SECRETARIA DE SALUD
San Pablo Bolivar
Mercedes Velásquez Arana
Profesional Uni. Regimen Subsidiado
16 05 2026
11.41 AM

ESE Hospital Local San Pablo

"Servimos Con Sentido Humano"

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN PABLO - BOLIVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

OBJETO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO

PERIODO DEL INFORME: 03 DE ABRIL AL 02 DE MAYO DE 2026

San Pablo Bolívar, mayo 11 de 2026

Doctora:
YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud Municipal
E. S. M.

Cordial Saludo,

En cumplimiento del Contrato Interadministrativo No. **CD-CI-02032026-001**, relaciono a continuación las actividades realizadas en el periodo comprendido 03 de abril al 02 de mayo de 2026.

OBJETO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN PABLO - BOLIVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.

INFORME DETALLADO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

El presente informe de actividades contempla los aspectos estipulados de la Resolución 857 del 29 de mayo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, frente los indicadores y metas a ser cumplidos durante la vigencia del contrato interadministrativo o contrato, sobre los siguientes aspectos:

- **Calidad en la prestación de servicios de salud a la población**
- **Gestión de producción**
- **Gestión financiera**

A continuación, se describirán cada una de las obligaciones contractuales articuladas con los indicadores y metas ya anteriormente mencionadas, contempladas en el anexo técnico del presente contrato interadministrativo:

1. **De Calidad en la Prestación de Servicios de Salud**

a) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general:

GESTION DE CALIDAD
INDICADORES GENERALES DE CALIDAD

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR PERIODO: 03 DE ABRIL AL 02 DE MAYO DE 2026
Tiempo promedio para la espera de asignación de citas medicina general	Diferencia en días de la solicitud de la cita y la asignación de la cita.	**(0-1día) por debajo del estándar de 48 horas**
Tiempo promedio para la espera de asignación de citas odontología	Diferencia en días de la solicitud de la cita y la asignación de la cita	**Por debajo del estándar de 48 horas**

ATENCIÓN POR CONSULTA GENERAL

SERVICIO	TOTAL, ATENCIONES
CONSULTA GENERAL	**6.692**

CUENTA DE COBRO N° 02

LA ALCALDIA MUNICIPAL
DE SAN PABLO BOLIVAR
NIT.890480203-6

DEBE A:
E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
N°829000940-6

LA SUMA DE:

SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESO CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS ($65.348.481,88)

CONCEPTO DE:

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.

El Convenio Interadministrativo N° CD- CI- CD-CI-02032026-001-, no está sujeto a Retención en la Fuente según Artículo 369 del Estatuto Tributario.

El Convenio Interadministrativo N° CD- CI-CD-CI-02032026-001, no está sujeto a impuesto de industria y comercio según art.39 numeral 2 literal de la ley 14 de 1983.

Dado en San Pablo Bolívar, a los seis (06) día del mes de mayo de 2026.

OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLES
Gerente E.S.E. Hospital Local San Pablo

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Nit: 829000940

Comun

Fecha Factura: 2026-05-08 **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro** **FH228780**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR **Periodo:** 2026-04-02 AL 2026-05-01

Dirección: ALCALDIA MUNICIPAL **NIT:** 890480203-6

Ciudad: BOL˝VAR **Teléfono:** 6236598

Plan(es): CD-CI-02032026-001-SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR-CAPITA **Forma de pago:** CrØdito

Cobertura: 01-Plan de beneficios en salud financiado con UPC **Modalidad:** 04-Pago por evento.

Contrato No.: CD-CI-02032026-001 **Fecha Vencimiento:** 2026-07-08

CONCEPTO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DEL 03 DE ABRIL 2026 AL 2 DE MAYO 2026

TOTAL: **65,348,481.88**

SON: SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON OCHENTIOCHO CENTAVOS M/L

ORIGINAL

Oscar J. Solorzano A

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Correo Electrónico:

No requerimos autorización DIAN (Art. 3 Resolución 3878/96). No somos agentes retenedores de IVA.
Entidad sin ánimo de lucro, Art. 23. Resolución 1071/96. Gobernación de Bolívar. No efectuar retefuente.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Nacimient	Sexo	Edad	Telefono Celular	Cod Adm	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
NOLVYS		TRILLOS	PACHECO	22/10/1979	F	46	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:00	SI
MARITZA		RODRIGUEZ	ESCOBAR	17/03/1973	F	53	3135643194	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:00	SI
ROSARIO	LEONOR	BENITEZ		05/10/1959	F	66	3123461315	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:20	SI
JOSE	DE LA CRUZ	GUEVARA		03/05/1947	M	79	3218526817	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 06:15	SI
EHILLY	MARCELA	CALDERON	VERGARA	24/04/2011	F	15	3209057062	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:00	SI
FREDYS		PABA	ERAZO	14/09/1984	M	41	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:00	SI
FREDYS		PABA	ERAZO	14/09/1984	M	41	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:00	SI
FREDYS		PABA	ERAZO	14/09/1984	M	41	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:00	SI
DILIA	ROSA	RAMIREZ		21/10/1960	F	65	3212061220	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:40	SI
DORALBA		PARRA	PALMA	21/12/1979	F	46	3212276541	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 06:30	SI
ELVER		PLAZA	ARCIA	29/03/1990	M	36	3233141920	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:00	SI
FABIO	ANDRES	AVILA	ABELLO	19/01/2000	M	26	3128144315	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:40	SI
LUIS	EDUARDO	CORPUS	ZAPA	30/08/1938	M	87	3123536653	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:20	SI
KEYLOR	DANIEL	SIERRA	MARMOL	11/09/2018	M	7	3123490006	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 07:15	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Nacimient	Sexo	Edad	Telefono Celular	Cod Adm	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
JAIRO	ALBERTO	CHAVEZ	BRACAMONTE	15/10/1986	M	39	3135281445	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 08:40	SI
GEORGINA	MARIA	ACEVEDO	ZABALETA	16/10/1958	F	67	3219085080	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:00	SI
LUIS	MIGUEL	HERNANDEZ	MONTAÑO	26/06/2006	M	19	3103144565	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 09:30	SI
ALEJANDRO	ENRIQUE	MENDOZA	GUERRERO	13/04/1966	M	60	3142673350	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 09:30	SI
DAVINSON	ADRIEL	ZURITA	CARPIO	10/05/2025	M	0	3233170610	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 09:15	SI
NILXON	YESID	BEDOLLA	ACOSTA	07/07/2009	M	16	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:00	SI
JOSE	DAVID	SUAREZ	TRILLOS	02/08/2009	M	16		EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:20	SI
JOSE	DAVID	SUAREZ	TRILLOS	02/08/2009	M	16		EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:20	SI
JOSE	DAVID	SUAREZ	TRILLOS	02/08/2009	M	16		EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:20	SI
JHOAN	SEBASTIAN	ROA	CHADID	15/09/2013	M	12	3133043338	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:40	SI
JHOAN	SEBASTIAN	ROA	CHADID	15/09/2013	M	12	3133043338	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:40	SI
JHOAN	SEBASTIAN	ROA	CHADID	15/09/2013	M	12	3133043338	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 09:40	SI
NICOLLE	FERNANDA	SAAVEDRA	MARTINEZ	30/08/2009	F	16	3132409687	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 10:00	SI
NICOLLE	FERNANDA	SAAVEDRA	MARTINEZ	30/08/2009	F	16	3132409687	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 10:00	SI
NICOLLE	FERNANDA	SAAVEDRA	MARTINEZ	30/08/2009	F	16	3132409687	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 10:00	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Nacimient	Sexo	Edad	Telefono Celular	Cod Adm	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
JORGE	ENRIQUE	GUERRA	CARDENAS	09/09/1964	M	61	3158553048	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-14 09:20	SI
MARIA	JOSE	PEDROZO	TORRES	24/09/2006	F	19	3135636800	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-13 16:30	SI
YENIFER	DEL CARMEN	MARQUEZ	MATUTE	07/06/2002	F	23	3152529694	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-13 15:40	SI
ADANOLIS	MARIA	GIRON	CUEVAS	07/03/1951	F	75	3134078628	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-14 16:30	NO
SHIRLEY	CAMILA	BELEÑO	GUERRERO	06/09/2019	F	6	3147188580	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-14 07:00	NO
MARYURIS		FERIA	GUISADO	10/09/2001	F	24	3138831601	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:00	NO
MARYURIS		FERIA	GUISADO	10/09/2001	F	24	3138831601	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:00	NO
BRISEIDYS		DIAZ	QUINTERO	16/01/2009	F	17	3125137456	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:00	NO
BRISEIDYS		DIAZ	QUINTERO	16/01/2009	F	17	3125137456	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:00	NO
NIKOL	TATIANA	MENDEZ	BELTRAN	30/03/2008	F	18	3208645681	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:40	NO
NIKOL	TATIANA	MENDEZ	BELTRAN	30/03/2008	F	18	3208645681	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:40	NO
MAYERLIS		RODRIGUEZ	ALVARINO	21/04/1998	F	28	3207470544	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:20	NO
MAYERLIS		RODRIGUEZ	ALVARINO	21/04/1998	F	28	3207470544	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 14:40	NO
LEIDER		PALLARES	JIMENEZ	10/11/2002	M	23	3222466441	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	13/04/2026	2026-04-13 14:30	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Nacimient	Sexo	Edad	Telefono Celular	Cod Adm	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
ZAIDA		CADENA	ARROYO	05/01/2011	F	15	1111111111	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 15:15	SI
LEONOR		HEREDIA	VARGAS	31/03/1976	F	50	3184204534	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 15:30	SI
LEYVIS		LANCE	GALINDO	14/10/1986	F	39	3184775205	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 15:45	SI
ROSINA	OBELIS	PILA	PATERNINA	21/02/1984	F	42	3214750279	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:00	SI
KATERINE		JIMENEZ	FLOREZ	24/10/1984	F	41	3112047489	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:15	SI
ANA	ZORAIDA	BUSTAMANTE	PERALTA	13/11/1981	F	44	3217899774	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:30	SI
NELSY		TRILLOS	DIAZ	07/04/1983	F	43	3113182263	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:45	SI
ILSE	MARIA	PEDOROZO	TAFUR	21/05/1998	F	27	3118335751	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:40	SI
ILSE	MARIA	PEDOROZO	TAFUR	21/05/1998	F	27	3118335751	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 16:40	SI
LUIS	SANTIAGO	MANCHEGO	SARAVIA	20/08/2013	M	12	3202779472	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 07:09	SI
MARCIANO		ALVEAR	MEJIA	20/04/1936	M	90	3107822228	EPS037	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	14/04/2026	2026-04-14 15:30	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
ASTRIC	MILENA	ERAZO	ALFARO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 06:45	SI
YASMIN	DEL CARMEN	TUIRAN	GAMBOA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	01/04/2026	2026-04-06 08:00	SI
ABNUAR	ELIECER	QUINTERO	SANTAFE	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	JEFE DE ENFERMERIA	06/04/2026	2026-04-06 08:20	SI
ABNUAR	ELIECER	QUINTERO	SANTAFE	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	JEFE DE ENFERMERIA	06/04/2026	2026-04-06 08:20	SI
ABNUAR	ELIECER	QUINTERO	SANTAFE	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	JEFE DE ENFERMERIA	06/04/2026	2026-04-06 08:20	SI
ANNIE	YORYELIS	ALVAREZ	GARCIA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	JEFE DE ENFERMERIA	06/04/2026	2026-04-06 08:00	SI
DANIELA		GUERRERO	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 09:40	SI
DANIELA		GUERRERO	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 10:20	SI
ELIZABET		SEHUANES	GONZALEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 10:00	SI
ADRIANA	LUCIA	PEREA	RAMOS	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 09:45	SI
DILAY	SAMARA	ALBEAR	LINDADO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 10:15	SI
ILDA	ROSA	ACEVEDO	LANCE	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 12:40	SI
DILIA	ROSA	PEDROZO	NAVARRO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 14:31	SI
LISETH	NATALIA	MEJIA	SUAREZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/04/2026	2026-04-06 16:00	SI
SAMUEL	DAVID	GUZMAN	MARTINEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	HIGIENISTA ORAL	09/04/2026	2026-04-09 18:15	SI
SAMUEL	DAVID	GUZMAN	MARTINEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	HIGIENISTA ORAL	09/04/2026	2026-04-09 18:15	SI
YENCY	JOHANA	PALACIOS	MORENO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	09/04/2026	2026-04-09 16:00	SI
DAMID	MARIA	VEGA	GUERRERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 15:20	SI
DAMID	MARIA	VEGA	GUERRERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 15:20	SI
DAMID	MARIA	VEGA	GUERRERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 15:20	SI
JUANA		ROJAS	MESA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 13:00	SI
JUANA		ROJAS	MESA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 13:00	SI
JUANA		ROJAS	MESA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	08/04/2026	2026-04-11 13:00	SI
YOVANI	ANDRES	GUERRERO	ARDILA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 06:20	SI
YOVANI	ANDRES	GUERRERO	ARDILA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 06:20	SI
LUIS	ANGEL	MARMOL	ORTIZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 07:50	SI
LUIS	ANGEL	MARMOL	ORTIZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 07:50	SI
JEICOK		LOPEZ	GOMEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 09:00	SI
JEICOK		LOPEZ	GOMEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	ODONTOLOGIA GENERAL	07/04/2026	2026-04-11 09:00	SI

ATENCIÓN POR CONSULTA CON ESPECIALISTA

SERVICIO	TOTAL, ATENCIONES
PEDIATRIA	290
OPTOMETRIA	111
GINECOLOGIA	70
MEDICINA INTERNA	289
TOTAL, CONSULTA ESPECIALISTAS	760

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?	Médico
SALOME		ARIZA	ARCHILA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 08:00	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
JUAN	JOSE	JIMENEZ	GARCIA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 08:15	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
ANNIE	TATIANA	GOMEZ	DIAZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 08:30	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
UBALDO	MANUEL	OYOLA	RESTREPO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 08:45	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
DYLAN	DAVID	SULBARAN	TERRAZA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 09:00	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
DANNA	MAIREDT	CARDONA	JULIO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 09:15	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
MANUEL	DAVID	PATERNINA	ORTEGA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 09:30	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
YURI	ANDREA	URANGO	BASTIDAS	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 09:45	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
LEDIS	SANDRITH	URANGO	BASTIDAS	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 10:00	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
ALAN	DAMIAN	SEGUANES	GOMEZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 10:15	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
ANDY	YOHANA	VIDES	DELGADO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 10:30	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
SCARLETT		QUINTERO	DELGADO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 10:45	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON
NICOLLE	JULIANA	PEREZ	MARTINEZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	PEDIATRIA	06/04/2026	2026-04-08 11:00	SI	LUIS ALFREDO GRANADOS ARAGON

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?	Médico
MANUEL	ANTONIO	MARTINEZ	SORACA	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 07:00	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
MANUEL	ESTEBAN	LOPEZ	FERRER	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 07:15	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
EVELYN	GISELA	RUEDA	OROZCO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 07:30	NO	MARY JOHANA PARRADO NOVA
ELVIA	ROSA	ARCIA	MARTINEZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 07:45	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
SALOME		DIAZ	NAGGLE	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 08:00	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
MARY	STELLA	YEPES	QUIROZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 08:15	NO	MARY JOHANA PARRADO NOVA
SORAIDA		PABA	QUINTERO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 08:30	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
JAIRO		ZULETA	GELVEZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 08:45	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
MARIA	LIGIA	BARBOSA	BUITRAGO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	14/04/2026	2026-04-14 09:00	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
ISAIRA		MANCHEGO		NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 09:15	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
JAKELINA		PAEZ	JIMENEZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 09:30	NO	MARY JOHANA PARRADO NOVA
SAMUEL		LOPEZ	CACERES	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 09:45	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
DANIELA		SIERRA	SUAREZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 10:00	NO	MARY JOHANA PARRADO NOVA
ZUNILDA	DE LAS MERCEDES	TORRES	DIAZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 10:15	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA
NOLVYS		TRILLOS	PACHECO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	13/04/2026	2026-04-14 10:30	SI	MARY JOHANA PARRADO NOVA

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?	Médico
BLANCA	GRACIELA	CONTRERAS	DE CAICEDO	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 17:30	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
BETSAIDA	DIAZ	GUALDRON		NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 17:45	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
ANDREA	VICTORIA	ZABALETA	JIMENEZ	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 18:00	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
ELIDA	ROSA	CHINCHILLA	DE CASTILLA	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 18:15	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
TEODOSIA	ANTONIA	BARRETO	MARTINEZ	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 18:30	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
DILIA	ROSA	HERNANDEZ	HERRERA	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 18:45	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
MANUEL	HUMBERTO	BUITRAGO	BOHORQUEZ	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 19:00	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
NORIS		LANDINEZ	MEJIA	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	14/04/2026	2026-04-15 19:15	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
YORLANDIS	ASTIRIA	RIVERA	RAMOS	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 07:30	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
CASTA	ELENA	GARIZABALO	CABRERA	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 07:45	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
CINDY	PAOLA	TOLOZA	MALDONADO	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 08:00	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
LUZ	DARY	CONDE	MADERO	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 08:00	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?	Médico
IMIS		VALERO	POLO	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 13:00	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
YURANIS	ANDREA	GARCIA	VILLARREAL	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 13:15	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
LLUNELIZ		ROMERO	TARAZONA	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 13:30	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
YUDIS	MARIA	SALINAS	PEREZ	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 13:45	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
KAROLINA		CHAVEZ	BOTERO	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 14:00	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
VICENTE		MARTINEZ	CAÑAS	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 14:00	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
ETILSA		BELTRAN	PALENCIA	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 14:15	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
ANDREA	VICTORIA	ZABALETA	JIMENEZ	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 14:15	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
MARIA	ALEJANDRA	ECHAVARRIA	FLOREZ	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 14:30	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
YAIR		QUINTERO	RODRIGUEZ	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 14:30	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
LINDA	ESMERALDA	PATERNINA	PEREZ	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 14:45	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON
MARLENE	DEL SOCORRO	GUZMAN	MEJIA	NUEVA EPS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	16/04/2026	2026-04-16 14:45	NO	JORGE LUIS ACOSTA MUÑOZ
FANNY		MADERO	RESTREPO	NUEVA EPS	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	15/04/2026	2026-04-16 15:00	SI	ELVIS CASTRO MOGOLLON

2. GESTION DE PRODUCCION

b) Funcionamiento de los servicios habilitados en los Horarios reportados en el REPS: Mantenimiento de la prestación de servicios de salud habilitados, en las sedes y horarios establecidos.

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

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

DIRECTOR DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL.

HACE CONSTAR

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

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1367000076 - ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:829000940-6	Nombre o razón social:	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO		
Fecha de inscripción:	2003/03/25	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Juridica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLES			Dirección administrativa:	CARRERA 6 N° 18 - 68
Telefono:	3144244283-3103019318	Fax:		Email:	contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co
Municipio:	SAN PABLO			Departamento:	BOLÍVAR

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	003	19990323	CONSEJO MUNICIPAL DE SAN PABLO	SAN PABLO

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	136700007601 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO				
Dirección:	CRA # 16-68			Barrio:	
Centro Poblado:	SAN PABLO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	7 6236598-	Fax:		Email:	contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co
gerencia@esehlsp-bolivar.gov.co
carrera 6 #18-68 San Pablo Bolívar
http://www.esehlsp-bolivar.gov.co

																		(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20120330	DH330164328
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20120330	DH330164329
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DH330164330
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20260808	DH330164331
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DH330164332
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20260808	DH330722801
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20161221	DH330164333
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DH330164334
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20260808	DH330722802
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20260808	DH330722803
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20080513	DH330164335
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071101	DH330164336
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	708	LABORATORIO CLÍNICO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20030326	DH330164337
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260219	DH330883680
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DH330164338
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	738	FISIOTERAPIA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20100826	DH330164340
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20260219	DH330164341

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20260219	DH330883681
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20071101	DH330184342
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DH330184343
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DH330184344
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DH330184346

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

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

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

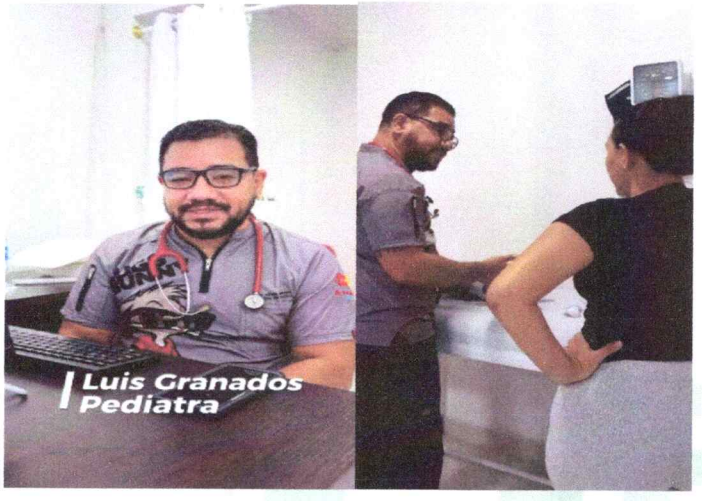
No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

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

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA							
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA							
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	08:30A12:30-14:30A18:30	08:30A12:30-14:30A18:30	08:30A12:30-14:30A18:30	08:30A12:30-14:30A18:30	08:30A12:30-14:30A18:30		
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00		

contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co
gerencia@esehlsp-bolivar.gov.co
carrera 6 #18-68 San Pablo Bolívar
http://www.esehlsp-bolivar.gov.co

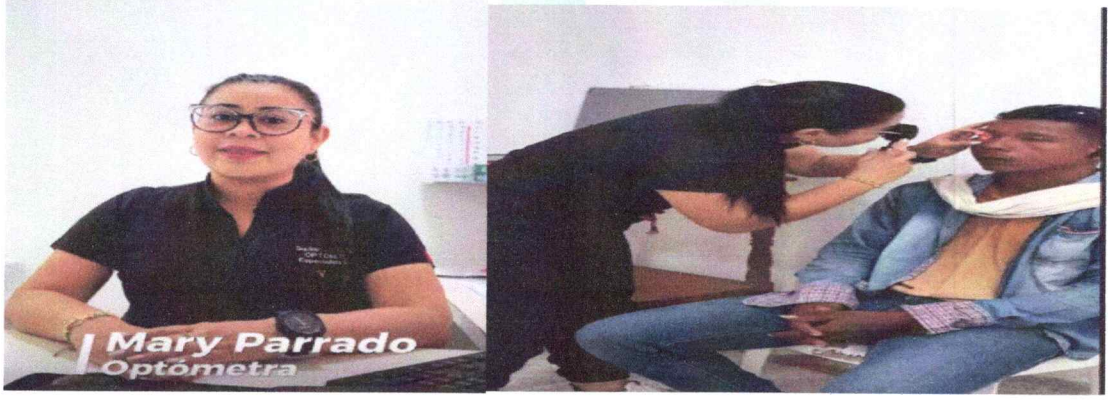
PEDIATRIA



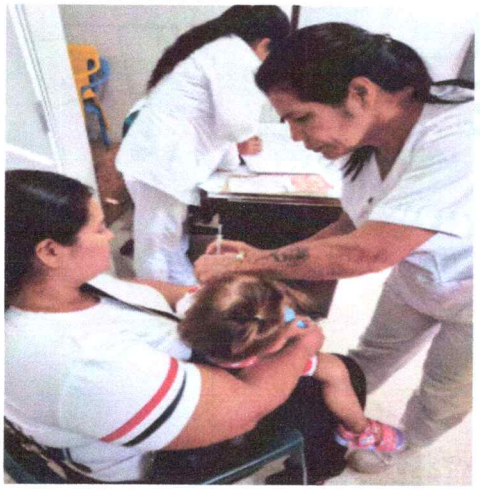
MEDICINA INTERNA



OPTOMETRIA



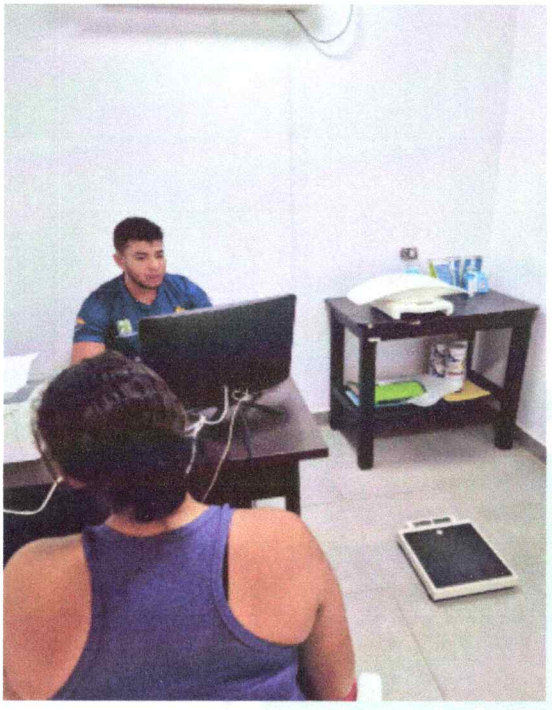
VACUNACIÓN



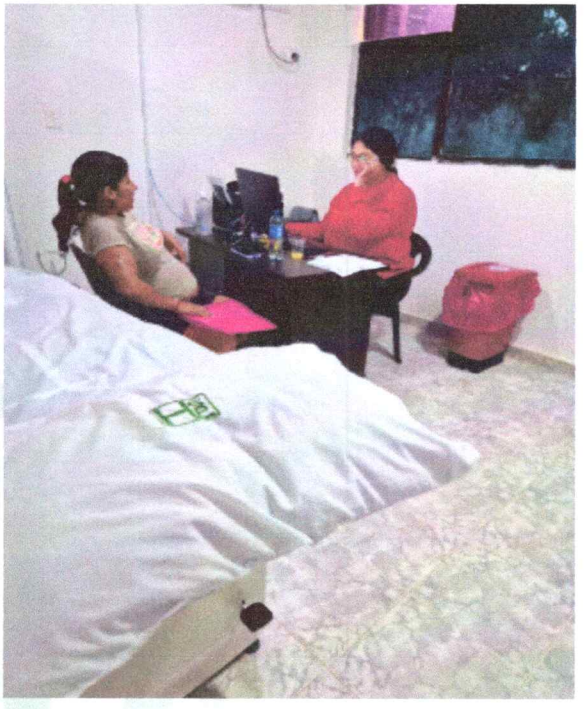
ODONTOLOGIA



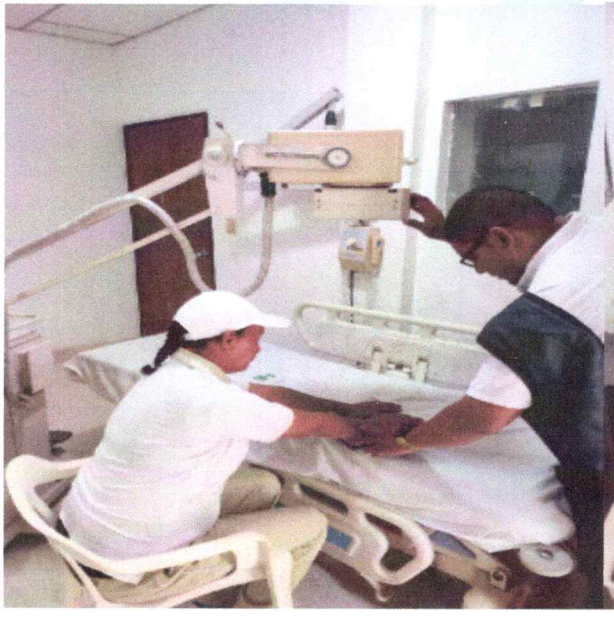
NUTRICIÓN



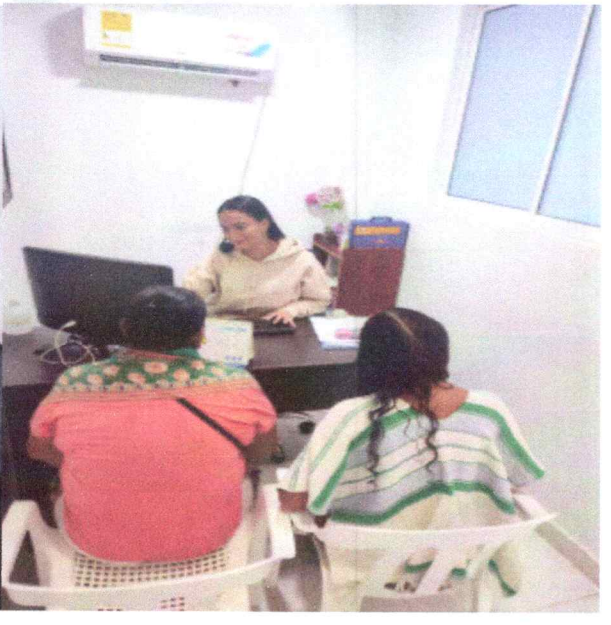
CONTROL PRENATAL



RAYOS X



PSICOLOGIA



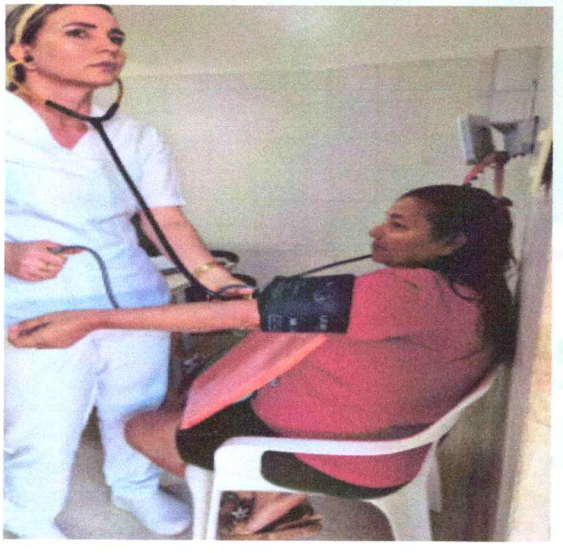
PLANIFICACIÓN FAMILIAR



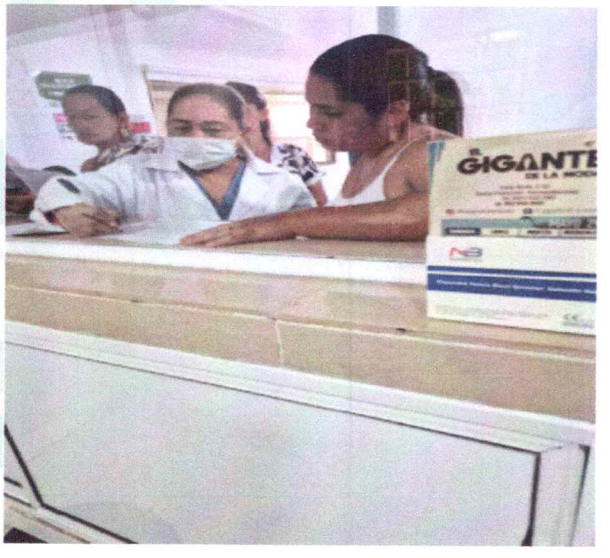
CRECIMIENTO Y DESARROLLO



RIESGO CARDIOVASCULAR



LABORATORIO



FISIOTERAPIA



MEDICINA GENERAL



3. Gestión Financiero

a) Determinar gastos de operación para la prestación de servicios de salud de la ESE (Periocidad trimestral)
b) Determinar los ingresos que genera la Sede Monopolio (periocidad trimestral).

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
INFORME DE GESTION FINANCIERA

GASTOS DE OPERACIÓN:

ENERO MARZO 2026	3,653,491,226

INGRESOS

ENERO MARZO 2026	5.039.639.640

4. Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria y comité de historias clínica.

   Se anexan actas del comité Historia Clínica y Ética Hospitalaria.

5. Presentar soporte de envió circular única 030 de 2013 o la norma que la modifique o sustituya, por la cual se establece el procedimiento de aclaración de cartera, depuración obligatoria de cuentas, pago de facturación por prestación de servicios y recobros, entre EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado. (Se anexa pantallazo del reporte de la circular 030 de 2013).

6. Presentar soporte de envío de la Información del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, así como lo establecido en el Parágrafo 3 del Artículo 2.4.2.6 del Decreto 268 de 2020. (Se anexa pantallazo del reporte del Decreto 2193 de 2004).



DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA

Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2025 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 742 de 2013 y 408 de 2018

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2025 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre 2025		Segundo Trimestre 2025		Tercer trimestre 2025		Cuarto trimestre 2025		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Bolivar	MOMPÓS	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA MARIA	1	05/06/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	MORALES	ese hospital san sebastián	1	29/05/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	27/11/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	PINILLOS	ESE HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	RIO VIEJO	ESE HOSPITAL LOCAL LA CANDELARIA	1	05/06/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN ESTANISLAO	ESE HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN FERNANDO	ESE HOSPITAL LOCAL SANFERNANDO BOLIVAR	1	06/06/2025	Oportuno	31/08/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN JACINTO	C.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO	1	29/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN JACINTO DEL CAUCA	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA	1	04/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN JUAN NEPOMUCENO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN NEPOMUCENO	1	05/06/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	03/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN MARTIN DE LOBA	ESE HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN DE LOBA	1	04/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SAN PABLO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SANTA CATALINA	ESE HOSPITAL LOCAL DE SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SANTA ROSA	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	1	05/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SANTA ROSA DEL SUR	ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO	1	05/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SIMITI	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA	2	26/05/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	05/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	SOPLAVIENTO	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA VITALIO SARA CASTILLO	1	12/12/2025	Extemporáneo	16/12/2025	Extemporáneo	09/02/2026	Extemporáneo	06/03/2026	Oportuno	No Cumple
Bolivar	TALAIGUA NUEVO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL TALAIGUA NUEVO	1	27/05/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	TIQUISIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO	1	04/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	TURBACO	HOSPITAL LOCAL TURBACO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	26/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	08/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	TURBANA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL TURBANA	1	29/09/2025	Extemporáneo	22/10/2025	Extemporáneo	01/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	No Cumple

Elaboró: Revisó: Aprobó:

Carrera 13 No 32-76 - Código Postal: 110311. Bogotá D.C.
Teléfono: (57-1) 3305000 - Línea gratuita: 018000952525 Fax: (57-1) 3305050
www.minsalud.gov.co
10

7. Cumplir con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social: de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución. (Se anexan pantallazos de los reportes, circular 2175 y circular 029.

8. Dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar la atención a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios a la que fue afiliado, es decir la ESE realizará la afiliación transaccional SAT.

Se anexan afiliaciones al SAT.

9. Presentar mensualmente soporte radicado ante la secretaria de salud departamental de Bolívar de las afiliaciones realizadas al SAT (Sistema de afiliación transaccional).

   Se anexan soportes de radicado.

10. Presentar al Supervisor del Contrato interadministrativo, además de la información que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas, los soportes de que se encuentran al día con el pago de sus obligaciones frente a la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo1de la Ley 828 de 2003 y demás normas que apliquen; si quien certifica es contador o revisor fiscal, presentar copia cedula ciudadanía, copia de la Tarjeta Profesional y certificado de la Junta Central de Contadores.

    Se anexa pago de la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales.

11. Realizar los ajustes presupuestales y contables a que haya lugar, frente a la ejecución de los recursos del componente de Subsidio a la Oferta del Sistema General de Participaciones en Salud asignados en el marco del presente Contrato interadministrativo.

    A la fecha no se han hecho ajustes presupuestales y contables.

12. Garantizar la disponibilidad y permanencia de los elementos y recursos necesarios para la ejecución del contrato interadministrativo.

13. Acatar las recomendaciones emanadas de los informes de supervisión e implementar inmediatamente los planes de acción y de mejoramiento que se requieran. Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento en caso de evidenciarse incumplimiento de los indicadores de calidad, gestión y financiera.

    A la fecha no se ha incumplido con los indicadores de calidad, gestión y financiera.

14. Informar oportunamente al Contratante cuando exista o sobrevenga alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia o en la Ley.

    La ESE Hospital Local San Pablo no ha incurrido en las causales de inhabilidad previstas en la Ley.

15. Estar disponible para atenderlos requerimientos que sobre el objeto contractual

determine la entidad contratante, dentro del plazo del contrato.

16. En caso de presentarse un incumplimiento y suspensión de los giros, para continuar efectuando los giros programados en la ejecución del contrato interadministrativo, la ESE MUNICIPAL deberá demostrar que ha subsanado los incumplimientos observados y para ello debe aportarla evidencia del cumplimiento de lo establecido en el plan de mejoramiento, acompañado de un documento suscrito por el representante legal en el cual certifique el logro o restablecimiento de los compromisos, metas e indicadores. Estas condiciones serán verificadas por el supervisor del contrato interadministrativo y si encuentra que están ajustados a los requisitos exigidos, autorizará la reanudación de los giros; dejando constancia de ello en el informe de supervisión.

Cordialmente,

OSCAR SOLORZANO ARGUELLES
Gerente ESE HLSP

MCA195MOCA Archivo MCA195MOCA20260331NI000829000940C14.txt - 2026-04-14 11:24:08 AM
Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

Sres. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO (NI 829000940)**

Resultados del procesamiento del archivo:
MCA195MOCA20260331NI000829000940C14.txt

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-04-14 11:18:26 AM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **6,043**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **6,043**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle cargados = **6,043**

Resumen por tipo de registro:
Tipo2=> Enviados: **5,832**, Cargados: **5,832**, Con Error: **0**
Tipo3=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo5=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo6=> Enviados: **209**, Cargados: **209**, Con Error: **0**

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

Atentamente,

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

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

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: 66EB5A24-C1D3-44D0-B77C-42FAB3FABD44
MD5: 52C54C007AACBB10C5B0B1CC19681292
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-04-14 11:24:08 AM

SAC165FIPS Archivo SAC165FIPS20260331NI000829000940.txt - 2026-04-28 16:25:18 PM
Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

Sres. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO (NI 829000940)**

Resultados del procesamiento del archivo:
SAC165FIPS20260331NI000829000940.txt

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-04-27 16:30:42 PM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **1,031**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **1,031**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle correctos y cargados = **1,031**

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

Atentamente,

PISIS Distribuidor Neo - Saneamiento de Cartera
Ministerio de Salud y Protección Social

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

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: B89F3BB5-1F67-4742-A6A1-0C203D50F954
MD5: 6ADACF3DE08812F3BF992A06C577A8C0
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-04-28 16:25:18 PM

ACTA COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS

Dirigida por:	Fecha: 13/04/2026	Acta
COMITÉ DE HISTORIAS CLINICAS	SALA DE JUNTAS	Duración: 1-Hora 4:00 pm a 5:00 pm

Objetivo:

Socializar y unificar las directrices emitidas por el **Ministerio de Salud** para la vigilancia intensificada, prevención, atención oportuna y notificación inmediata de los eventos de interés en salud pública priorizados para la temporada comprendida entre el **1 de diciembre de 2025 y el 17 de enero de 2026**.

Siendo las 4:00 p.m. del día 09 de enero de 2026, se reúnen en la sala de juntas los integrantes del Comité de Historias Clínicas de la ESE, con el fin de revisar y desarrollar el siguiente orden del día:

1. Verificación del quórum y apertura de la sesión.

2. Revisión del indicador: Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.

3. Análisis de la incidencia de Sífilis Congénita en partos atendidos en la ESE.

4. Evaluación de la aplicación de la Guía de Manejo Específica: Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva.

5. Evaluación de la aplicación de la Guía de Manejo de Crecimiento y Desarrollo.

6. Recomendaciones y planes de mejoramiento.

7. Lectura y aprobación del acta.

8. Cierre de la sesión.

1. PROPORCIÓN DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN

Se revisa en el Comité la base de datos de gestantes exportada del SIOS 2025, correspondiente al listado total de mujeres gestantes identificadas por la ESE durante la vigencia objeto de evaluación. La base incluye información sobre:

• Inscripción al programa de Control Prenatal

• Semana de gestación al momento de la inscripción

• Valoración médica inicial

Los resultados consolidados fueron:

Número de mujeres gestantes a quienes se les realiza la valoración 12 semanas	**460**
Total, de Gestantes identificadas en la vigencia objeto de Evaluación	**508**
Proporción de Captación	**0.9**

Análisis de problemática identificada

Durante la revisión se identifican factores que afectan la captación temprana antes de la semana 12:

1. Embarazo en adolescentes

Se evidencia que esta población presenta barreras de acceso y ocultamiento del embarazo, motivadas por:

- Temor al señalamiento social.
- Miedo a la reacción de los padres
- Riesgo de bullying escolar
- Falta de acompañamiento familiar

Esto retrasa su ingreso oportuno a la Ruta Materno Perinatal.

2. Población migrante

Se observa que la mayoría de las gestantes migrantes ingresan tardíamente al programa, lo cual impacta negativamente el indicador institucional.

3. Situación de orden público en zona rural

Las condiciones de seguridad en áreas rurales dispersas del municipio dificultan:

- El desplazamiento hacia los servicios de salud
- La toma oportuna de laboratorios
- El ingreso al programa antes de las 12 semanas

Este factor constituye una barrera estructural para la captación temprana.

2. INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE

El Comité revisa el comportamiento del evento Sífilis Congénita (740) durante la vigencia 2025 y acuerda solicitar formalmente a la Secretaría de Salud Municipal la certificación oficial del evento, con el fin de consolidar la información para auditorías internas y externas.

3. EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA

Se revisa la aplicación de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva, tomando una muestra aleatoria mensual de 40 historias clínicas de usuarios con diagnóstico confirmado de Hipertensión Arterial, durante toda la vigencia 2025.

- El indicador de cumplimiento fue:
- Cumplimiento total vigencia 2025:
- **92%**
- Calificación: Óptimo

Se deja constancia que no requiere plan de mejoramiento derivados de los hallazgos mensuales.

4. EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE LA GUÍA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El Comité revisa la aplicación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en Primera Infancia e Infancia, evaluando mensualmente una muestra aleatoria de 40 historias clínicas de usuarios de estas etapas.

El indicador de cumplimiento fue:

- Cumplimiento total vigencia 2025:
- **90%**

- Calificación: Óptimo

- Se evidencia adherencia a la guía y no requiere plan de mejoramiento para fortalecer la calidad del registro clínico.

CONCLUSIONES GENERALES

1. La ESE mantiene un desempeño óptimo en los indicadores revisados, con cumplimiento superior al 90% en las guías evaluadas.

2. Se identifican factores externos que afectan la captación temprana de gestantes, especialmente en adolescentes, población migrante y zonas rurales con dificultades de orden público.

3. Se solicita certificación oficial del evento Sífilis Congénita a la Secretaría de Salud Municipal para consolidar la información epidemiológica de la vigencia.

4. Se continuará con el seguimiento mensual y la implementación de acciones de mejoramiento continuo.

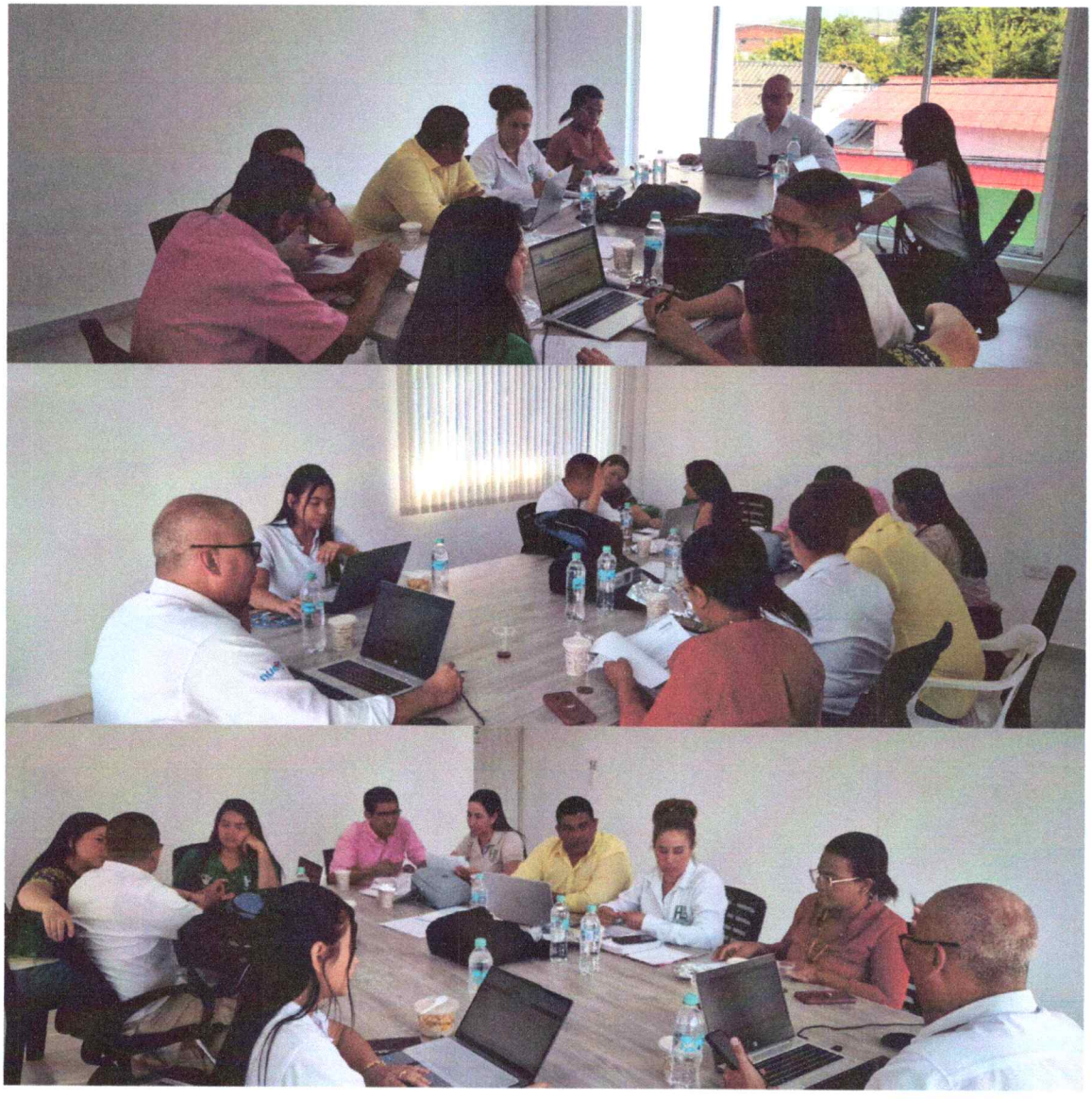
5. adjuntan soportes de auditorías y demás documentos.

ANEXO ACTAS DE ASISTENCIAS

Elaboró:
Julio Andrés Orozco Martínez
Enfermero PYMS – ESE Hospital Local San Pablo

Revisó:
Dalys Rodelo Ardila
Subgerente Científica – ESE Hospital Local San Pablo

REGISTRO FOTOGRAFICO



Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2025 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social

Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2025 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre 2025		Segundo Trimestre 2025		Tercer trimestre 2025		Cuarto trimestre 2025		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Bolívar	MOMPÓS	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA MARIA	1	05/06/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	MORALES	ese hospital san sebastian	1	29/05/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	27/11/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	PINILLOS	ESE HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	RÍO VIEJO	ESE HOSPITAL LOCAL LA CANDELARIA	1	05/06/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN ESTANISLAO	ESE HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ	1	05/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN FERNANDO	ESE HOSPITAL LOCAL SANFERNANDO BOLIVAR	1	06/06/2025	Oportuno	31/08/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN JACINTO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO	1	29/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN JACINTO DEL CAUCA	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA	1	04/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN JUAN NEPOMUCENO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN NEPOMUCENO	1	05/06/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	03/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN MARTÍN DE LOBA	ESE HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN DE LOBA	1	04/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SAN PABLO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SANTA CATALINA	ESE HOSPITAL LOCAL DE SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA	1	05/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SANTA ROSA	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	1	05/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SANTA ROSA DEL SUR	ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO	1	05/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SIMITÍ	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA	2	26/05/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	03/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	SOPLAVIENTO	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMA VITALIO SARA CASTILLO	1	12/12/2025	Extemporáneo	16/12/2025	Extemporáneo	09/02/2026	Extemporáneo	06/03/2026	Oportuno	No Cumple
Bolívar	TALAIGUA NUEVO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL TALAIGUA NUEVO	1	27/05/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	TIQUISIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO	1	04/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	TURBACO	HOSPITAL LOCAL TURBACO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	26/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	03/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolívar	TURBANA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL TURBANA	1	29/09/2025	Extemporáneo	22/10/2025	Extemporáneo	01/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	No Cumple

Cufe: daf2d8a12836fad8cd246ead1c2f5fadcf1c74e1d9a67081f52df2c0c3beaf3fd88980d1eff190509542346f6451d3bc

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Nit: 829000940

Comun

Fecha Factura: 2026-05-08 **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro** **FH228780**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR **Periodo:** 2026-04-02 AL 2026-05-01

Dirección: ALCALDIA MUNICIPAL **NIT:** 890480203-6

Ciudad: BOLÍVAR **Teléfono:** 6236598

Plan(es): CD-CI-02032026-001-SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR-CAPITA **Forma de pago:** Crédito

Cobertura: 01-Plan de beneficios en salud financiado con UPC **Modalidad:** 04-Pago por evento.

Contrato No.: CD-CI-02032026-001 **Fecha Vencimiento:** 2026-07-08

CONCEPTO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DEL 02 DE ABRIL 2026 AL 1 DE MAYO 2026

TOTAL: **65,348,481.88**

SON: SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON OCHENTIOCHO CENTAVOS M/L

ORIGINAL

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Correo Electrónico:

No requerimos autorización DIAN (Art. 3 Resolución 3878/96). No somos agentes retenedores de IVA.
Entidad sin ánimo de lucro, Art. 23. Resolución 1071/96. Gobernación de Bolívar. No efectuar retefuente.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829000940
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PABLO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 NUMERO 18-68	TELÉFONO:	6236598
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015575778**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		221786888

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 991.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 8.022.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	7	$ 4.819.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	52	$ 23.415.500
		SUBTOTAL:	74	**$ 37.249.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 512.000
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	2	$ 508.300
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 297.700
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	2	$ 547.800
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 892.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 1.037.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 1.730.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	55	$ 19.028.600
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 2.071.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 1.977.200
		SUBTOTAL:	74	**$ 28.602.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904801101	CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	74	$ 9.124.500
		SUBTOTAL:	74	**$ 9.124.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	74	$ 4.953.900
		SUBTOTAL:	74	**$ 4.953.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	73	$ 4.352.000

8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	74	$ 6.844.300
		SUBTOTAL:		**$ 11.196.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 91.063.400**
VALOR MORA:	**$ 62.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 91.126.200**

Planilla Pagada
aportes en línea
Planilla Pagada

Gmail

contactenos contactenos <contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co>

SOPORTE DE AFILIACIONES AL SAT MES DE ABRIL ESE HLSP. SAN PABLO, BOLIVAR

1 mensaje

siau siau <siau@esehlsp-bolivar.gov.co> 7 de mayo de 2026 a las 11:17
Para: lnbabilonia@bolivar.gov.co, OSCAR SOLORZANO ARGUELLES <gerencia@esehlsp-bolivar.gov.co>, subgerente subgerente <subgerente@esehlsp-bolivar.gov.co>, controlinterno controlinterno <controlinterno@esehlsp-bolivar.gov.co>, contactenos contactenos <contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co>, secretariadesalud@sanpablo-bolivar.gov.co

2 adjuntos

MODELO DE REGISTRO AFILIACIONES POR SAT ABRIL 2026.xlsx
86K

SOPORTE DE AFILIACIONES MES DE ABRIL.pdf
7873K

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS - DAPS.

	INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA AFILIACIÓN EN EL SAT										INFORMACIÓN DEL AFILIADO							DATOS DE LA AFILIACIÓN				INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DEL MANEJO DEL SAT			
N°	PERIODO A REPORTAR	MUNICIPIO	ENTIDAD QUE REALIZA LA AFILIACIÓN ESE H/SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	Tiene instalado y asignado código de ingreso al SAT.		En caso de responder No en la pregunta anterior. Justifique su respuesta	Ha realizado afiliación por el SAT		En caso de responder No en la pregunta anterior. Justifique su respuesta	Periodo en que realiza la afiliación DIA/MES/AÑO	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de Documento	Numero de Documento	EDAD	EPS	Tipo de Regimen RC/RS/RE	Fecha de Afiliacion	EVIDENCIAs (Presentar carpetas con los soportes que acrediten las afiliaciones de oficio)	Nombre del responsable del SAT:	No celular	Correo	Firma
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			5/04/2026	PRIETO	QUARIN	REINALDO		TI	1050552685	13 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	5/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3225894805	[illegible]	
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			7/04/2026	VANEGAS	PEDROZO	DANIEL	EDUARDO	CC	1007563654	22 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	7/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3225894805	[illegible]	
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			8/04/2026	ROJAS	DIAZ	MARLON	DUVAN	CC	1065950726	28 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	8/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3225894805	[illegible]	Marcelis R
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			15/04/2026	SUAREZ	ESCALANTE	IVELYS	DEL CARMEN	CC	1064810439	35 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	15/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	TANIA CASTILLO	3242623381	[illegible]	
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			18/04/2026	PINEDA	CORREA	DANILO		TI	1050430138	16 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	18/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	MAYRA GALVIS	3242623381	[illegible]	
	1/04/2026 AL 30/04/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			23/04/2026	TURRIAGO	COTES	ANYERSON	JOSE	CC	1051639807	18	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	23/04/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	MERCELIS RODELO ORTEGA	3124651649	[illegible]	

Proyectado por: MERCELIS RODELO ORTEGA

Nombre y firma del Gerente y/o Secretario(a) de Salud Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.050.552.685**
PRIETO GUARIN
APELLIDOS
REINALDO
NOMBRES

Reinaldo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2013**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-FEB-2031 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. R.H. SEXO
09-MAR-2021 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500150-01346763-M-1050552685-20230314 0101523065A 1 8507506945

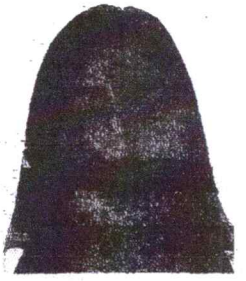
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.028.556**
GUARIN MARTINEZ

APELLIDOS
YARLEY YASMIN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1995**
SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

03-ABR-2014 SANTA ROSA DEL SUR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2708200-01519751-F-1049028556-20250605 0146850483A 1 8516212112

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

1 Actualización datos complementarios
2 Selección de EPS e IPS
3 Declaraciones y autorizaciones
4 Resumen de novedad

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

- *Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.*

Número de novedad	*Funcionalidad*	*Fecha del reporte de la novedad*	*Régimen actual*	*Tipo de afiliado*
074CC10183433370504202614460000l	*Afiliación de oficio*	*2026-04-05*	*Subsidiado*	*Cabeza de familia*

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	*Número de documento*	*Nombre completo*	*Fecha de nacimiento*	*Sexo*

Mi Seguridad Social

NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	Institución Prestadora de Servicio	1018343337	LINA RODRIGUEZ	Inicio	Tercero	Salir

Datos de Afiliación

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

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1049028556 yarley yasmin guarin martinez reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Novedades del Beneficiario - TI1050552685 reinaldo prieto guarin reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Yarley Yasmin Guarin Martinez

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

La adición del beneficiario se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC10183433370504202614460001

Finalizar

Usuario: Reinaldo Prieto Guarin

Registro-TI-cc: 1050552685

Edad: 13 años

EPS: Nueva EPS

Fecha de afiliación: 05/04/2026

Afiliado por: Lina Rodriguez


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.007 593 654
VANEGAS REDROZO
APELLIDOS
DANIEL EDUARDO
NOMBRES
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NO FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-2003
CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
05-MAY-2022 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-2102500-01301347-M-1007593654-20220606
0079647423A 1
8504690204

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

1 Actualización datos complementarios
2 Selección de EPS e IPS
3 Declaraciones y autorizaciones
4 Resumen de novedad

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

• *Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.*

Número de novedad	*Funcionalidad*	*Fecha del reporte de la novedad*	*Régimen actual*	*Tipo de afiliado*
074CC1018343337070420261021000005	*Afiliación de oficio*	*2026-04-07*	*Subsidiado*	*Cabeza de familia*

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	*Número de documento*	*Nombre completo*	*Fecha de nacimiento*	*Sexo*

Mi Seguridad Social

NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	Institución Prestadora de Servicio	1018343337	LINA RODRIGUEZ	Inicio	Tercero	Salir

Datos de Afiliación

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

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1007593654 daniel eduardo vanegas pedrozo reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**

Daniel Eduardo Vanegas Pedrozo

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC1018343337070420261021000005

Finalizar

Usuario: Daniel Eduardo Vanegas Pedrozo
Cedula: 1007593654
edad: 22 años
EPS: Nueva eps
fecha de afiliación: 07/04/2026
Afiliado por: Lina Rodriguez.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.095.950.726
ROJAS DIAZ
APELLIDOS
MARLON DUVAN
NOMBRES
Marlón Duvan


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1997
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-DIC-2015 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

1 Actualización datos complementarios
2 Selección de EPS e IPS
3 Declaraciones y autorizaciones
4 Resumen de novedad

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

- *Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.*

Número de novedad	*Funcionalidad*	*Fecha del reporte de la novedad*	*Régimen actual*	*Tipo de afiliado*
074CC1193556177080420261826000002	*Afiliación de oficio*	*2026-04-08*	*Subsidiado*	*Cabeza de familia*

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	*Número de documento*	*Nombre completo*	*Fecha de nacimiento*	*Sexo*

Mi Seguridad Social



Inicio Tercero Salir

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo	san pablo	Urbana - Cabecera municipal	CRA #12-66	Ninguno	Ninguno	O Positivo (+)

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	SAN PABLO		Urbana - Cabecera municipal	CRA #12-66		3023512498	3008834754

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Datos de Afiliación

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

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1095950726 marlon duvan rojas diaz reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**

Marlon Duvan Rojas Diaz

Usuario: Marlon Duvan Rojas Diaz
Registro-cc: 1095950726
Edad: 28 años
EPS: Nueva eps
Fecha de afiliación: 08/04/2026
Afiliado por:

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC1193556177080420261826000002

Finalizar

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.064.810.439



Apellidos
SUAREZ ESCALANTE

Nombres
IVELYS DEL CARMEN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 ENE 1991

G.S
B+

Lugar de nacimiento
ALBERTO ADRIANI ESTADO MERIDA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
11 JUL 2025, CHIRIGUANA

Firma
Ibelys suarez

Fecha de expiración
11 JUL 2035

.00
065135538

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065135538612375<<<<<<<<<<
9101184F3507119COL1064810439<8
SUAREZ<ESCALANTE<<IVELYS<DEL<C

Mi Seguridad Social

Tania Patricia Castillo Mora

Está en: Página principal | Selección rol | Menú

Buzón de novedades

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad
074CC1193556177150420260957000001	Afiliación de oficio	2026-04-15

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de naci
CC	1064810439	Ivelys Del Carmen Suarez Escalante	1991-01-

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discap
Bolívar	San Pablo		Rural - Dispersa	BAJO SICUE	Ninguno	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono
BOLÍVAR	SAN PABLO		Rural - Dispersa	BAJO SICUE		30

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Mi Seguridad Social

Inicio | Salir

2 EPS a EPS

3 Destinatarios seleccionados

4 Resumen de novedad

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen afiliado	Tipo de afiliado
074CC1193556177150420260957000001	Afiliación de oficio	2026-04-15	Subsidiado	Cabeza de familia

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1064810439	Ivelys Del Carmen Suarez Escalante	1991-01-18	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo		Rural - Dispersa	BAJO SICUE	Ninguno		

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	SAN PABLO		Rural - Dispersa	BAJO SICUE		3022931869	

Información de la entidad quien realiza la transacción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación

Información de la entidad quien realiza la transacción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	Institución Prestadora de Servicio	1193556177	TANIA CASTILLO

Datos de Afiliación

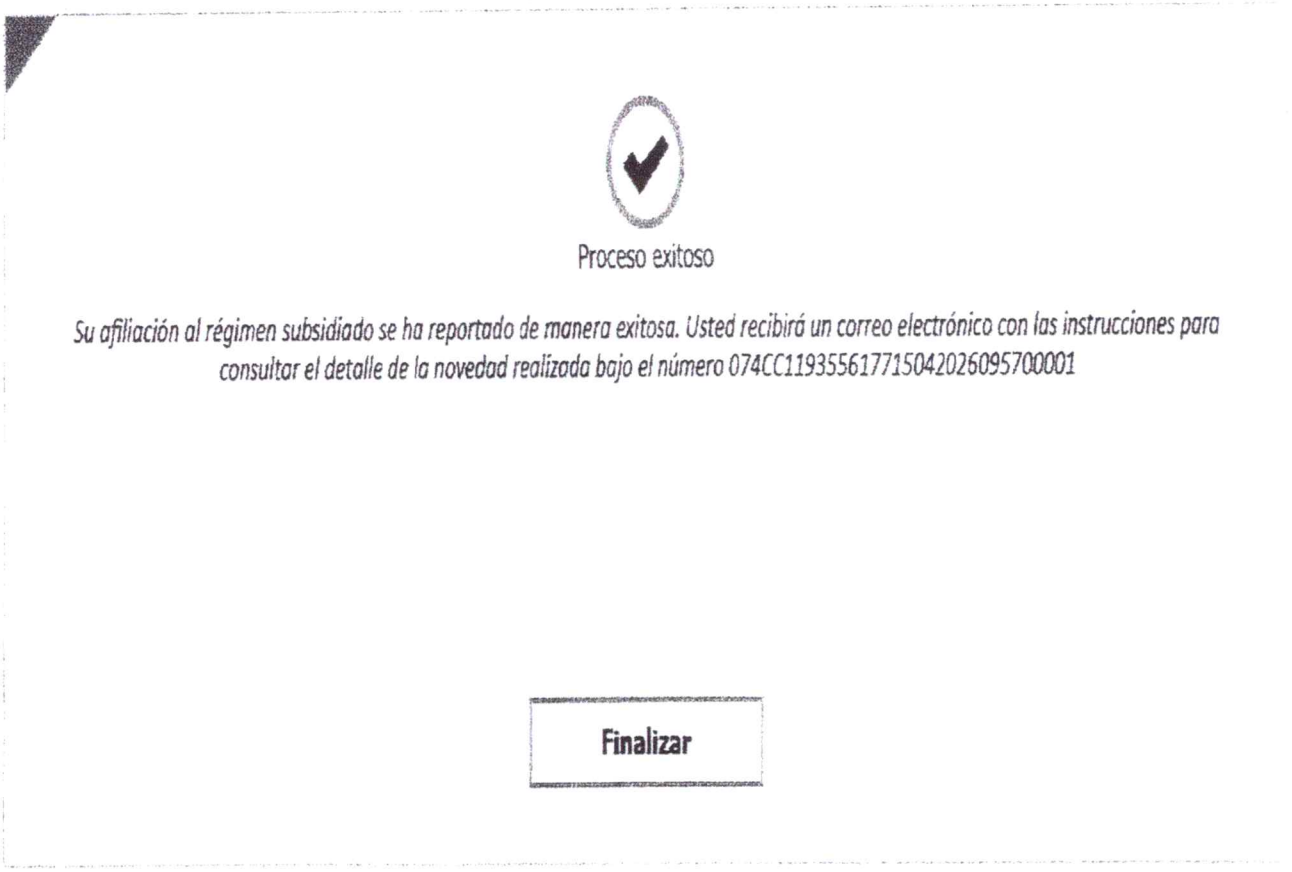
EPS	IPS
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1064810439 ivelys del carmen suarez escalante reportados a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**



Usuario: Ivelys del Carmen Suarez Escalante

Cedula: 1064810439

edad: 35 años

EPS: Nueva EPS

Fecha de afiliación: 15/04/2026

Afiliado por: Tania Castillo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.050.430.138
PINEDA CORREA

APELLIDOS
DANILO

NOMBRES

danilo pineda

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-2009
TIQUISIO (PUERTO RICO)
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

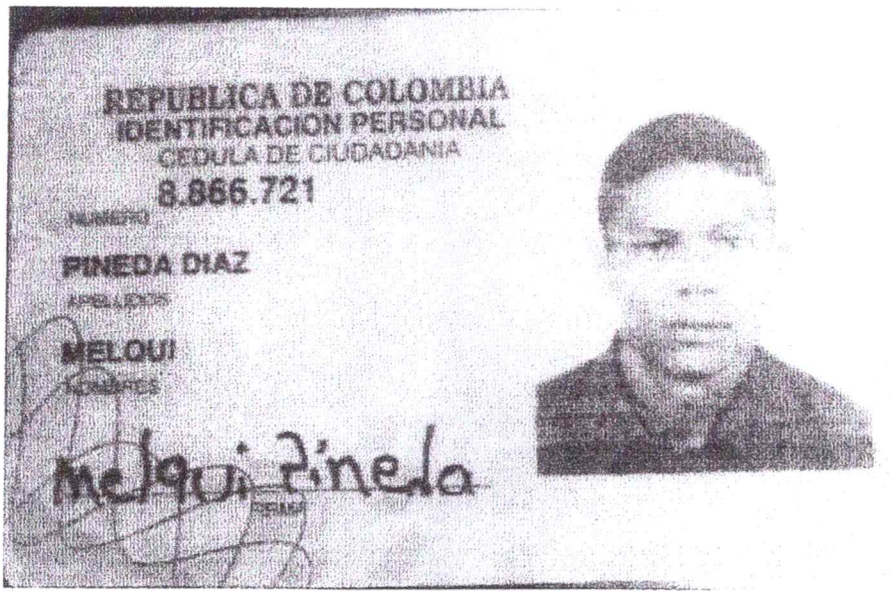
15-DIC-2027 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

15-ENE-2021 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0502800-01202163-M-1050430138-20210118 0073115829A 1 8501318563



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.866.721
NUMERO
PINEDA DIAZ
APELLIDOS
MELQUI
NOMBRES
Melqui Pineda
FIRMA



16-AGO-1983
FECHA DE NACIMIENTO
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
31-DIC-2002 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
00632

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

• *Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.*

Número de novedad	*Funcionalidad*	*Fecha del reporte de la novedad*	*Régimen actual*	*Tipo de afiliado*
074CC63451920180420261347000001	*Afiliación de oficio*	*2026-04-18*	*Subsidiado*	*Cabeza de familia*

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	*Número de documento*	*Nombre completo*	*Fecha de nacimiento*	*Sexo*

Mi Seguridad Social

						discapacidad		
							Inicio	Tercero	Salir
Bolívar	San Pablo		Rural - Dispersa	VEREDA EL DIAMANTE	Ninguno				

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	SAN PABLO		Rural - Dispersa	VEREDA EL DIAMANTE		3148662168	3148662168

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL	Institución Prestadora de Servicio	63451920	MAYRA GALVIS

Mi Seguridad Social

EPS

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION

IF

E.S.E. HOSF SAN PABLO

Inicio Tercero Salir

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - TI1050430138 danilo pineda correa reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**

Salud VIGILADO Supersalud

Danilo Pineda Correa

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC634519201804202613470001

Finalizar

Usuario: Danilo Pineda Correa
TI: 1050430138
Edad. 16 años
EPS: Nueva EPS
Fecha de afiliación: 18/04/2026.
Afiliado por: Mayra Galvis

1/1

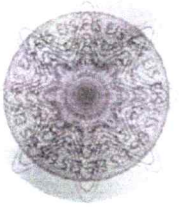
Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.051.638.807



APELLIDOS | NOMBRES
TURRIAGO COTES
ANYERSON JOSE

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
02-SEP-2007
MACHIQUES DE PERIJA - ESTADO ZULIA - VENEZUELA

FECHA DE EXPEDICION
25-MAR-2026

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CANTAGALLO - CANTAGALLO

OFICINA DE ENTREGA
CANTAGALLO - CANTAGALLO

- Escanee el codigo para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo maximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de produccion

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 25-SEP-2026

8518540541
25-MAR-2026

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

• Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado
074CC1050550115230420260800000001	Afiliación de oficio	2026-04-23	Subsidiado	Cabeza de familia

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1051638807	Anyerson Jose Turriago Cotes	2007-09-02	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO EL BOSQUE CERCA A LAS PISCINAS	Ninguno		

Inicio

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	SAN PABLO		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO EL BOSQUE CERCA A LAS PISCINAS		3127803998	

Información de la entidad quien realiza la transacción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	Institución Prestadora de Servicio	1050550115	MERCELIS RODELO

Datos de Afiliación

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

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1051638807 anyerson jose turriago cotes reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC1050550115230420260800000001

Finalizar

USUARIO: Anyerson Jose Turriago Cotes

CONTRASEÑA C.C: 1.051.638.807

EDAD: 18 años

EPS: NUEVA EPS

Fecha de Afiliación: 23/04/2026

Afiliado por: Mercelis Rodelo Ortega

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1050550115230420260800000001	2026-04-23	Subsidiado	Cabeza de familia	2026-04-23

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1051638807	Anyerson Jose Turriago Cotes	2007-09-02	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolivar	San Pablo		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO EL BOSQUE CERCA A LAS PISCINAS	Ninguno			

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvil o celular 2
BOLÍVAR	SAN PABLO		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO EL BOSQUE CERCA A LAS PISCINAS		3127803998	

Información de la entidad quien realiza la transacción

Tipo de documento	Número de documento	Razón social de la entidad	Rol de la entidad	Número de documento Funcionario que realiza la afiliación	Funcionario que realiza la afiliación
NIT	829000940	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	Institución Prestadora de Servicio	1050550115	MERCELIS RODELO

Datos de Afiliación

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

	ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	CÓDIGO:	GD-FOR-AC-01
	ACTA DE REUNIÓN DE COMITÉ INSTITUCIONAL NIT: 829.000.940-6 CÓD. HABILITACIÓN: 136700021601	VERSIÓN:	1.1
		VIGENCIA:	2026

COMITÉ / INSTANCIA DE REUNIÓN: Comité de ética Hospitalaria #03

FECHA Y HORA DE SESIÓN: 25 de Marzo de 2026 3:00 P.M.

LUGAR DE REUNIÓN / PLATAFORMA: Sala de Juntas

ORDEN DEL DÍA / TEMAS DISCUTIDOS:

1. Saludo de bienvenida a integrantes del Comité
2. Lectura de Cumplimiento de Compromisos Fijados en Acta #02.
3. Implementación de acciones Para el fortalecimiento de Servicios Institucional.
4. Definición de Compromisos
   Cierre de la reunión

ACUERDOS Y CONCLUSIONES DE LA SESIÓN:

• Siendo las 3:00 P.m, se da inicio a la reunión N° 03 del Comité de ética Hospitalaria, Con un Saludo de bienvenida a los integrantes del Comité.
Posteriormente, Se realiza lectura de los Compromisos establecidos en el acta N° 02, los Cuales estaban relacionados Con:
• objeción de Conciencia
• Capacitación en habilidades de Comunicación
• Socialización del Proceso de triage.
En Cuanto a su Cumplimiento, se informo lo Siguiente:
* Se llevarán a cabo capacitaciones en el área de urgencias sobre el proceso de triage.
* Se encuentra Pendiente la Programación institucional en la capacitación de habilidades de Comunicación.
* Se recuerda al personal médico la Posibilidad de manifestar la objeción de Conciencia mediante la elaboración y Presentación de documento Correspondiente, aplicado a Casos de (IVE)
-Seguidamente, se abordarán las Siguientes tematicas para el mejoramiento en la Prestación del Servicio: -Fortalecer plan de medios, Promoviendo información a los pacientes en la oportunidad de la atención y Acciones administrativas para la Priorización de Pacientes en Citas Prioritarias. Se da por finalizada la reunión siendo las 4:00pm

Anexos: Formato de Asistencia - Registro Fotográfico.

COMPROMISO / TAREA ASIGNADA	RESPONSABLE (CARGO)	FECHA LÍMITE
Capacitación en habilidades de comunicación	Trabajo Social	30 de abril de 2026
Solicitar al personal médico documentos de manifestación de objeción de Conciencia	Sub. Científica	30 de abril de 2026
Elaboración de videos informativos en la asignación de citas	Comunicadora social	30 de abril de 2026
Fortalecer información brindada a pacientes Sobre asignación de Citas prioritarias	Comunicadora Social.	30 de abril de 2026.

GERENTE O LÍDER DEL COMITÉ

SECRETARIO DEL COMITÉ

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
NIT: 829000940-6

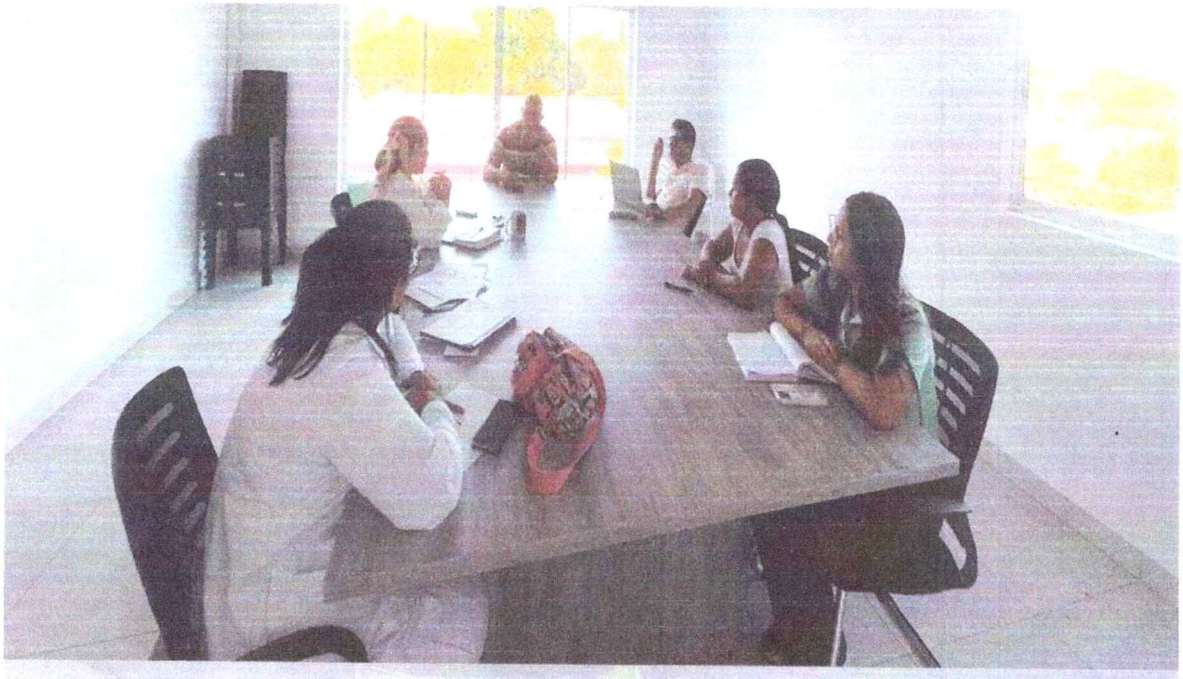
¡Servimos con sentido humano!

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA: Comité de ética hospitalaria

FECHA: 25 de Marzo de 2026.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	DEPENDENCIA CARGO	FIRMA
1	Dalys Rodelo A.	1047383303	3204205530	Subg. Gestión	Dalys Rodelo A
2	Luisa Fernanda Henao Sierra	Psicóloga 1065945347	3163579977	Psicóloga	
3	Diego Millan	8827224	3124959430	Comerciante	
4	Yasida Gutiérrez Olivares	91495194	3124400121	J. C Interno	Yasida Gutiérrez
5	Leidy Y. Pardo Barranco	1129508281	3103019318	Subg. Admtvo	
6	Nadia Muñoz Suarez	37007490	3148447636	Urgencias	
7	Juliana Torres Causil	1192916884	3212875984	Trabajadora Social	
8	Marcos Rodelo Ortega	1065550115	3246510491	SIAU Trabajo Social	
9					
10					

REGISTRO FOTOGRAFICO COMITÈ DE ÈTICA HOSPITALARIA.
ACTA # 03





INFORME DE AUDITORIA

INFORME FECHA: 3 DE ABRIL a 2 DE MAYO 2026
FECHA DE PRESENTACION: 11 DE MAYO 2026

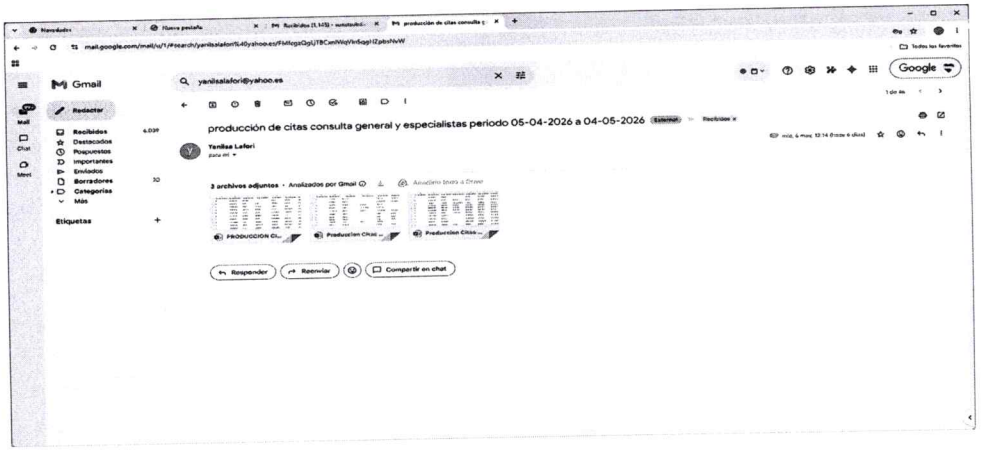
Se reviso el informe presentado por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO, radicado el 11 de mayo de 2026, fecha de corte 03 de abril al 02 de mayo de 2026 contrato No. **CD-CI-02032026-001 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO,** la cual inicio el 2 de marzo del 2026, se hace la revisión de la obligación del contratista con la evaluación del indicador según resolución 484 de 2024 EL INDICADOR DE CALIDAD, INDICADOR GESTION DE LA PRODUCCION Y INDICADOR FINANCIERO:

1. Entregar los informes mensuales de los indicadores de calidad en la prestación de servicios de salud, gestión a la producción y gestión financiero, según la resolución 484 de fecha 20 de marzo de 2024, la cual deroga la resolución 857 de 2020.

CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD.

a) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general:

Se debe presentar la relación de los usuarios atendido en consulta externa y especificar la fecha en la que solicito la cita y la fecha en la que fue asignada la cita por la red local. **Se observa una muestra de 70 usuarios que solicitaron citas en la red local, el total de las atenciones de consulta de medicina general es de 6.692, aumento la atención en 3713 consultas ,el indicador de atención es de 1 a 2 días, no supera lo que la norma específica que es de 1 hasta tres días para que se asigne la cita.**



GESTIÓN DE PRODUCCIÓN

a. Funcionamiento de los servicios habilitados en los Horarios reportados en el REPS: Mantenimiento de la prestación de servicios de salud habilitados, en las sedes y horarios establecidos. **Se observa la habilitación de los servicios en la página del ministerio de salud, este año la red local cuenta con nuevos servicios habilitados como; medicina general, pediatría, ginecología y optometría, enviaron una foto de cada servicio prestado en la red local (Pediatría, Optometría, medicina interna, Vacunación, odontología, nutrición, control prenatal, rayos x, psicología, planificación familiar, crecimiento y desarrollo, riesgos cardiovasculares, laboratorio, fisiatría, medicina general).**

GESTION FINANCIERA

a. Determinar gastos de operación para la prestación de servicios de salud de la ESE trimestral. **LA RED LOCAL ESPECIFICO $ 3.653491.226 PARA PRIMER TRIMESTRE 2026, AUMENTARON LOS GASTOS A DIFERENCIA DEL CUATRO TRIMESTRE 2025 EN $ 666.587.486.**

b. Determinar los ingresos que genera la Sede Monopolio trimestral. La red local especifico los ingresos **5.039.639.640 PRIMER TRIMESTRE 2026, AUMENTARON LOS INGRESOS A DIFERENCIA DEL CUARTO TIRMESTRE 2025 EN 1.941.718.674, IMPORTANTE QUE CONTINUEN AUMENTANDO EL RECAUDO, SIGUEN MANTIENDO EL PUNTO DE EQUILIBRO DEBIDO A QUE LOS GASTOS SON MENORES QUE LOS INGRESO.**

2.Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria, comité de historia clínica: **se observa un acta de fecha 13/04/2026 de comité de historias clínicas, pero en el desarrollo del acta tiene fecha de 9 d enero de 2026, tiene fotos como evidencia, pero no existen planilla de asistencias. No se observan mas actas de las deben reportar como comité de ética hospitalaria, comité de calidad. Plan de mejoramiento.**

3. Presentar soporte de envió circular única 030 de 2013 o la norma que la modifique o sustituya, por la cual se establece el procedimiento de aclaración de cartera, depuración obligatoria de cuentas, pago de facturación por prestación de servicios y recobros, entre EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado. **Se observa soporte de envío del día 28 de abril de 2026, soporte de envío de cuarto trimestre 2025.**

4.Presentar soporte de envío de la Información del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, así como lo establecido en el Parágrafo 3 del Artículo 2.4.2.6 del Decreto 268 de 2020**. No se observa reporte del primer trimestre solo continua la del 2025, ya para abril debieron de haber reportado. Plan de mejoramiento.**

5.Cumplir con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social: de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución. **Se observo que el reporte enviado al ministerio de salud y protección social fue el dio 14 de abril 2026.**

6.Dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar la atención a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios a la que fue afiliado, es decir la ESE realizará la afiliación transaccional SAT. **Se observaron 4 afiliaciones: 1. Reinaldo Prieto Guarín del 05/04/2026, 2. Daniel Eduardo Vanegas Pedrozo del 07/04/2026, 3. Marlon Duvan Rojas Diaz 08/04/2026, 4 Ivelys del Carmen Suarez Escalante el día 15/04/2026, con sus respectivos soportes, documento de identidad un pantallazo de la plataforma SAT Sistema de afiliación transaccional.**

7. Presentar mensualmente soporte radicado ante la secretaria de salud departamental de Bolívar de las afiliaciones realizadas al SAT (Sistema de afiliación transacciona). **Se observa soporte radicado de fecha 07/05/2026, este reporte se envía los primeros 10 días de cada mes.**

8.Presentar al Supervisor del Convenio, además de la información que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas, los soportes de que se encuentran al día con el pago de sus obligaciones frente a la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo1de la Ley 828 de 2003 y demás normas que apliquen; si quien certifica es contador o revisor fiscal, presentar copia cedula ciudadanía, copia de la Tarjeta Profesional y certificado de la Junta Central de Contadores. **Esta la planilla de pago seguridad social de la ese mes de abril 2026.**

9.Realizar los ajustes presupuestales y contables a que haya lugar, frente a la ejecución de los recursos del componente de Subsidio a la Oferta del Sistema General de Participaciones en Salud asignados en el marco del presente Convenio. **Este ítem se debe realizar cuando se realice el otro si para que en presupuesto realicen el ajuste presupuestal.**

10.Garantizar la disponibilidad y permanencia de los elementos y recursos necesarios para la ejecución del convenio interadministrativo.

11.Acatar las recomendaciones emanadas de los informes de supervisión e implementar inmediatamente los planes de acción y de mejoramiento que se requieran. Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento en caso de evidenciarse incumplimiento de los indicadores de calidad, gestión y financiera. **Se debe oficiar de acuerdo a los hallazgos encontrados.**

12.Informar oportunamente al Contratante cuando exista o sobrevenga alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia o en la Ley. **No aplica**

13.Estar disponible para atenderlos requerimientos que sobre el objeto contractual

determine la entidad contratante, dentro del plazo del contrato. **Se enviará oficio de hallazgos para que mejoren o envíen la información.**

En caso de presentarse un incumplimiento y suspensión de los giros, para continuar efectuando los giros programados en la ejecución del convenio, la ESE MUNICIPAL deberá demostrar que ha subsanado los incumplimientos observados y para ello debe aportarla evidencia del cumplimiento de lo establecido en el plan de mejoramiento, acompañado de un documento suscrito por el representante legal en el cual certifique el logro o restablecimiento de los compromisos, metas e indicadores. Estas condiciones serán verificadas por el supervisor del convenio y si encuentra que están ajustados a los requisitos exigidos, autorizará la reanudación de los giros; dejando constancia de ello en el informe de supervisión

De usted,

Yesly Troncoso Morales
YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud Municipal

Elaboro: MERCEDES VELASQUEZ MANCO-Profesional U de salud

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO Y/O OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELEZ,** identificado con cedula de ciudadanía NO. 1050542963 de San Pablo Bolívar, cumplió con lo Pactado en el contrato interadministrativo **CD-CI--02032026-001** cuyo objeto es: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.**, y se recibe a satisfacción durante el periodo del 03 de abril a 02 de mayo de 2026.

Esta certificación se expide para el pago del acta N.º 2 para constancia se firma en San Pablo Bolívar, a los doce (12) días del mes de mayo de 2026.

Yesly tronsoco Morales
YESLY DAYANA TRONSOCO MORALES
Secretaria de Salud

INFORME DE SUPERVISIÓN 02

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE SAN PABLO (BOLIVAR)**
NIT:	**890.480.203-6**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**
NIT:	**829.000940-6**
REPRESENTANTE LEGAL	**OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLES**
C.C	**1050542963 EXPEDIDA EN SAN PABLO, BOLÍVAR**
OBJETO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.**
VALOR:	**SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE (619.090.881).**
PLAZO:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN ES HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO.**
C.D.P. Nº	El valor del presente Contrato es la suma de: **SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTO OCHENTA Y PESOS MCTE (619.090.881).** El presente Contrato se realizará un anticipo del 10% equivalente a la suma de **SESENTA Y UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON DIEZ CENTAVOS MCTE (61.909.088,10)** y (09) cuotas mensuales por cuenta y **CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SETENTA CENTAVO ($58.813.633,70)** y un último pago correspondiente al 5% a **VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS($ 27.859.089,65**), será cancelado al revisar el informe indicadores de calidad, de gestión y financiero previa verificación de cumplimiento de parte del supervisor del contrato**.**
SUPERVISOR	**YESLY DAYANA CONTROSO MORALES**

En San Pablo, Bolívar, a los doce (12) días del mes de mayo del año 2026, en cumplimiento de las funciones de supervisión asignadas para la vigilancia en la ejecución del contrato de la referencia y de conformidad con los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, me permito enunciar de manera general las actividades realizadas por el contratista hasta la fecha:

1. INFORME DE ACTIVIDADES

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el tres (03) de abril del 2026 a dos (02) del mes mayo de 2026 con las actividades descritas en el contrato CD-CI-02032026-001 tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1.Cumplir en concordancia con lo establecido en el artículo 5 de la resolución 484 de fecha 20 de marzo 2024, se establecen las siguientes metas e indicadores de calidad en la prestación de servicios de salud, de gestión financiera y de producción, que deberán ser cumplidas durante la vigencia del convenio por parte de la ESE:

INDICADORES	METAS DE CUMPLIMIENTO	EVALUACION
De Calidad en la Prestación de Servicios de Salud	33%	
a) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general:	3 días	Mensual
GESTION DE PRODUCCION	33%	
b) Funcionamiento de los servicios habilitados en los Horarios reportados en el REPS: Mantenimiento de la prestación de servicios de salud habilitados, en las sedes y horarios establecidos.	100%	Mensual
Gestión Financiero	34%	
A) Determinar gastos de operación para la prestación de servicios de salud de la ESE (Periocidad trimestral)	Octubre-diciembre2025 y enero-marzo2026, abril-junio 2026-julio-sep-2026, octubre-dic2026	trimestral
b) Determinar los ingresos que genera la Sede Monopolio (periocidad trimestral)	Octubre-diciembre2025 y enero-marzo2025, abril-junio,2026-julio-sep-2026, octubre-dic2026	trimestral

2. Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria, comité de historia clínica.
3. Presentar soporte de envió circular única 030 de 2013 o la norma que la modifique o sustituya, por la cual se establece el procedimiento de aclaración

de cartera, depuración obligatoria de cuentas, pago de facturación por prestación de servicios y recobros, entre EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado.

4. Presentar soporte de envío de la Información del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, así como lo establecido en el Parágrafo 3 del Artículo 2.4.2.6 del Decreto 268 de 2020.
5. Cumplir con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social: de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución.
6. Dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar la atención a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios a la que fue afiliado, es decir la ESE realizará la afiliación transaccional SAT.
7. Presentar mensualmente soporte radicado ante la secretaria de salud departamental de Bolívar de las afiliaciones realizadas al SAT(Sistema de afiliación transacciona)
8. Presentar al Supervisor del Convenio, además de la información que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas, los soportes de que se encuentran al día con el pago de sus obligaciones frente a la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo1de la Ley 828 de 2003 y demás normas que apliquen; si quien certifica es contador o revisor fiscal, presentar copia cedula ciudadanía, copia de la Tarjeta Profesional y certificado de la Junta Central de Contadores.
9. Realizar los ajustes presupuestales y contables a que haya lugar, frente a la ejecución de los recursos del componente de Subsidio a la Oferta del Sistema General de Participaciones en Salud asignados en el marco del presente Convenio.
10. Garantizar la disponibilidad y permanencia de los elementos y recursos necesarios para la ejecución del convenio interadministrativo.
11. Acatar las recomendaciones emanadas de los informes de supervisión e implementar inmediatamente los planes de acción y de mejoramiento que se requieran. Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento en caso de evidenciarse incumplimiento de los indicadores de calidad, gestión y financiera.
12. Informar oportunamente al Contratante cuando exista o sobrevenga alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia o en la Ley.
13. Estar disponible para atenderlos requerimientos que sobre el objeto contractual determine la entidad contratante, dentro del plazo del contrato.
14. En caso de presentarse un incumplimiento y suspensión de los giros, para continuar efectuando los giros programados en la ejecución del convenio, la

ESE MUNICIPAL deberá demostrar que ha subsanado los incumplimientos observados y para ello debe aportarla evidencia del cumplimiento de lo establecido en el plan de mejoramiento, acompañado de un documento suscrito por el representante legal en el cual certifique el logro o restablecimiento de los compromisos, metas e indicadores. Estas condiciones serán verificadas por el supervisor del convenio y si encuentra que están ajustados a los requisitos exigidos, autorizará la reanudación de los giros; dejando constancia de ello en el informe de supervisión

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Obligación 1. Cumplió en concordancia con lo establecido en el artículo 5 de la resolución 484 de fecha 20 de marzo 2024, se establecen las siguientes metas e indicadores de calidad en la prestación de servicios de salud, de gestión financiera y de producción
Obligación 3 Presento soporte de envió circular única 030 de 2013 o la norma que la modifique o sustituya, por la cual se establece el procedimiento de aclaración de cartera, depuración obligatoria de cuentas, pago de facturación por prestación de servicios y recobros, entre EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado.
Obligación 5. Cumplió con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social: de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución
Obligación 6. Dio cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar la atención a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios a la que fue afiliado, es decir la ESE realizará la afiliación transaccional SAT
Obligación 7. Presento mensualmente soporte radicado ante la secretaria de salud departamental de Bolívar de las afiliaciones realizadas al SAT (Sistema de afiliación transacciona)
Obligación 10. Garantizo la disponibilidad y permanencia de los elementos y recursos necesarios para la ejecución del convenio interadministrativo

Teniendo en cuenta lo anterior CERTIFICO, que el contratista cumplió con un 20% de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas en la oficina.

2. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002.

3. GARANTIAS. -

CLÁUSULA NOVENA. - GARANTÍA ÚNICA. EL CONTRATISTA en razón de lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5. Del Decreto 1082 de 2015 que reglamenta la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa no se exigió en el presente contrato.

4. ANEXOS

Certifico que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente soportada y adjuntada al presente informe de supervisión.

El presente informe sirve como fundamento para el cobro y tramite, correspondientes al acta 02.

El contratista anexo los siguientes documentos: Cuenta de cobro, factura, seguridad social, Informe de actividades, Lo anterior se expide para trámite de pago.

Para constancia se firma a los doce (12) días del mes de mayo del Año Dos Mil Veintiséis (2026)

Yesly Troncoso Morales
YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud
Supervisora

Elaboro: Mercedes Velásquez Manco-Profesional U. de Salud

ACTA PARCIAL DE PAGO 2

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001

CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN PABLO - BOLIVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE SAN PABLO (BOLIVAR)**
NIT:	**890.480.203-6**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**
NIT:	**829.000940-6**
REPRESENTANTE LEGAL	**OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLES**
C.C	**1050542963 EXPEDIDA EN SAN PABLO, BOLÍVAR**
OBJETO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.**
VALOR:	**SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE (619.090.881).**
PLAZO:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN ES HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO.**
C.D.P. Nº	El valor del presente Contrato es la suma de: **SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTO OCHENTA Y PESOS MCTE (619.090.881).** El presente Contrato se realizará un anticipo del 10% equivalente a la suma de **SESENTA Y UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON DIEZ CENTAVOS MCTE (61.909.088,10)** y (09) cuotas mensuales por cuenta y **CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SETENTA CENTAVO ($58.813.633,70)** y un último pago correspondiente al 5% a **VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS($ 27.859.089,65)**, será cancelado al revisar el informe indicadores de calidad, de gestión y financiero previa verificación de cumplimiento de parte del supervisor del contrato.
SUPERVISOR	**YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES**

En el Municipio de San Pablo Bolívar, a los doce (12) días del mes de mayo del Año Dos Mil Veintiséis (2026), se reunieron en la secretaria de Salud Municipal, por una parte: La Doctora **YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES** secretaria de Salud Municipal y por tanto Supervisor de este **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-CI- 02032026-001**, y por la otra parte **OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1050542963 expedida en San Pablo, Bolívar, actuando como representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO,** identificada con **NIT. 829.000940-6** en calidad de **CONTRATISTA,** para suscribir la presente **Acta parcial de pago NO. 02** del **Contrato CD-CI-02032026-001,** de acuerdo con el siguiente detalle:

BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO	**$**	**619.090.881**
VALOR ACTA PARCIAL PAGO No. 1	**$**	**65.348.481,88**
VALOR ACTA PARCIAL PAGO No. 2	**$**	**65.348.481,88**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**488.393.917,24**

DESCRIPCIÓN – PERIODO
3 DE ABRIL A 02 DE MAYO 2026

Valor de la presente Acta: **VALOR SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS ($65.348.481,88)**

Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido con el objeto del contrato. Se firma por los intervinientes, a los doce (12) días del mes de mayo del Año Dos Mil Veintiséis (2026).

Por el Municipio,

Yesly Troncoso M.

YESLY DAYANA TRONCOS MORALES
Secretaria de Salud
Supervisora

El Contratista,

OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLEZ
C.C. 1050542963 expedida en San Pablo
R/L ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
NIT 829.000940-6

San Pablo Bolívar, 12 de mayo de 2026.

05/12/2026
H: 10:40AM

Doctor:
OSCAR SOLORZANO ARGUELLO
E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
E. S. D.

Referencia. Hallazgo del informe No. 2 de fecha 03/04/2026-02/05/2026 **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CUYO OBJETO ES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.**

Cordial saludo,

Por medio del presente, se envía hallazgo informe No. 2 con corte de fecha 03 de abril a 02 de mayo de 2026, **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CUYO OBJETO ES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO. se encontró los siguientes hallazgos:**

2. Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria, comité de historia clínica: **se observa un acta de fecha 13/04/2026 de comité de historias clínicas, pero en el desarrollo del acta tiene fecha de 9 d enero de 2026, tiene fotos como evidencia, pero no existen planilla de asistencias. No se observan más actas de las deben reportar como comité de ética hospitalaria,** comité de calidad.

4.Presentar soporte de envío de la Información del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, así como lo establecido en el Parágrafo 3 del Artículo 2.4.2.6 del Decreto 268 de 2020. **No se observa reporte del primer trimestre 2026 solo continua la del 2025, ya para abril debieron de haber reportado.**

Le agradezco la atención prestada.

De usted,

Yesly Troncoso M.

YESLY TRONCOSO MORALES
Secretario de Salud-De

Elaboro: MERCEDES VELASQUEZ MANCO-Profesional U de salud

San Pablo, Sur de Bolívar, 12 de mayo de 2026

SECRETARÍA DE SALUD
San Pablo Bolívar
Mercedes Velásquez Muñoz
Profesional Uni. Régimen Subsidiado
13-05-2026

Doctora:
YESLY TRONCOSO MORALES
Secretaría de Salud Municipal
E. S. D.

Asunto: Respuesta y subsanación de hallazgos – Informe No. 2 Contrato Interadministrativo CD-CI-02032026-001.

Cordial saludo,

En atención al hallazgo comunicado mediante informe No. 2 con corte del 03 de abril al 02 de mayo de 2026, relacionado con el Contrato Interadministrativo CD-CI-02032026-001, me permito informar que los hallazgos mencionados fueron subsanados de la siguiente manera:

Respecto al comité de historias clínicas, se remite el acta más reciente realizada por dicho comité. Es importante aclarar que este comité tiene una periodicidad de operatividad bimestral, motivo por el cual sus reuniones se realizan cada dos meses.

En cuanto al comité de ética hospitalaria, se informa que este sí tiene funcionamiento mensual, razón por la cual se adjunta el acta más reciente correspondiente al periodo solicitado.

1. Frente al hallazgo relacionado con el reporte de la información establecida en la Resolución 2193 de 2004 y demás normas concordantes, se adjunta el respectivo pantallazo como soporte del reporte realizado.

Agradecemos las observaciones realizadas, las cuales contribuyen al fortalecimiento de los procesos institucionales y al mejoramiento continuo de la prestación de los servicios de salud.

Atentamente,

OSCAR SOLORZANO ARGUELLES
Gerente ESE HLSP

Anexos:
Acta comité de historias clínicas.
Acta comité de ética hospitalaria.
Pantallazo reporte Resolución 2193 de 2004 (primer trimestre 2026

Ministerio de Salud y Protección Social - República de Colombia

Sistema de Información Hospitalaria - SIHO

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social



Contraseña

Ingresar

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
Registro: 20260429-PRO

- Ayuda
- Acerca De ...
- Salir

INFORMACIÓN

Para consutar el cumplimiento en la oportunidad del reporte de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3,Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 - Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, de cada una de las ESE del País, con lo cual se da cumplimiento a lo previsto en el anexo No. 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Puede hacerlo a traves del siguiente link:

- **Reporte Cumplimiento 2025**

Formularios devueltos del municipio al hospital

Formularios del periodo 2025-12 de (1367000076) ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO de Bolívar - SAN PABLO devueltos al Hospital el 2026/02/27

Formularios Trimestrales

Información Semanal Fortalecimiento Capacidad Oferta IPS COVID-19

Opciones de Control

- Periodos Presentados
- Enviar Formularios
- Enviar Formularios Semanales
- Cambiar Contraseña

Consultas Detalladas

Tablas de Referencia

Seguimiento Concurso Gerentes

Plantillas Importación

ACTA COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS

Dirigida por:	Fecha: 30/03/2026	Acta 02
COMITÉ DE HISTORIAS CLINICAS	SALA DE JUNTAS	Duración: 1-Hora 3:00 pm a 4:00 pm

OBJETIVO:
Fortalecer el seguimiento, evaluación y mejoramiento continuo de los procesos asistenciales y administrativos de la E.S.E., mediante la revisión de historias clínicas, análisis epidemiológico, monitoreo de indicadores institucionales y definición de acciones orientadas a garantizar la calidad de la atención, el cumplimiento normativo y la captación oportuna de gestantes, especialmente en población vulnerable y de difícil acceso.

ORDEN DEL DÌA:

1. Inicio y saludo de bienvenida
2. Lectura y seguimiento de compromisos en aprobación del acta 01
3. Análisis de factores externos que afectan la captación temprana de gestantes, especialmente en población adolescente, migrante y zonas rurales con dificultades de orden público.
4. Revisión del evento de Sífilis Congénita y solicitud de certificación oficial ante la Secretaría de Salud Municipal para consolidación epidemiológica de la vigencia.
5. Seguimiento a las acciones de mejoramiento continuo y evaluación de seguimiento mensual institucional.
6. Definición de compromisos y recomendaciones.
7. Cierre de la sesión.

Siendo las 3:00 p.m. del día 30 de marzo de 2026, se reúnen en la sala de juntas los integrantes del Comité de Historias Clínicas de la ESE, con el fin de revisar y desarrollar la segunda reunión bimestral del presente año.

1. Inicio y saludo de bienvenida

Se da inicio a la reunión del Comité de Historias Clínicas, brindando saludo de bienvenida a los asistentes y verificando el quórum reglamentario para el desarrollo de la sesión.

2. Lectura y seguimiento de compromisos en aprobación del Acta No. 01

Se realiza lectura de los compromisos establecidos en el acta anterior, evidenciando cumplimiento y seguimiento institucional frente a las actividades programadas.

Durante la revisión se informa que la E.S.E. mantiene un desempeño óptimo en los indicadores revisados, alcanzando un cumplimiento superior al 90% en las guías clínicas evaluadas, reflejando adherencia a los procesos institucionales y fortalecimiento en las actividades de auditoría.

3. Análisis de factores externos que afectan la captación temprana de gestantes

El comité analiza las dificultades identificadas para la captación temprana de gestantes, encontrando factores externos que afectan principalmente a población adolescente, migrante y habitantes de zonas rurales con dificultades de acceso derivadas de situaciones de orden público.

Se concluye que estas condiciones limitan la oportunidad en el ingreso a controles prenatales y requieren fortalecimiento de estrategias de búsqueda activa, articulación interinstitucional, además de fortalecimiento de miedos para sostener mayor cobertura y acceso de la información para personas de población de zona rural dispersa.

4. Revisión del evento de Sífilis Congénita y solicitud de certificación oficial

Se revisa el comportamiento epidemiológico relacionado con el evento de Sífilis Congénita y se determina la necesidad de solicitar certificación oficial ante la Secretaría de Salud Municipal, con el propósito de consolidar adecuadamente la información epidemiológica correspondiente a la vigencia evaluada. Además de continuar acompañando institucionalmente a las gestantes y/o pareja con el cumplimiento del respectivo tratamiento

5. Seguimiento a las acciones de mejoramiento continuo y evaluación de seguimiento mensual institucional

En el comité se continuará con el seguimiento mensual a los indicadores institucionales y a las acciones de mejoramiento continúo implementadas en los diferentes servicios asistenciales y administrativos.

Finalmente, se enfatiza la importancia de mantener procesos permanentes de auditoría y evaluación para garantizar calidad en la atención y cumplimiento normativo.

COMPROMISOS:

1. Fortalecer las estrategias de captación temprana de gestantes mediante jornadas de búsqueda activa en población adolescente, migrante y habitantes de zonas rurales dispersas. **Responsables:** jefes de enfermería PYMS- Subgerente Científica- **Fecha límite:** Ejecutar durante todo el año

2. Articular acciones interinstitucionales con la Secretaría de Salud Municipal, líderes comunitarios y programas de promoción y mantenimiento de la salud para mejorar el acceso oportuno al control prenatal.

Responsables: Subgerente Científica- jefes de enfermería PYMS **Fecha límite:** Ejecutar durante todo el año

3. Implementar estrategias educativas y de comunicación dirigidas a la población gestante y sus familias, enfocadas en la importancia del ingreso temprano a controles prenatales y adherencia a tratamientos. **Responsables:** Subgerente Científica- jefes de enfermería PYMS- Comunicadora social **Fecha límite:** Ejecutar durante todo el año -

ANEXO ACTAS DE ASISTENCIAS

Gerente o líder del comité – ESE Hospital Local San Pablo
Responsable de Dirección

Subgerente Científica – ESE Hospital Local San Pablo
Secretaria del comité

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
NIT: 829000940-6
¡Servimos con sentido humano!

VERSIÓ	FECHA	PÁGINA
1.0		

ORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA: Comité de Historias Clínicas
ECHA: 30 de Marzo de 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	fabiana torres Causil	Trabajo Social	3212875984	
2	Oscar J. Solórzano A.	Gerente	3144244283	
3	Nadia Muñoz Suarez	Urgencias	3148447636	
4	Julio Andres Orozco M	Enfermería PyMS	3124430380	
5	Yanilso Lopesi Amaris	P. Calidad	3228975673	
6			3204205530	
7	Kevin Josue Arias Q	Medico SSO	3002147781	
8			3133483598	
9	Yasith G... O	JC Interno	3124400121	Yasith G... O
10	Luisa Fernanda Henao Sierra	Psicóloga	3163579977	

REGISTRO FOTOGRAFICO







	ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	CÓDIGO:	GD-FOR-AC-01
	ACTA DE REUNIÓN DE COMITÉ INSTITUCIONAL NIT: 829.000.940-6 CÓD. HABILITACIÓN: 136700021601	VERSIÓN:	1.1
		VIGENCIA:	2026

COMITÉ / INSTANCIA DE REUNIÓN: Comité de ética Hospitalaria #03

FECHA Y HORA DE SESIÓN: 25 de Marzo de 2026 3:00 P.M.

LUGAR DE REUNIÓN / PLATAFORMA: Sala de Juntas

ORDEN DEL DÍA / TEMAS DISCUTIDOS:

1. Saludo de bienvenida a integrantes del Comité
2. Lectura de Cumplimiento de Compromisos Fijados en Acta #02.
3. Implementación de acciones para el fortalecimiento de Servicios Institucional.
4. Definición de Compromisos
   Cierre de la reunión

ACUERDOS Y CONCLUSIONES DE LA SESIÓN:

• Siendo las 3:00 P.m, se da inicio a la reunión N° 03 del Comité de ética Hospitalaria, Con un Saludo de bienvenida a los integrantes del Comité.
Posteriormente, Se realiza lectura de los compromisos establecidos en el acta N° 02, los cuales estaban relacionados Con:
• objeción de Conciencia
• Capacitación en habilidades de Comunicación
• Socialización del Proceso de triage.
En Cuanto a su Cumplimiento, se informo lo Siguiente:
* Se llevarón a cabo capacitaciones en el área de urgencias sobre el proceso de triage.
* Se encuentra Pendiente la Programación institucional en la capacitación de habilidades de Comunicación.
* Se recuerda al personal médico la Posibilidad de manifestar la objeción de Conciencia mediante la elaboración y Presentación de documento Correspondiente, aplicado a Casos de (IVE)
-Seguidamente, se abordarón las Siguientes tematicas para el mejoramiento en la Prestación del Servicio: -Fortalecer plan de medios, Promoviendo información a los pacientes en la oportunidad de la atención y Acciones administrativas para la Priorización de Pacientes en Citas Prioritarias. Se da por finalizada la reunión siendo las 4:00pm

Anexos: Formato de Asistencia - Registro Fotográfico.

COMPROMISO / TAREA ASIGNADA	RESPONSABLE (CARGO)	FECHA LÍMITE
Capacitación en habilidades de comunicación	Trabajo Social	30 de abril de 2026
Solicitar al personal médico documentos de manifestación de objeción de Conciencia	Sub. Científica	30 de abril de 2026
Elaboración de videos informativos en la asignación de citas	Comunicadora social	30 de abril de 2026
Fortalecer información brindada a pacientes Sobre asignación de Citas prioritarias	Comunicadora Social.	30 de abril de 2026.

GERENTE O LÍDER DEL COMITÉ

SECRETARIO DEL COMITÉ

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
NIT: 829000940-6

¡Servimos con sentido humano!

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA: Comité de ética Hospitalaria

FECHA: 25 de Marzo de 2026.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	DEPENDENCIA CARGO	FIRMA
1	Dalys Rodelo A.	1047383303	3204205530	Subg. Científica	Dalys Rodelo A.
2	Luisa Fernanda Herao Sierra	Psicóloga 1064953347	3163579977	Psicóloga	
3	Diego Millan	8827224	3124959430	Comerciante	
4	Yasida Gutiérrez Olivares	91495194	3124400121	J. C Interno	Yasida Gutiérrez
5	Leidy Y. Pardo Balvuena	1129508281	3103019318	Subg. Admtva.	
6	Nadia Muñoz Suarez	37007490	3148447636	Urgencias	
7	Juliana Torres Causil	1192916384	3128759184	Trabajadora Social	
8	Marcos Rodelo Ortega	1050550115	3124651049	SIAU Trabajo Social	
9					
10					

REGISTRO FOTOGRAFICO COMITÈ DE ÈTICA HOSPITALARIA.
ACTA # 03



