

DATOS GENERALES E INFRAESTRUCTURA

1.1 IDENTIFICACION

Departamento Antioquia Municipio Maceo
Corregimiento La Susana Cabecera/ Inspeccion/ Barrio Cabecera
Nombre del establecimiento E.S.E Hospital Marco A. Cardona (Puesto de salud - la susana)
Nivel de complejidad Primer Nivel
Ubicación (Dirección) Kra 30 #33-237 Teléfono (Fax) 8 6 4 0 2 8 3
IPS de referencia _____

CONCEPTO

1.2 TIPO DE INTERVENCIÓNES

OBRA NUEVA	☐	REMODELACIÓN	☐
AMPLIACIÓN	☐	REFORZAMIENTO SISMICO ESTRUCTURAL	☐
ADECUACIÓN	☒	REPOSICIÓN	☐
TERMINACIÓN	☐		

L

1.3 OBJETO DEL PROYECTO

(incluya el nombre del Puesto y Centro de Salud como aparezca en el documento REPS)"

1.4 PROPIEDAD DEL INMUEBLE EN EL CUAL SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

	SI	NO
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACION ?	☐	☐
EL PREDIO ES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO ?	☒	☐
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE LA ESE ?	☐	☐
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE UN PARTICULAR?	☐	☐
EL PREDIO ESTA EN COMODATO? *	☐	☐
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE UN PARTICULAR?**	☐	☐
EL PREDIO TIENE UNA CONDICIÓN DE POSESIÓN?***	☐	☐

OBSERVACION /DESCRIPCION GENERAL

* Establecer entre quienes esta suscrito el comodato , fecha del mismo y plazo. (Anexe el documento soporte)

**Establecer claramente quien es el propietario del inmueble. (Anexe el documento soporte)

***Anexe el documento soporte de acuerdo con el instructivo anexo

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestación de Servicios Subdirección de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="3">DEPTO</td> <td colspan="2">MUNICIPIO</td> <td colspan="4">INSTITUCION</td> <td colspan="3">SEDE</td> </tr> </table>	0	5	4	2	5	0	5	1	0	5	0	1	DEPTO			MUNICIPIO		INSTITUCION				SEDE			A 1	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD																
0	5	4	2	5	0	5	1	0	5	0	1																																
DEPTO			MUNICIPIO		INSTITUCION				SEDE																																		
CONDICIONES ACTUALES DE LA INFRAESTRUCTURA																																											
1.5 AFECTACIONES NATURALES Deslizamientos ☐ Hundimiento ☐ Inundación Total ☐ Otro ☐ Inundación Parcial ☒ Cual? _____ No presenta afectaciones naturales ☐		1.6 CONDICIONES CLIMATICAS <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">CLIMA</th> <th style="text-align: left;">AMBIENTE</th> </tr> <tr> <td>Cálido ☒</td> <td>Seco ☒</td> </tr> <tr> <td>Templado ☐</td> <td>Húmedo ☐</td> </tr> <tr> <td>Frío ☐</td> <td>Salino ☐</td> </tr> </table> Temperatura promedio <u>27</u> °C		CLIMA	AMBIENTE	Cálido ☒	Seco ☒	Templado ☐	Húmedo ☐	Frío ☐	Salino ☐																																
CLIMA	AMBIENTE																																										
Cálido ☒	Seco ☒																																										
Templado ☐	Húmedo ☐																																										
Frío ☐	Salino ☐																																										
1.4.A ACCESO Vía Vehicular ☒ Camino peatonal ☐ Fluvial ☐ Marítimo ☐ Aéreo ☐ 1.4.B DIFICULTAD DE ACCESO AL AREA Baja ☒ Media ☐ Alta ☐																																											
1.5 DATOS JURIDICOS DE TENENCIA Privado ☐ Público ☒ Posesión ☐ Arrendamiento ☐ Invasión / lote público ☐ Invasión / lote privado ☐ Usufructo - Comodato ☐ Tiene escritura? SI ☐ NO ☐ CEDULA CATASTRAL No. _____ MATRICULA INMOBILIARIA No. O _____		1.6 AREAS Area total lote <u>248</u> M2 Area ocupada lote _____ M2 Area construida <u>104</u> M2 1.7 TERRENO <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">TOPOGRAFIA</th> <th style="text-align: left;">FORMA</th> </tr> <tr> <td>Plano ☒</td> <td>Regular ☒</td> </tr> <tr> <td>Inclinado ☐</td> <td>Irregular ☐</td> </tr> <tr> <td>Accidentado ☐</td> <td>Limites indefinidos ☐</td> </tr> </table>		TOPOGRAFIA	FORMA	Plano ☒	Regular ☒	Inclinado ☐	Irregular ☐	Accidentado ☐	Limites indefinidos ☐																																
TOPOGRAFIA	FORMA																																										
Plano ☒	Regular ☒																																										
Inclinado ☐	Irregular ☐																																										
Accidentado ☐	Limites indefinidos ☐																																										
1.8 EDIFICIOS Actualmente en uso SI ☒ NO ☐ Número de edificios <u>1</u> Numero de pisos <u>1</u> Sotano ☐		1.9 EXTERIORES <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">Material</th> <th style="text-align: left;">B</th> <th style="text-align: left;">R</th> <th style="text-align: left;">M</th> <th style="text-align: left;">Material</th> <th style="text-align: left;">B</th> <th style="text-align: left;">R</th> <th style="text-align: left;">M</th> </tr> <tr> <td>Andenes _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>Iluminación ext. _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>Vías internas _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>Zonas de parqueo _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>Sardineles _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>Zonas verdes _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>Cerramiento _____</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td>☒</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Material	B	R	M	Material	B	R	M	Andenes _____	☒	☒	☒	Iluminación ext. _____	☒	☒	☒	Vías internas _____	☒	☒	☒	Zonas de parqueo _____	☒	☒	☒	Sardineles _____	☒	☒	☒	Zonas verdes _____	☒	☒	☒	Cerramiento _____	☒	☒	☒				
Material	B	R	M	Material	B	R	M																																				
Andenes _____	☒	☒	☒	Iluminación ext. _____	☒	☒	☒																																				
Vías internas _____	☒	☒	☒	Zonas de parqueo _____	☒	☒	☒																																				
Sardineles _____	☒	☒	☒	Zonas verdes _____	☒	☒	☒																																				
Cerramiento _____	☒	☒	☒																																								
1.10 OBSERVACIONES _____ _____ _____																																											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> Fecha diligencia: Año <u> </u> Mes <u> </u> Día <u> </u> </td> <td style="width: 60%;"> Responsable del levantamiento: _____ </td> </tr> </table>				Fecha diligencia: Año <u> </u> Mes <u> </u> Día <u> </u>	Responsable del levantamiento: _____																																						
Fecha diligencia: Año <u> </u> Mes <u> </u> Día <u> </u>	Responsable del levantamiento: _____																																										

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestación de Servicios Subdirección de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; font-size: 8px;">DEPTO</td> <td colspan="3" style="text-align: center; font-size: 8px;">MUNICIPIO</td> <td colspan="3" style="text-align: center; font-size: 8px;">INSTITUCION</td> <td colspan="3" style="text-align: center; font-size: 8px;">SEDE</td> </tr> </table>	0	5	4	2	5	0	5	1	0	5	0	0	1	DEPTO			MUNICIPIO			INSTITUCION			SEDE			A 3	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD
0	5	4	2	5	0	5	1	0	5	0	0	1																
DEPTO			MUNICIPIO			INSTITUCION			SEDE																			

ESTADO SERVICIOS PUBLICOS: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, ELECTRICIDAD

A3.1 INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS

SUMINISTRO DE AGUA Conexión red pública: ☒ Instalación propia: ☐ Otro: ☐ Cual? _____ AFECTACION O DAÑO SI ☐ NO ☐ TIPO DE AFECTACION O DAÑO 	DESAGUES Conexión red pública: ☐ Eliminación propia: ☒ Otro: ☐ Cual? _____ AFECTACION O DAÑO SI ☐ NO ☐ TIPO DE AFECTACION O DAÑO 	ALMACENAMIENTO SI ☒ NO ☐ CAPACIDAD 1 M3 Elevado ☒ Subterráneo: ☐ AFECTACION O DAÑO SI ☐ NO ☐ TIPO DE AFECTACION O DAÑO
OBSERVACIONES _____ _____ _____ _____		

A3.2 INSTALACIONES ELECTRICAS.

SUMINISTRO DE ENERGIA Conexión red pública: SI ☒ NO ☐ Otro sistema de suministro: ☐ Cual? _____	ESTADO DE LAS RED ELECTRICA BUENA ☐ REGULAR ☒ MALA ☐ TIPO DE AFECTACION 	PLANTA DE EMERGENCIA SI ☐ NO ☒ CAPACIDAD Kva Bueno B Regular R Malo M Estado:
OBSERVACIONES _____ _____ _____ _____		

A.3.3 ESTADO DE EQUIPOS FIJOS

NOMBRE	CAPACIDAD	Funciona		ESTADO				Descripción puntual
		SI	NO	Bueno	Regular	Malo		
OBSERVACIONES _____ _____ _____ _____								

INFORMACION GRAFICA

ELEMENTOS A DIBUJAR	ESQUEMA DE LOCALIZACION
NORTE MUROS CERCA RIO COLUMNAS VENTANA PUERTA DUCHAS INODORO LAVAMANOS	
AREA CONSTRUIDA 1 0 4 M2	

ESQUEMA DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha diligencia: Año Mes Día **Responsable del levantamiento:** _____

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestación de Servicios Subdirección de Infraestructura en Salud.	CODIGO DEL PRESTADOR <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">DEPTO</td> <td colspan="3" style="font-size: 8px;">MUNICIPIO</td> <td colspan="3" style="font-size: 8px;">INSTITUCION</td> <td style="font-size: 8px;">SEDE</td> </tr> </table>	05	4	2	5	05	1	0	5	05	DEPTO	MUNICIPIO			INSTITUCION			SEDE	A 5	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD.
05	4	2	5	05	1	0	5	05												
DEPTO	MUNICIPIO			INSTITUCION			SEDE													

OFERTA DE SERVICIOS

ITEM	OFERTA	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD PROYECTADA
1	SERVICIOS AMBULATORIOS		
1.1	Consultorio Medicina general	1	1
1.2	Consultorio Promoción y Prevención	1	1
1.3	Consultorio Enfermería (crecimiento y desarrollo)	1	1
1.5	Sala de Telemedicina		
1.6	Vacunación		
1.7	consultorio de Odontología y Salud Oral		
1.8	Rayos X Odontológico		
2	SERVICIO DE URGENCIAS		
2.1	Consultorio de Urgencias		
2.2	Consultorio de triage		
2.3	Consultorio de triage(1 camilla)		
2.4	Sala Reanimación y/o Procedimientos		
2.5	Sala de curaciones y/o ferulización		
2.6	Sala ERA		
2.7	Sala EDA		
2.8	Sala de observación		
2.8.1	No. Camillas Observación Adultos		
2.8.2	No. Camillas Observación pediátricas		
2.8.3	No. Camillas Observación Aislado		
2.11	Lavado de pacientes		
3	SERVICIOS DE APOYO		
3.1	Laboratorio clínico		
3.2	Cubículos toma de muestra		
3.3	Toma muestra ginecológica		
3.4	Servicio de Imagenología		
4	SERVICIO DE HOSPITALIZACION		
4.1	Camas Adultos Hombres		
4.2	Camas Adultos Mujeres		
4.1	Camas Pediátricas		
4.2	Camas Obstetricas		
4.3	habitaciones unipersonales		
4.4	Servicio de Atención partos		
5	OTROS SERVICIOS		

Fecha diligencia:

Año

Mes

Día

Responsable del levantamiento: _____

22

REGISTRO FOTOGRAFICO

SERVICIO: GENERALES

AMBIENTE: FACHADAS



Loading...
Lat 6.601705, Long -74.659876
03/05/2025 10:55 a.m. GMT-05:00
Note - Captured by GPS Map Camera



Loading...
Lat 6.601459, Long -74.659915
03/05/2025 10:55 a.m. GMT-05:00
Note - Captured by GPS Map Camera



Loading...
Lat 6.601614, Long -74.659816
03/05/2025 11:01 a.m. GMT-05:00
Note - Captured by GPS Map Camera



Loading...
Lat 6.601603, Long -74.659896
03/05/2025 11:01 a.m. GMT-05:00
Note - Captured by GPS Map Camera

Fecha diligencia:

Año

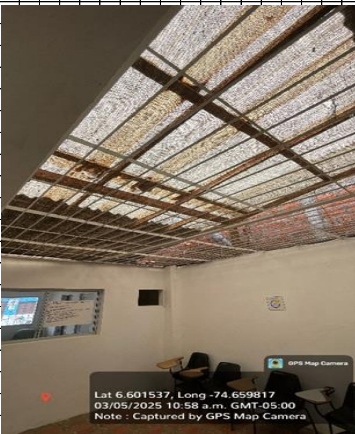
Mes

Día

Responsable del
levantamiento:

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestación de Servicios Subdirección de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR <table><tr><td>05</td><td>425</td><td>05105</td><td>01</td></tr><tr><td>DEPTO</td><td>MUNICIPIO</td><td>INSTITUCION</td><td>SEDE</td></tr></table>	05	425	05105	01	DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE	A 6	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD
05	425	05105	01								
DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE								

REGISTRO FOTOGRAFICO

SERVICIO: <u>GENERALES</u>	AMBIENTE: <u>PUERTAS, VENTANAS, TECHOS</u>
 Lat 6.601490, Long -74.659906 03/05/2025 10:56 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera	 Lat 6.601603, Long -74.659889 03/05/2025 10:58 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera
 Lat 6.601541, Long -74.659871 03/05/2025 10:59 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera	 Lat 6.601621, Long -74.659820 03/05/2025 11:01 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera
 Lat 6.601537, Long -74.659817 03/05/2025 10:58 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera	 Lat 6.601603, Long -74.659894 03/05/2025 11:01 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera
Fecha diligencia: Año Mes Día	Responsable del levantamiento:

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestación de Servicios Subdirección de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR <table><tr><td>05</td><td>425</td><td>05105</td><td>01</td></tr><tr><td>DEPTO</td><td>MUNICIPIO</td><td>INSTITUCION</td><td>SEDE</td></tr></table>	05	425	05105	01	DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE	A 6	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD
05	425	05105	01								
DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE								

REGISTRO FOTOGRAFICO

SERVICIO: <u>GENERALES</u>	AMBIENTE: <u>REDES ELECTRICAS, SANITARIOS,</u> <u>COCINA</u>
 Lat 6.601462, Long -74.659875 03/05/2025 10:56 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera	 Lat 6.601529, Long -74.659882 03/05/2025 10:57 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera
Fecha diligencia: Año Mes Día Responsable del levantamiento: _____	

CODIGO DEL PRESTADOR

05	425	05105	01
DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE

A

6

FICHA DE EVALUACION
INFRAESTRUCTURA
PÚBLICA EN SALUD

REGISTRO FOTOGRAFICO

SERVICIO: GENERALES

AMBIENTE: RENDER PLANOS CENTRO
SALUD





Fecha diligencia:

Año

Mes

Día

Responsable del
levantamiento:
