incluye honorarios, prestación de servicios y agremiaciones)	Reducción y optimización del gasto en personal sin afectar la productividad.	Ajuste de funciones según necesidades del área y gestión de practicantes de psicología organizacional y auxiliares con experiencia para el desarrollo de funciones de apoyo
04	Ahorro de energía	Ahorro en el consumo de energía	Adquisición e instalación de sensores de luz en baños y pasillos, terminar el 100% de cambio a iluminación a led, campaña de comunicaciones para apagar aires acondicionados sin uso y en horarios no laborales y apagar computadores, retiro de grecas y microondas de cafetines innecesarios.
05	Ahorro consumo de agua	Cambio de 200 grifos por grifos de sensor, Cambio de 70 grifos manuales por válvulas de pie, Se van cambiando por pistones de los sanitarios de ahorro en la medida que se deba realizar la reposición	Reemplazo de grifos manuales
06	Evaluar el costo de los consumibles en los comodatos actuales y solicitar cotizaciones con los laboratorios o empresa directa sin intermediación	Revisar el costo de los consumibles de cada comodato para evitar intermediación y contratar con el laboratorio directamente	Realizar un estudio de mercado para actualizar el costo de los consumibles frente al histórico de los comodatos actuales
07	Minimizar costos de mantenimiento de bienes e infraestructura solo a lo necesario	Gasto limitado con materiales de acuerdo a las necesidades	Operarios bajo órdenes de prestación de servicios con insumos suministrados por el hospital

ACREDITACION EN SALUD

En la evaluación se observa un cumplimiento de tres acciones del plan de austeridad del gasto público. Teniendo en cuenta que un cumplimiento superior al 100% indica un gasto mayor a la meta anual programada, el resumen general es el siguiente:

- El cumplimiento general del presupuesto al corte diciembre de 2025 se sitúa en un **114%.**

Acciones con cumplimiento de la meta establecida:

- Acción 6 (Optimizar los costos de capacitaciones): 0%
- Acción 7 (Optimización de recursos en actividades de bienestar): 46%

Acciones con incumplimiento de la meta establecida:

- Acción 1 (Optimizar los costos de honorarios): 116%
- Acción 2 (Minimizar costos de mantenimiento): 148%
- Acción 3 (Ahorro de energía): 112%
- Acción 4 (Ahorro consumo de agua): 152%
- Acción 5 (Evaluar el costo de los consumibles): 103%

En resumen, si bien el cumplimiento general se encuentra en **114%,** cuatro de las siete acciones ya han superado el techo programado para el corte diciembre 2025, lo que implica sobrecostos en esas áreas específicas. A continuación, se relaciona el detalle del informe:

N°	Acciones	Meta de ahorro	BALANCE a DICIEMBRE 2025	Techo del Gasto	CUMPLIMIENTO (no debe superar el 100%, si lo supera esta gastando más del techo programado)
1	Optimizar los costos de honorarios por prestación de servicios (incluye honorarios, prestacion de servicios y agremiaciones)	916.490.954	105.497.250.105	90.732.604.407	116%
2	Minimizar costos de mantenimiento de bienes e infraestructura solo a lo necesario	140.000.000	11.513.920.114	7.805.757.864	148%
3	Ahorro de energia	195.706.238	4.152.861.193	3.718.418.516	112%
4	Ahorro consumo de agua	114.823.940	828.341.241	544.831.109	152%
5	Evaluar el costo de los consumibles en los comodatos actuales y solicitar cotizaciones con los laboratorios o empresa directa sin intermediacion	1.000.000.000	41.787.281.373	40.417.440.644	103%
6	Optimizar los costos de capacitaciones con la programación del personal asistencial para recibir capacitaciones internas	24.490.000	-	97.960.000	0%
7	Optimización de recursos en actividades de bienestar	27.500.000	240.527.653	522.500.000	46%
	Totales	**2.419.011.131**	**164.020.181.679**	**143.839.512.541**	**114%**

ACREDITACION EN SALUD

Conclusión e interpretación del resultado

Se destaca la adopción del Plan de Austeridad del Gasto Público 2025 como una herramienta clave para promover la eficiencia y optimización de los recursos institucionales, evidenciando avances significativos en la racionalización de gastos y la gestión responsable de los fondos públicos.

A corte diciembre del año 2025, el cumplimiento global del plan alcanzó el 114 %, lo que indica que el gasto total acumulado superó en aproximadamente $20.180 millones el techo presupuestal establecido. Este comportamiento refleja una gestión comprometida con la contención del gasto, pero afectada por presiones operativas y restricciones de liquidez.

Ver evidencias – 5. DESEMPEÑO FINANCIERO HGM- Presentación Plan de austeridad para la minimización de costos y gastos a diciembre de 2025:

8. Consolidado de los compromisos del contratista establecidas en el contrato.

	Obligaciones del Contratista	Cumplió (Si/No)	
1	Destinar los aportes entregados por el DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN, SECRETARÍA DE SALUD exclusivamente para atender las actividades relacionadas con el convenio, para lo cual deberán disponer de una cuenta bancaria independiente donde serán depositados los recursos	Si	El Hospital ha destinado los aportes entregados por DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN, SECRETARÍA DE SALUD, para atender los servicios de salud tal como se requiere en el objeto y el alcance. Esto se evidencia en el listado de pagos realizados y en los extractos bancarios de la cuenta de ahorro apertura da para tal fin.
2	Cumplir con el objeto y alcance del convenio, en los términos y condiciones establecidos de conformidad con lo estipulado en la minuta y especificaciones técnicas de los Estudios Previos, así como con la propuesta presentada por el CONVENIANTE.	Si	El Hospital ha cumplido con el objeto del convenio en los términos establecidos en la minuta, estudios previos y propuesta. Esto se describió en el numeral 1 INFORME TÉCNICO DE EJECUCIÓN".
3	Presentar oportunamente, en los términos del convenio, los documentos que den cuenta de la ejecución de cada una de las actividades que componen	Si	El Hospital ha entregado los informes necesarios para dar cuenta de la debida ejecución y seguimiento al convenio: Informe de ejecución financiera;1-2-3 e

	el proyecto y sustenten el logro de los productos pactados		informes bimestrales número 1 y 2 y 3 de acuerdo con las especificaciones del convenio. Estos se encuentran publicados en SECOP II.
4	La ESE Hospital General de Medellín deberá mejorar los indicadores presentados en el Programa de Acción, según el Artículo 108 de la Ley 489 de 1998, y de acuerdo con las Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo	Si	El Hospital ha realizado gestión de los indicadores definidos en el convenio. Se evidencia en la matriz de indicadores presentada en el numeral 6. "Gestión Financiera", Plan o Programa de Acción.
5	Ejecutar los trámites necesarios para conseguir la viabilidad del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público	Si	El Hospital ha realizado las gestiones pertinentes para obtener viabilidad por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. El documento con el PSFF se radico el 14 de enero de 2026 ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Se encuentra en proceso de revisión y viabilidad. Se describe proceso en el numeral 5 de este informe.
6	Hacer seguimiento al Plan de Austeridad para la minimización de costos y gastos.	Si	El Hospital hace seguimiento y control trimestral al plan de austeridad definido por la entidad a principios de año. Se describe en el numeral 7 de este documento y se entrega anexo de control trimestral elaborado por la auditoria interna del Hospital
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud con oportunidad y accesibilidad.	Si	El Hospital muestra seguimiento mensual de los indicadores la mejora en la oportunidad y accesibilidad a los servicios de salud. Esto se describiré en el numera 1.1 de este documento.
8	Asignar por escrito, un funcionario que funja como enlace para el desarrollo de las actividades del convenio.	Si	El hospital cuenta con la designación del Subgerente de procesos Administrativos y financieros como enlace para atender los requerimientos del convenio.
9	Realizar las acciones necesarias para la mejora en la gestión financiera de la ESE	Si	Las acciones para la gestión financiera se demuestran en los informes de la situación financiera del hospital, como producto de las acciones desarrolladas en todos los procesos financieros – se muestra

			seguimiento en el numeral 3 y4 de este documento.
10	Autorizar y permitir a los interventores y/o supervisores y auditores designados por la Secretaría	Si	El Hospital atiende a los supervisores y/o auditores que el Distrito designe para revisar la información sobre los convenios.
11	Presentar al Distrito Medellín-Secretaría de Salud la información requerida, generada a partir de la ejecución del convenio y realizar la entrega informada a la Secretaría de Salud de Medellín.	Si	El hospital ha cumplido con los compromisos y entregables descritos en el convenio.
12	Responder con oportunidad los requerimientos realizados por la Secretaría de Salud del Distrito de Medellín y los Entes de control, en relación con el objeto del convenio.	Si	El Hospital hace control permanente a los requerimientos para mejorar las acciones de Gestión Financiera. Esto se evidencia en los informes de facturación, radicación, recaudo, pago de obligaciones, entre otros.
13	Presentar de manera bimestral Informes de Gestión de la Ejecución del Convenio. Este informe deberá ser enviado al respectivo supervisor designado por la Secretaría de Salud por correo electrónico, en medio físico y con las evidencias en medio magnético, firmado por el representante legal de la entidad. El Informe debe venir acompañado de las evidencias y del certificado de pago a parafiscales y seguridad social de los respectivos meses informados.	Si	El hospital ha entregado los informes de ejecución de pagos e informes de gestión bimestrales para cada periodo requerido en el presente convenio. Hasta el momento se ha entregado: Informe número 1-2-3 de ejecución de pagos, e informe bimestral de gestión # 1 -2-3 con sus respectivas evidencias.
14	Presentar Informe Final de Ejecución, donde se evidencie la ejecución total del convenio en términos técnicos y financieros, así como los hechos relevantes durante la ejecución.	N/A	

ACREDITACIÓN EN SALUD

15	Abrir una cuenta de ahorro para el manejo exclusivo de los recursos del convenio. La ESE enviará los extractos bancarios de manera mensual donde se evidencie los movimientos de los recursos destinados al convenio. En la cuenta bancaria no se podrá realizar movimientos diferentes al cumplimiento del objeto del convenio.	Si	La ESE abrió la cuenta a la vista # 00000000200000710 (IDEA) para uso exclusivo de manejo de los recursos provenientes del convenio. Además, entrega bimestralmente los extractos bancarios para la supervisión del uso los recursos.
16	Asistir a las reuniones de seguimiento al convenio programadas entre las partes	Si	La persona designada como enlace, juntamente con la persona que acompaña el proceso de convenios en el Hospital, asiste a las reuniones de seguimiento al convenio. Se puede evidenciar en las actas que se adjuntan.
17	Utilizar de manera eficiente y con transparencia los recursos entregados por el Distrito de Medellín en el marco del convenio.	Si	La ESE ha utilizado los recursos entregados por el Distrito de Medellín, su destinación ha sido exclusivamente para cubrir pagos y obligaciones derivadas del objeto de la prestación de servicios de salud. Se evidencia en el reporte de la ejecución financiera del convenio descrito en el numeral 2, del presente informe.
18	Realizar los trámites en SECOP II acorde con la normatividad vigente	SI	El Hospital ha publicado los informes de ejecución de pagos, informes de gestión bimestral y los soportes de pagos y recibos de caja pertinentes a cada desembolso.
19	Cumplir con el pago de los aportes al sistema de Seguridad social integral y parafiscales, conforme a lo señalado en el Artículo 50 de La Ley 789 de 2002 y normas reglamentarias. El incumplimiento de este compromiso será causal de terminación unilateral del convenio.	SI	El hospital ha cumplido de manera mensual, con el pago de los aportes al sistema de Seguridad social integral y parafiscales, conforme a lo señalado en el Artículo 50 de La Ley 789 de 2002 y normas reglamentarias.

20	Atender todas las observaciones y requerimientos de la Interventoría y/o supervisión y demás entidades competentes.	N/A	Hasta el momento la ESE, no ha recibido requerimientos de la interventoría o de entes competentes sobre el convenio en referencia.
21	Entregar los productos establecidos en el estudio previo de conformidad con el cronograma de actividades y cumplir con el contenido establecido en el alcance técnico, propendiendo por el óptimo uso de los recursos.	SI	El hospital ha cumplido con los entregables relacionados en el presente convenio, los cuales se detallan en el siguiente numeral 8- **Consolidado de la entrega de productos e informes por parte del contratista**
22	Cumplir con los compromisos impuestos en la normatividad vigente, especialmente el pago de impuestos, tasas y contribuciones. Al mismo tiempo, deberán garantizar y comprometerse a dar debido y cumplido uso, manejo y administración a los recursos del Estado que sean entregados para la ejecución del objeto contractual aquí descrito.	SI	El hospital cumple de manera general con el pago oportuno de los impuesto u obligaciones tributarias, para la aplicación de los recursos de este convenio no aplica tasas o contribuciones especiales. El hospital ha cumplido con el debido uso, manejo y administración de los recursos entregados en el convenio número: 4600105093 de 2025
23	Cumplir con lo establecido en el Manual de Contratación, la Guía de Ejecución de la Contratación y los formatos y procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad.	SI	El hospital ha cumplido con lo establecido en el Manual de Contratación, la Guía de Ejecución de la Contratación y los formatos y procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad, para la firma y ejecución del presente convenio **4600105093.**

8.1. Consolidado de la entrega de productos e informes por parte del contratista.

	Productos	Cumplió (Si/No)	

1	Presentar de manera bimestral, a más tardar el día 20 del mes siguiente al bimestre, Informe de Gestión del cumplimiento de los compromisos y especificaciones esenciales del convenio. Este informe deberá ser enviado al respectivo supervisor designado por la Secretaría de Salud por correo electrónico y en medio físico firmado por el representante legal. El Informe debe venir acompañado de las respectivas evidencias del cumplimiento de las especificaciones esenciales y compromisos, como también del certificado de pago a parafiscales y seguridad social debe venir acompañado de las respectivas evidencias del cumplimiento de las especificaciones esenciales y compromisos, como también del certificado de pago a parafiscales y seguridad social.	Si	El Hospital ha venido cumpliendo con la entrega de los informes de gestión, donde se muestra el avance y las gestiones realizadas en la ejecución del convenio. La entrega se ha hecho por correo electrónico y por correo físico para entregar el original del documento firmado y CD – con las evidencias. Los informes se han acompañado con la evidencia donde se demuestra el cumplimiento de las especificaciones esenciales y compromisos como: certificado de pago de la seguridad social y parafiscales, extractos bancarios y relaciones de pago y egresos de pago.
2.	Elaboración en archivo de Excel y soportes documentales en pdf del pago de obligaciones canceladas con los recursos del convenio; éstas deben ser conciliadas con los respectivos extractos bancarios, donde se evidencie número de factura o cuenta de cobro pagada, numero de comprobante de egreso, fecha del pago, entre otros datos básicos	si	El Hospital ha cumplido con la entrega de la relación de los pagos realizados con recursos del convenio, debidamente conciliados frente al extracto de la cuenta a la vista # 00000000200000710(IDEA) destinada para el manejo de los recursos.
3.	Extractos bancarios	Si	El Hospital ha entregado de manera oportuna los extractos mensuales de la cuenta a la vista # 00000000200000710(IDEA) de uso exclusivo para manejar los recursos del convenio.
4.	Informe final que muestre consolido del cumplimento de los compromisos y por menores de la ejecución	N/A	Para este periodo diciembre 2025 – enero 2026 aplica informe de seguimiento bimestral.
5.	Acta de la socialización del Cronograma de la Planeación del Seguimiento a la ejecución del convenio	si	El hospital ha realizado reuniones con el supervisor del convenio delegado por la Secretaría de Salud del Distrito, en la cual se establece cronograma de ejecución de actividades y tareas para dar cumplimiento a los entregables del convenio.

ACREDITACION EN SALUD

En resumen, y con base en lo expuesto, el presente Informe de Gestión Bimestral, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de diciembre de 2025 y el 31 de enero de 2026, refleja el compromiso ineludible del Hospital General de Medellín con el fortalecimiento de sus indicadores financieros, operacionales y de acceso a la salud.

Los recursos transferidos por el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín han sido cruciales para mitigar el déficit presupuestal y honrar las obligaciones, garantizando la continuidad y oportunidad en la prestación de servicios esenciales a la población más vulnerable. La ESE reafirma su voluntad de continuar con las acciones del Programa de Acción y alcanzar la viabilidad financiera, cumpliendo así con el objeto del convenio de desempeño y la normatividad vigente.

Para constancia se firma a los diecisiete días (18) días del mes de marzo de 2026.

Juan David Arteaga Flórez
Gerente

Valeria Botero Botero
Subgerente de procesos administrativos y Financieros
Enlace Convenio **4600105093 de 2025**

Elaboró	Adriana Quintana Gómez	Auxiliar Financiera	
Revisó	Carlos Albeiro Montoya Hernández	Director Financiero (E)	
Revisó	María Alejandra Henao Rivera	Jefe oficina Jurídica (E)	
Aprobó	Valeria Botero Botero	Subgerente de procesos administrativos y Financieros	