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 MAYO AL 02 DE JUNIO DE 2026

San Pablo Bolívar, junio 05 de 2026

SECRETARIA DE SALUD
San Pablo Bolivar
Mercedes Velasquez Munoz
Profesional Uni. Regimen Subsidiado
07-06-2026
8:05am.

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 mayo al 02 de junio 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:

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:	**6022383231**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		366795640

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 990.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 8.393.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 4.331.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	52	$ 23.368.300
		SUBTOTAL:	74	**$ 37.084.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 511.600
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	2	$ 507.900
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	2	$ 547.400
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 297.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 1.036.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 1.729.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	56	$ 19.801.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 2.069.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 1.975.800
		SUBTOTAL:	74	**$ 28.477.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904801101	CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	74	$ 9.116.200
		SUBTOTAL:	74	**$ 9.116.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	74	$ 5.074.200
		SUBTOTAL:	74	**$ 5.074.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	73	$ 4.348.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	74	$ 6.838.200

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 11.186.300

VALOR SIN MORA:	$ 90.938.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 90.938.500

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

GESTION DE CALIDAD
INDICADORES GENERALES DE CALIDAD

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR PERIODO: 03 DE MAYO AL 02 DE JUNIO 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	**6.195**

ATENCIÓN POR CONSULTA CON ESPECIALISTAS

SERVICIO	TOTAL, ATENCIONES
PEDIATRIA	**302**
OPTOMETRIA	**81**
GINECOLOGIA	**159**
MEDICINA INTERNA	**3**
TOTAL, CONSULTA ESPECIALISTAS	**545**

Nro Identificacio	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
8826026	SANTIAGO		SAUCEDO	HERRERA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:00	SI
1052970125	NANCY	MARGOT	DELGADO	LOPEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:20	SI
1143388567	YURANIS		HERNANDEZ	ARIAS	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 10:45	SI
1050546077	JULIS		GARCIA	PEREZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:00	SI
49671071	DORALBA		PARRA	PALMA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:15	SI
1063787223	SINDY	PAOLA	MORENO	HERNANDEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 13:40	SI
9053918	FRANCISCO	MIGUEL	PEREZ	POLANCO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:15	SI
1099545390	ALBA	LUDIVIA	TOVAR	HOYOS	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:30	SI
8829472	JOSELITO		RINCON	GALAN	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:45	SI
1065236829	DEINER		MARIN	QUINTERO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:00	SI
1050550707	JENNY	PAOLA	BETANCUR	GUERRERO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:30	SI
45740899	NEUDITH		MARTINEZ	MONTES	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:45	SI

Nro Identificacio	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1051638351	DAYAN	JAVIER	JIMENEZ	ROMANO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 12:45	SI
1192764138	YINET		PEREZ	BELTRAN	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:00	SI
1050560584	DEYSI	MADIE	JIMENEZ	ACEVEDO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:40	SI
1050560584	DEYSI	MADIE	JIMENEZ	ACEVEDO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:40	SI
1050557715	ANDREA		MELLADO	HERNANDEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:58	SI
1098795212	YURLENI		VILORIA	SOLARZANO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:00	SI
1098795212	YURLENI		VILORIA	SOLARZANO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:00	SI
1050542217	ANGELICA		TORRECILLA	PEDROZO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:30	SI
1050542217	ANGELICA		TORRECILLA	PEDROZO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 10:30	SI
1050544101	BREYNNER	SEBASTIAN	GOMEZ	DIAZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 11:28	SI
91325116	EDUIN		EPALZA	RODRIGUEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 11:28	SI
1050542853	YISETH	MARCELA	NAVARRO	QUINTERO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-05 12:12	SI

Nro Identificacio	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1005655353	ALEXANDRA		MARTINEZ	FAJARDO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:27	SI
8828716	GUSTAVO		DELGADO	GOMEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:30	SI
1051893216	NATALIA	JUDITH	ARIZA	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 14:40	SI
1051893216	NATALIA	JUDITH	ARIZA	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 14:40	SI
1051893216	NATALIA	JUDITH	ARIZA	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 14:40	SI
37576919	AMIRA	INES	TORRES	MENCO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:45	SI
37617413	YURISAN		PATIÑO	BOHORQUEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:30	SI
1131399076	LUZ	DANY	GALLO	FLORIAN	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:00	SI
1131399076	LUZ	DANY	GALLO	FLORIAN	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:00	SI
1005653877	LUZ	MARCELA	MARTINEZ	BLANCO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:00	SI
1005653877	LUZ	MARCELA	MARTINEZ	BLANCO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:00	SI
1005653877	LUZ	MARCELA	MARTINEZ	BLANCO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:00	SI
1002362879	GLADIS		EVANZ	NUÑEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:20	SI
1002362879	GLADIS		EVANZ	NUÑEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:20	SI
1002362879	GLADIS		EVANZ	NUÑEZ	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 14:20	SI

Nro Identificacio	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
9021595	WILBER	JOSE	BELEÑO	ARRIETA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:00	SI
9021595	WILBER	JOSE	BELEÑO	ARRIETA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:00	SI
9021595	WILBER	JOSE	BELEÑO	ARRIETA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:00	SI
1050545304	WILSON	FABIAN	PEREZ	HERRERA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:20	SI
1050545304	WILSON	FABIAN	PEREZ	HERRERA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:20	SI
1050545304	WILSON	FABIAN	PEREZ	HERRERA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:20	SI
39014333	GRISMALDY		MARTINEZ	ALVARADO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:40	SI
39014333	GRISMALDY		MARTINEZ	ALVARADO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:40	SI
39014333	GRISMALDY		MARTINEZ	ALVARADO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 07:40	SI
1050544554	ERIZCCOTH		RAMOS	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 08:00	SI
1050544554	ERIZCCOTH		RAMOS	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 08:00	SI
1050544554	ERIZCCOTH		RAMOS	PACHECO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 08:00	SI
1051662773	ELIZABETH		ZAMBRANO	AVILA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 09:40	SI
1051662773	ELIZABETH		ZAMBRANO	AVILA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 09:40	SI
1051662773	ELIZABETH		ZAMBRANO	AVILA	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 09:40	SI
1050554491	ANDRES	FELIPE	TURRIAGO	BELEÑO	NUEVA EPS	MEDICINA GENERAL	07/05/2026	2026-05-08 13:40	NO

Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1050544609	SELENIA	MARIA	ARIZA	RIVERA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 07:30	SI
1050544609	SELENIA	MARIA	ARIZA	RIVERA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 07:30	SI
1068349207	DILIA	ESTEBANA	POLO	MERCADO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 08:30	SI
1068349207	DILIA	ESTEBANA	POLO	MERCADO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 08:30	SI
1050551679	JOSE	LIBARDO	MOSQUERA	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 08:00	SI
1050551679	JOSE	LIBARDO	MOSQUERA	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 08:00	SI
1050551679	JOSE	LIBARDO	MOSQUERA	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 08:00	SI
1050548831	DAYANA	ESTEFANIA	TABORDA	TAPIA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:00	SI
1050548831	DAYANA	ESTEFANIA	TABORDA	TAPIA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 11:00	SI
32007302	MARIA	INOCENCIA	ROBLES	QUIROZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	30/04/2026	2026-05-04 11:00	SI
32007302	MARIA	INOCENCIA	ROBLES	QUIROZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	30/04/2026	2026-05-04 11:00	SI
32007302	MARIA	INOCENCIA	ROBLES	QUIROZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	30/04/2026	2026-05-04 11:00	SI
1050560565	MARIAN		SIBAJA	RODRIGUEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:40	SI
1050560565	MARIAN		SIBAJA	RODRIGUEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	04/05/2026	2026-05-04 12:40	SI

Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1050549819	MAYERLI		VEGA	GUERRERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 06:15	SI
1049320944	JOSE	DAVID	ATENCIA	ORTEGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 07:19	SI
33069211	ANA	ISABEL	BELTRAN	RODELO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 08:40	SI
1050553603	YOSTHIN	JAVIER	BALLESTA	AMARIS	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 10:00	SI
1050553603	YOSTHIN	JAVIER	BALLESTA	AMARIS	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 10:00	SI
1050553603	YOSTHIN	JAVIER	BALLESTA	AMARIS	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 10:00	SI
63467922	ANGELIA		OROZCO	TOSCANO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	05/05/2026	2026-05-06 08:45	SI
1050553492	ELIANA	YISED	ERAZO	ROMERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 10:10	SI
1050554398	IVON	ESTEFANI	BOLIVAR	ASTORGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 09:00	SI
1050554398	IVON	ESTEFANI	BOLIVAR	ASTORGA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 09:00	SI
1131399294	NOIRA	YIBETH	PARDO	PADILLA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 10:00	SI
1131399294	NOIRA	YIBETH	PARDO	PADILLA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 10:00	SI
1050554604	JEICOK		LOPEZ	GOMEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	06/05/2026	2026-05-06 11:30	SI

Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1050553440	YALENA		CAÑAS	AGUDELO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 07:30	SI
1050558096	IAN	MOISES	RIVERA	MENESES	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 07:45	SI
1050560498	YULIAN	ANDRES	QUIROGA	ALVAREZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 08:00	SI
32007030	FRANCISCA		GUERRERO	SALAS	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 08:00	SI
1050554270	NICOL	SOFIA	BAYONA	PALACIOS	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 08:15	NO
1050551577	LINA	MARCELA	QUINTERO	GUERRERO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 08:15	SI
1050559637	JUAN	DANIEL	ROBLES	BARBOSA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 08:30	SI
32006321	LUZ	DARYS	ARRIETA		NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 08:30	SI
1050560259	JASSIR		SILVA	DIAZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 08:45	SI
1050544830	RUBIEL	DAVID	RODRIGUEZ	ALFARO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 08:45	SI
1050553107	LUIS	SANTIAGO	MANCHEGO	SARAVIA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 09:00	SI
1002364206	HEIDER		NORIEGA	RANGEL	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 09:00	SI
1050560042	EDRIC	ANDRES	DIAZ	RAVELO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 09:15	SI
32008534	RUBIELA		GOMEZ	SALGADO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 09:15	SI
1050558066	ALAN	JOSE	BARRIOS	NAVARRO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 09:30	SI
91000352	VALERIO		PARADA	GUERRERO	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 09:30	SI

Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
1031844808	SAMUEL		BELEÑO	RICO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 12:00	SI
1050560220	EVELYN	ALEXANDRA	VASQUEZ	CARDENAS	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 12:15	SI
4813291	JESUS	GUSTAVO	RENTERIA	MENA	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 12:15	SI
1050559700	LIAM	DANIEL	LIMA	DE LA ROSA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 12:30	SI
8825938	MARCO	TULIO	MARTINEZ		NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 12:30	SI
1098837248	MARIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	GIL	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 12:45	NO
1050546686	ANDRES		MOGOLLON	RODRIGUEZ	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 12:45	SI
1221465471	MARIANGEL		CADENA	TELLEZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 13:00	SI
1050559952	LUZ	ESTHER	RAMOS	CARRILLO	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 13:15	SI
1050560401	JORJANINSER		CARCAMO	SANCHEZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 13:30	NO
1050559863	SALOME		PEREZ	MENESES	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 13:45	SI
1050557838	LEANDRO		OSMA	ALTAHONA	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 14:00	SI
33435697	YOJANA	SOLITH	OLIVARES	OLIVARES	NUEVA EPS	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	11/05/2026	2026-05-12 14:00	SI
1050558133	EMMA	LUCIA	SANTAMARIA	MARTINEZ	NUEVA EPS	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	08/05/2026	2026-05-12 14:15	SI

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 Jurídica:	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 Nº 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

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 1367000076 - ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
Código y nombre sede del prestador: 1367000076-01 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

																		(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20120330	DHSS0164328
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20120330	DHSS0164329
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DHSS0164330
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20250808	DHSS0164331
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DHSS0164332
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20250808	DHSS0722801
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20181221	DHSS0164333
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DHSS0164334
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20250808	DHSS0722802
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20250808	DHSS0722803
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20080613	DHSS0164335
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071101	DHSS0164336
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	708	LABORATORIO CLÍNICO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20030326	DHSS0164337
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	DHSS0693690
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DHSS0164338
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	738	FISIOTERAPIA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20100826	DHSS0164340
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	DHSS0164341

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20260219	DH330883581
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

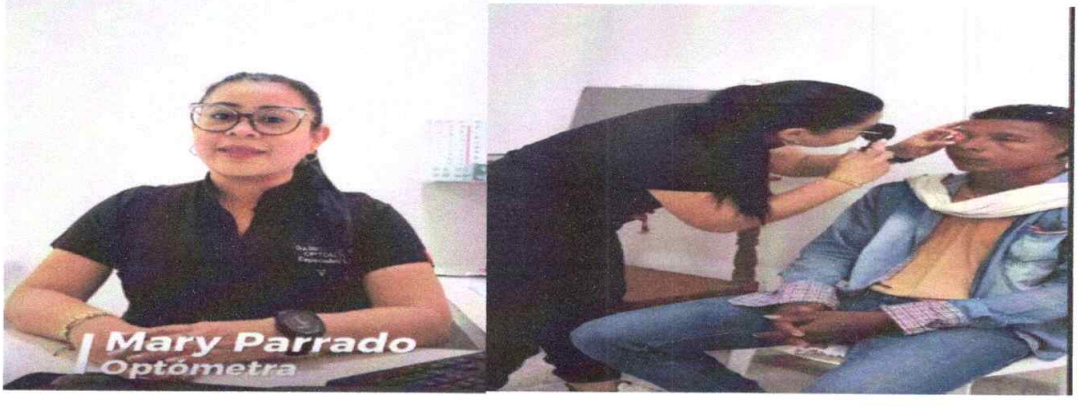
PEDIATRIA



MEDICINA INTERNA



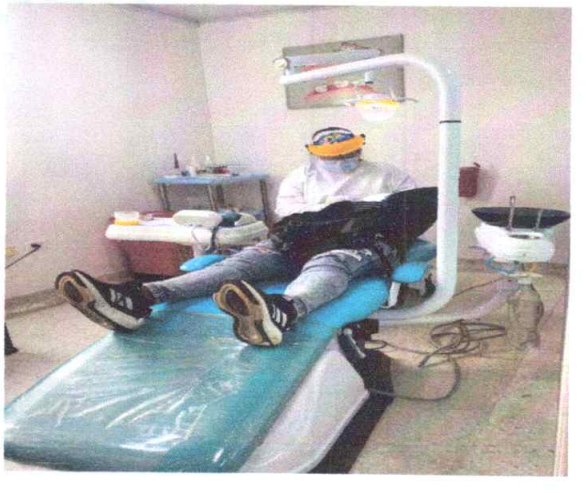
OPTOMETRIA



VACUNACIÓN



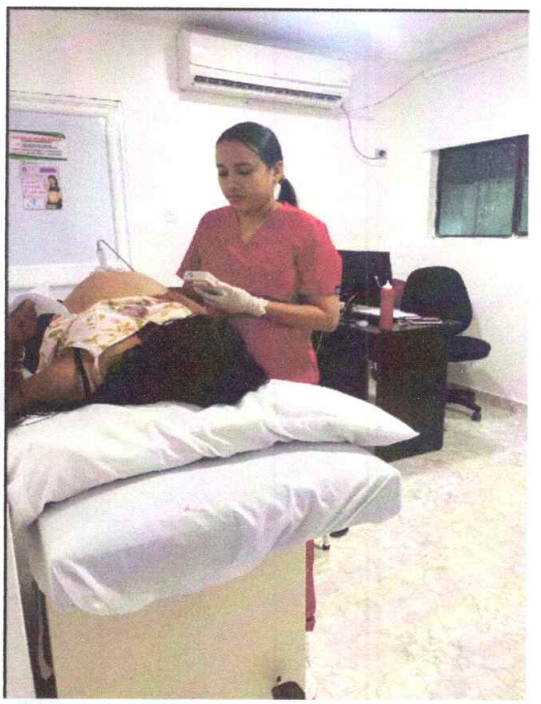
ODONTOLOGIA



NUTRICIÓN



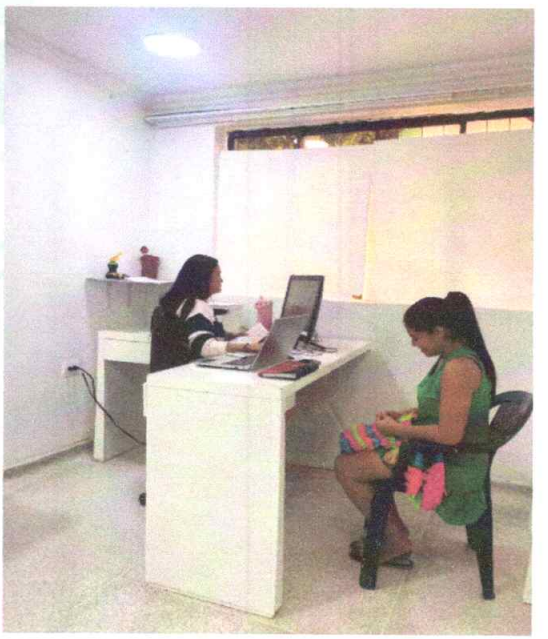
CONTROL PRENATAL



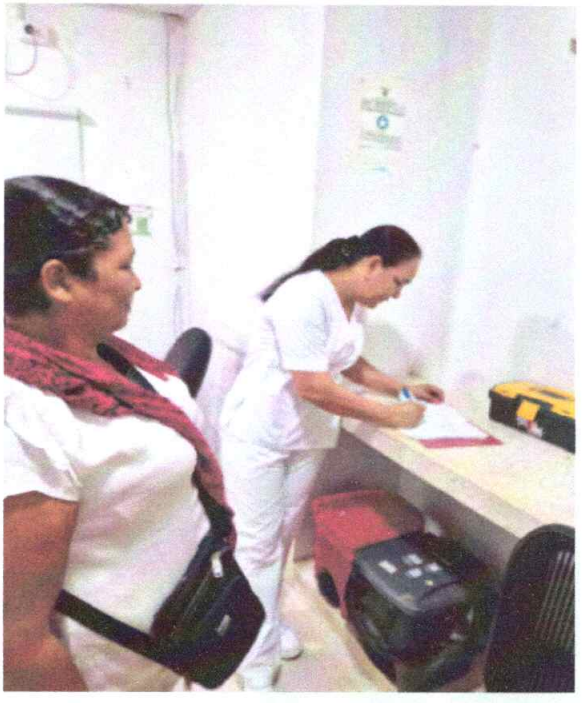
RAYOS X



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 anexa acta Comité 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	MOMPOS	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	01/09/2025	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	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
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	08/12/2025	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	28/08/2025	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	26/06/2025	Oportuno	05/09/2025	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	05/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Bolivar	TURBANA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL TURBANA	1	28/09/2025	Extemporáneo	12/10/2025	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
16

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

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 #UBSECRETARÍA 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
	1/05/2026 AL 31/05/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			23/05/2026	QUINTERO	MOJICA	DOUGLEIDYS	ALEXANDRA	CC	1084942397	18 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	23/05/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3225884876	[illegible]	Marcelis R.
	1/05/2026 AL 31/05/2027	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			29/05/2026	HERNANDEZ	MEJIA	JULIAN	FERNANDO	CC	1006185188	40 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	29/05/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	MERCELIS RODELO ORTEGA	3124651049	[illegible]	

Proyectado por: MERCELIS RODELO ORTEGA

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

Gmail **secretariadesalud @sanpablo-bolivar.gov.co <secretariadesalud@sanpablo-bolivar.gov.co>**

SOPORTE DE AFILIACION DEL MES DE MAYO ESE HLSP SAN PABLO BOLIVAR

1 mensaje

siau siau <siau@esehlsp-bolivar.gov.co> 3 de junio de 2026 a las 11:32
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

Cordial saludo,

Adjunto el soporte de afiliación correspondiente al mes de mayo del 2026 realizado por la ESE HLSP.

2 adjuntos

MODELO DE REGISTRO AFILIACIONES POR SAT MAYO 2026.xlsx
85K

soporte de afiliacion mayo.pdf
4656K

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.094.842.397



Apellidos
QUINTERO MOJICA

Nombres
DOUGLEIDYS ALEXANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.47	F

Fecha de nacimiento
20 ENE 2007

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TACHIRA-COLONCITO (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
19 AGO 2025, PUERTO SANTANDER

Firma
Dougleidys

Fecha de expiración
19 AGO 2035

.CO

068421085

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL068421085025069<<<<<<<<<<<
0701204F3508194COL1094842397<9
QUINTERO<MOJICA<<DOUGLEIDYS<AL

USUARIO: Doogleidys Alexandra Quintero Mojica
CEDULA: 1004842317
EDAD: 19 AÑOS
FECHA DE AFILIACIÓN: 23/05/2026
REALIZADA POR: Lina Rodriguez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

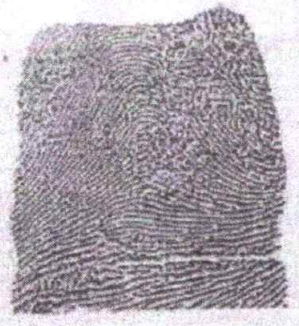
NUMERO **1.096.185.188**

HERNANDEZ MEJIA
APELLIDOS

JULIAN FERNANDO
NOMBRES

Julian F Hernandez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1986**

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

01-OCT-2004 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0508400-30163742-M-1096185188-20071229 **01043** 07362N 02 218379361

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1050550115290520261015000001	2026-05-29	Subsidiado	Cabeza de familia	2026-05-29

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1096185188	Julian Fernando Hernandez Mejia	1986-09-10	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 NUEVO CRA 12 N 12 - 24	Ninguno	Ninguno	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 NUEVO CRA 12 N 12 - 24		3162665518	

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 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

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado
074CC1050550115290520261015000001	Afiliación de oficio	2026-05-29	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	1096185188	Julian Fernando Hernandez Mejia	1986-09-10	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolivar	San Pablo		Urbana - Cabecera municipal	BARRIO NUEVO CRA 12 N 12 - 24	Ninguno	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 NUEVO CRA 12 N 12 - 24		3162665518	

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 - CC1096185188 julian fernando hernandez mejia reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar

Confirmar



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 074CC1050550115290520261015000001

Finalizar

USUARIO: Julián Fernando Hernández Mejía

CONTRASEÑA C.C: 1.096.185.188

EDAD: 40 años

EPS: NUEVA EPS

Fecha de Afiliación: 29/05/2026

Afiliado por: Mercelis Rodelo Ortega

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1096185188
NOMBRES	JULIAN FERNANDO
APELLIDOS	HERNANDEZ MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	SAN PABLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2017	31/12/2024	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/29/2026 10:34:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094842397
NOMBRES	DOUGLEIDYS ALEXANDRA
APELLIDOS	QUINTERO MOJICA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	SAN PABLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	23/05/2026	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2026 10:23:30	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual *fue reportada por la EPS o EOC, sin importar* que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

REC165ATGE Archivo REC165ATGE20260430NI000829000940.txt - 2026-05-07 17:04:12 PM
Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

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

Resultados del procesamiento del archivo: **REC165ATGE20260430NI000829000940.txt**

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-05-07 16:59:40 PM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **1,029**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **1,029**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle cargados = **1,029**

Tipo de Registro	Enviados	Válidos	No válidos	Cargados
2 - Atenciones en salud al recién nacido	10	10	0	10
3 - Atenciones en salud a los niños de 0 a 5 años	298	298	0	298
4 - Atenciones en salud a los niños de 6 a 11 años	225	225	0	225
5 - Atenciones en salud a los niños de 12 a 17 años	301	301	0	301
6 - Atenciones en salud a mujeres gestantes	192	192	0	192
7 - Atenciones en salud del parto	3	3	0	3
TOTAL	**1,029**	**1,029**	**0**	**1,029**

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

Atentamente,

PISIS Distribuidor
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: BDE708E2-F958-4F41-9054-9A097671C979
MD5: 330691A2B83AE1DB9B135DB67F36CAB9
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-05-07 17:04:12 PM

1. IDENTIFICACIÓN

ACTA DE REUNIÓN No. 05-2026

Comité o Grupo: COMITÉ ÉTICA HOSPITALARIA

FECHA: 21 de mayo de 2026

HORA DE INICIO: 10:00 a.m.

HORA FINALIZACIÓN: 11:00 am

LUGAR: Auditorio ESE HLSP

2. MIEMBROS DEL COMITÉ ASISTENTES

NADIA MUÑOZ SUAREZ	JEFE DE ENFERMERIA PAI
LEIDYS PARDO BALVUENA	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
YANILSA LAFORI AMARIS	PROFESIONAL DE APOYO EN CALIDAD
DALYS RODELO	SUBGERENTE CIENTIFICA
KEVIN ARIAS QUIROZ	MEDICO
YASITH GUETTE OLIVEROS	CONTROL INTERNO
MERCELIS RODELO ORTEGA	SIAU – TRABAJO SOCIAL
ROXELIS CACERES QUIÑONEZ	ING. AMBIENTAL
JULIO ANDRES OROZCO MARTINEZ	ENFERMERO JEFE PYMS
NATALIA GIRALDO RIZO	COMUNICACIONES

3. OBJETIVO

Analizar las situaciones relacionadas con la seguridad institucional, la prevención de agresiones contra pacientes y trabajadores de la salud, así como revisar las acciones de fortalecimiento de los protocolos institucionales que garanticen una atención segura, humanizada y acorde con los principios éticos institucionales.

4. AGENDA DE TRABAJO

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del acta anterior.
3. Revisión del plan de mejoramiento.
4. Análisis de situaciones de agresión hacia pacientes y personal de salud.
5. Fortalecimiento de las rutas de atención frente a casos de violencia.
6. Revisión de medidas de seguridad institucional.
7. Evaluación de accesos y áreas de hospitalización.
8. Socialización de protocolos medicolegales.
9. Definición de compromisos.
10. Proposiciones y varios.

4. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento de los compromisos establecidos en el Acta No. 04, el Comité de Ética Hospitalaria realiza seguimiento a las acciones relacionadas con la actualización del portafolio institucional, la elaboración de la resolución de objeción de conciencia y el fortalecimiento del consentimiento informado, evidenciando avances parciales en su ejecución. Como resultado del análisis realizado y de las situaciones reportadas por las diferentes áreas, se identifican nuevos aspectos relacionados con la seguridad institucional y la

protección del personal de salud, los cuales son incorporados en la agenda de trabajo de la presente sesión.

Acta 04

- Actualización del portafolio por nuevos servicios REPS.
- Objeción de conciencia.
- Consentimiento informado.
- Seguimiento a citas prioritarias.
- Compromisos.

Acta 05

- Seguimiento a los compromisos del Acta 04.
- Verificación de avances.
- Identificación de nuevos riesgos éticos relacionados con agresiones y violencia.
- Definición de medidas de seguridad.
- Nuevos compromisos.

Damos inicio al acta no 05-2026, manifestando los siguientes problemas que se están presentando.

1. Análisis de situaciones de agresión hacia pacientes y personal de salud.

El comité revisó los eventos reportados relacionados con comportamientos agresivos presentados por algunos usuarios y acompañantes hacia el personal asistencial y administrativo de la institución.

Se concluyó la necesidad de fortalecer las acciones preventivas y de sensibilización orientadas al respeto por el talento humano en salud, promoviendo ambientes seguros para pacientes, familiares y colaboradores.

1. Fortalecimiento de las rutas de atención frente a situaciones de violencia.

Se revisaron las rutas institucionales establecidas para la atención de eventos de violencia física, verbal y psicológica contra los trabajadores de la salud.
El comité recomendó reforzar los procesos de socialización de dichas rutas, garantizando que todo el personal conozca los mecanismos de activación, reporte y acompañamiento institucional.

2. Revisión de medidas de seguridad institucional.

Se planteó la posibilidad de implementar medidas adicionales de control en los accesos institucionales, incluyendo la evaluación técnica para la instalación de detectores de metales y la ubicación de señalización visible relacionada con objetos restringidos y normas de convivencia dentro de la institución.

4. Evaluación de accesos y áreas de hospitalización.

Se revisaron las condiciones de seguridad de las áreas de hospitalización, haciendo énfasis en el control de accesos, estado de ventanas, rejas de protección y demás elementos físicos destinados a preservar la seguridad de pacientes y trabajadores.

Se recomendó mantener vigilancia permanente sobre estas áreas y fortalecer los controles de ingreso.

5. Control de puertas de acceso restringido.

El comité analizó la necesidad de mantener cerradas las puertas de acceso restringido, permitiendo únicamente el ingreso del personal autorizado, con el fin de disminuir riesgos asociados a circulación no controlada de usuarios y visitantes.

6. Socialización de protocolos medicolegales.

Se acordó realizar una reunión con el personal médico para fortalecer conocimientos relacionados con protocolos institucionales de atención, procedimientos medicolegales, manejo de eventos especiales, cadena de custodia y adecuada documentación clínica.

7.COMPROMISOS Y RESPONSABLES (PLAN DE SEGUIMIENTO)

COMPROMISOS	RESPONSABLE
Socializar la ruta institucional para la atención de casos de violencia contra el personal de salud.	Subgerente Científica – Subgerencia Administrativa y Financiera
Evaluar la viabilidad técnica y administrativa para la implementación de detectores de metales y señalización preventiva	Comité de Ética Hospitalaria - Subgerente Científica
Realizar inspección de las condiciones de seguridad en hospitalización y accesos institucionales.	Comité de Ética Hospitalaria - Subgerente Científica
Realizar seguimiento a los eventos relacionados con agresiones al personal de salud.	Comité de Ética Hospitalaria - Subgerente Científica

8. REVISIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO Y COMPROMISOS

Se verificó el avance de las acciones formuladas en sesiones anteriores relacionadas con seguridad institucional y protección del talento humano.
Se evidencian avances en la identificación de riesgos y fortalecimiento de las estrategias de prevención; sin embargo, continúan pendientes actividades relacionadas con la socialización institucional de rutas de atención y la evaluación de nuevas medidas de seguridad.

Por lo anterior, las acciones permanecen abiertas para seguimiento en la próxima sesión.

9. OBSERVACIONES

El comité determina que los temas relacionados con seguridad institucional deberán mantenerse como punto permanente de seguimiento, debido a su impacto sobre la integridad de pacientes, visitantes y trabajadores de la salud.

Asimismo, se continuará realizando seguimiento a los compromisos establecidos en el Acta No. 04 hasta evidenciar su cierre efectivo.

10. LISTADO DE ASISTENCIA

SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA EN FORMATO INSTITUCIONAL Y REGISTRO FOTOGRAFICO

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

VERSIÓ	FECHA	PÁGINA
1.0		

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA: Comité de Ética Hospitalaria
FECHA: Mayo de 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	3204205530	
2	Yanitza Zapata Amaris	Prof. Apoyo Calidad	3225075673	
3	Nadia Luz Muñoz Suarez	Enfermera Urgencias	3148447636	
4	Mercedes Padilla Ortegon	SIAU Trabajo Social	3124651049	
5	Natalia Giraldo R.	Comunicaciones	3112044524	
6	Karen Arias Ortiz	Medico	3002147781	
7	Roxelys Cáceres O.	Ing Ambiental	3229018523	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	Julio Andres Orozco	Enfermero PyMS	3124430380	
10	Luisa Fernanda Hendo	Psicologa	3135729977	





Cufe: 236c908dc676dbe9d0e1755e7793a4004556b4366c56dc02149ed3af98e930f496b27c8473bbc1ceae09100115250850

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Nit: 829000940

Comun

Fecha Factura: 2026-06-05 **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro** **FH229359**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR **Periodo:** 2026-05-03 AL 2026-06-02

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:** 2026-08-05

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 MAYO 2026 AL 2 DE JUNIO 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.

INFORME DE AUDITORIA

INFORME FECHA: 3 DE MAYO a 2 DE JUNIO 2026
FECHA DE PRESENTACION: 09 DE MAYO 2026

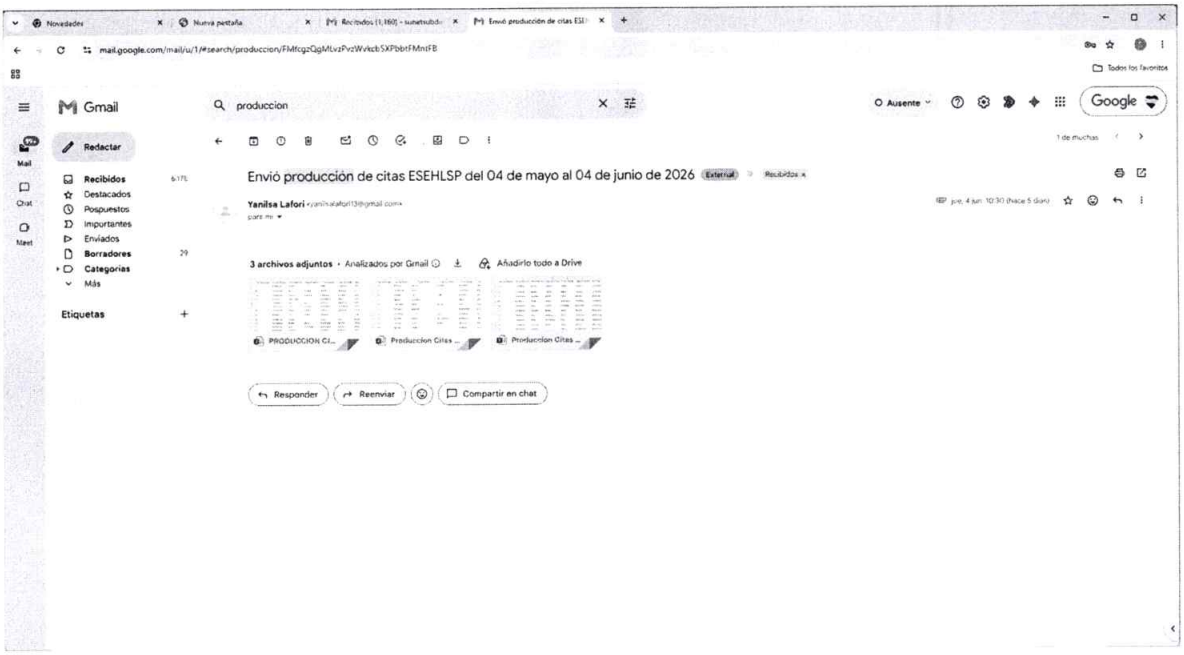
Se reviso el informe presentado por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO, radicado el 09 de mayo de 2026, fecha de corte 03 de mayo al 02 de junio de 2026 contrato No. **CD-CI-02032026-001 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS 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 98 usuarios que solicitaron citas en la red local, el total de las atenciones de consulta de medicina general es de 6.195, bajo la atención en 497 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;**

- **pediatría**
- **Medicina interna**
- **optometría**
- **Vacunación**
- **Odontología**
- **Nutrición**
- **Control prenatal**
- **Rayos x**
- **Psicología**
- **Planificación familiar**
- **Crecimiento y desarrollo**
- **Riesgo cardiovascular**
- **Laboratorio.**
- **Fisioterapia**
- **Medicina negral**

GESTION FINANCIERA

a. Determinar gastos de operación para la prestación de servicios de salud de la ESE trimestral. **LA RED LOCAL ESPECIFICO $ 3.653.491.226 PARA PRIMER TRIMESTRE 2026, AUMENTARON LOS GASTOS A DIFERENCIA DEL CUATRO TRIMESTRE 2025 EN $ 666.587.486. cómo es trimestral se deja el mismo informe hasta el segundo trimestre.**

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. Como es trimestral se deja el mismo informe hasta el segundo trimestre.**

2.Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria, comité de historia clínica: **se observa un acta de fecha 21 de mayo de 2026 comité de ética hospitalaria con asistencia y fotografía, la red local debe presentar actas de comité de calidad y comité de historia clínicas. 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 primer trimestre 2026.**

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, según la red que la secretaria de salud está demorando para revisar para que sea traslado al Ministerio de salud y protección social, 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 07 de mayo 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 2 afiliaciones: 1. DOUGLEIDYS ALEXANDRA QUINTERO MOJICA 23/05/2026, 2. JULIAN FERNANDO HERNSANDEZ 29/05/2026 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 03/06/2026, 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 mayo 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 M

YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud Municipal

Elaboro: MERCEDES VELASQUEZ MANCO-Profesional U de salud

San Pablo Bolívar, 9 de junio de 2026.

Recibido 9/06/2026 H: 10:40 Am

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

Referencia. Hallazgo del informe No. 3 de fecha 03/05/2026-02/06/2026 **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. 3 con corte de fecha 03 de mayo a 02 de junio 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 23/04/2026 de comité de ética hospitalaria este periodo ya fue evaluado, deben reportar como comité historia clínicas,** 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 mayo se debió reportar primer trimestre.**

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

Buscar | Nuevo | Ayuda

PERIODOS PRESENTADOS

REPORTE DE ENTREGA TRIMESTRAL A LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

Excel | Word | Texto ;

Formularios No Entregados
Formularios Devueltos

(1) registros encontrados.

1							
Departamento	Municipio	Código Habilitación	Nombre	2026-03	2026-06	2026-09	2026-12
Bolívar	SAN PABLO	1367000076	ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	2026/06/05 (12:31:58)	⊗	⊗	⊗
1							

Entrada de Usuarios

Usuario 1367000076

Contraseña ••••

Ingresar

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
Registro: 20260513-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 2026-3 de (1367000076) ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO de Bolívar - SAN PABLO devueltos al Hospital el 2026/06/05

Formularios Anuales

Formularios Semestrales

Formularios Trimestrales

- Datos Generales
- Facturación
- Cartera por Deudor
- Pasivos
- Balance General
- Estados Actividades
- Producción
- Ejecución Presupuestal
- Contratación desde 2020
- Calidad
- Procesos Judiciales
- Contratación hasta 2019
- Importar Balance General
- Importar Estado Actividad
- Recurso Humano
- Infraestructura

Información Semanal Fortalecimiento Capacidad Oferta IPS COVID-19

Información Mensual Fortalecimiento Capacidad Oferta IPS COVID-19

Opciones de Control

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

Consultas Detalladas

Tablas de Referencia

Caracterización de IPS

Manual de usuario de la aplicación

Seguimiento Concurso Gerentes

Plantillas Importación

Formularios Mensuales

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 nueve (09) días del mes de junio 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 mayo del 2026 a dos (02) del mes junio 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, pensiónes 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 4 Presentó 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.
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 30% 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 03.

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 nueve (09) días del mes de junio del Año Dos Mil Veintiséis (2026)

Yesly Troncoso M

YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud
Supervisora

Elaboro: Mercedes Velásquez 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 mayo a 02 de junio de 2026.

Esta certificación se expide para el pago del acta N.º 3 para constancia se firma en San Pablo Bolívar, a los nueve (09) días del mes de junio de 2026.

Yesly Tronco M.
YESLY DAYANA TRONSOCO MORALES
Secretaria de Salud

ACTA PARCIAL DE PAGO 3

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 nueve (09) días del mes de junio 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. 03** 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	**$**	**65.348.481,88**
VALOR ACTA PARCIAL PAGO No. 3	**$**	**65.348.481,88**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**423.045.435,36**

DESCRIPCIÓN – PERIODO
3 DE MAYOL A 02 DE JUNIO 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 nueve (09) días del mes de junio del Año Dos Mil Veintiséis (2026).

Por el Municipio,

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