San Pablo Bolívar, Agosto 04 de 2026

SECRETARIA DE SALUD
San Pablo Bolívar
Mercedes Velásquez
Profesional Uni. Regimen Suosidiado
08-08-2026
11:46am

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 julio al 02 de agosto 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.

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 convenio o contrato, sobre los siguientes aspectos:

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

Atentamente,

OSCAR J. SOLORZANO ARGUELLES
Gerente E.S.E. HLSP

CUENTA DE COBRO N° 05

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

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

LA SUMA DE:

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

CONCEPTO DE:

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

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

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

Dado en San Pablo Bolívar, a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2026.

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

Cufe: 10827a885d7e61ade7814bf5273ffe7be3539f2f8ca43af10af666275aa5514527a1c82ce6afadb514c4e9fd71dbe599

ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Nit: 829000940

Comun

Fecha Factura: 2026-08-05 **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro** **FH230656**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO BOLIVAR **Periodo:** 2026-07-03 AL 2026-08-02

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: 08-Cobertura entidad territorial-recursos de oferta **Modalidad:** 04-Pago por evento.

SIIFA-CUCON: FACTURA SIN CONTRATO - 01-ATENCION DE URGENCIAS

Contrato No.: CD-CI-02032026-001 **Fecha Vencimiento:** 2026-10-05

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 JULIO 2026 AL 2 DE AGOSTO 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 Bolivar. No efectuar retefuente.

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 JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2026

San Pablo Bolívar, agosto 04 de 2026

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

Cordial Saludo,

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

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

INFORME DETALLADO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

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

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

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

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

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

GESTION DE CALIDAD
INDICADORES GENERALES DE CALIDAD

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR PERIODO: 04 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO 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	**5189**

ATENCIÓN POR CONSULTA CON ESPECIALISTAS

SERVICIO	TOTAL, ATENCIONES
PEDIATRIA	**303**
OPTOMETRIA	**72**
GINECOLOGIA	**183**
MEDICINA INTERNA	**0**
TOTAL, CONSULTA ESPECIALISTAS	**558**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
SANDRID		GAMARRA	MARTINEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	03/07/2026	2026-07-06 09:45	SI
NARLE		JIMENEZ	CARDONA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	03/07/2026	2026-07-06 10:00	SI
OYORBIS	MARIA	CAMARGO	TORREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 09:45	SI
NILTON	CESAR	FLOREZ	OVIEDO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	03/07/2026	2026-07-06 10:20	SI
ROINER		MARTINEZ	ROJAS	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:00	SI
EDUAR		MEJIA	SABALA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:00	SI
FANNY		MADERO	RESTREPO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	03/07/2026	2026-07-06 09:20	SI
DAYANA		ROMERO	ROCHA	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:30	SI
CARLOS	MARIO	MEJIA	GARCES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:45	SI
LIZ	YENIFER	MEJIA	ORTEGA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:27	SI
RAFAEL	ANTONIO	MATIAS	NISPERUZA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:28	SI
JESUS	ENRIQUE	MEJIA	ACOSTA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 10:15	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
NANCY	LINETH	CASTRELLON	GOMEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 14:23	SI
DIOMEDES		SERENO	PEREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-06 14:00	SI
YAMIRELYS	DEL CARMEN	BASABE	PATIÑO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 10:32	SI
ARNULFO		BARRAGAN	ESTRADA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 10:38	SI
HELEN	SOFIA	QUINTERO	PAVA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 11:40	SI
SINAM	DAVID	BELEÑO	CARDENAS	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-07 13:40	SI
LEIDY	JHOVANA	OCHOA	BARRERA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 14:00	SI
ROSIRIS		LOPEZ	HERNANDEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 14:15	SI
JHON	ESTIBEN	QUINTERO	MENESES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 14:30	SI
DAVID		BELLO	AVILA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	06/07/2026	2026-07-07 16:20	SI
ANDERSON		CARPIO	GIL	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 15:00	SI
MANUEL	ANTONIO	PATERNINA	SEVERICHE	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 15:15	SI
WILLINTON		BOTELLO	PADILLA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	07/07/2026	2026-07-07 15:30	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
ANUAR		MERCADO	DIAZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	08/07/2026	2026-07-09 09:20	SI
MIGUEL		BELEÑO	ARROYO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 09:15	SI
ORFELINA		PABA	QUINTERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:00	SI
MARTHA	ISABEL	MEDINA	ACEVEDO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 09:45	SI
ABELARDO		RAMIREZ		NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:00	SI
MARTA	LIBIA	MEJIA	CORREA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	08/07/2026	2026-07-09 09:40	SI
SANDRA	MILENA	ORTEGA	VILLAMIZAR	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:15	SI
ALMEIDA		MORENO	BENAVIDES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:30	SI
SORAIDA		BELEÑO	SUAREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:20	SI
ANDRES	DAMIAN	MONRROY	PAVA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-09 10:40	SI
TEODOSIA		ZABALA	GUTIERREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	08/07/2026	2026-07-08 11:15	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
AMELIA	ISABEL	RODRIGUEZ	OSORIO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-10 16:20	SI
IDALIDES		JEREZ	GARAVITO	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-10 15:52	SI
ELCIDA		SALAS	MADERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	09/07/2026	2026-07-10 16:30	SI
TRACE	ESMERALDA	URIBE	MACARENO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	14/07/2026	2026-07-14 06:40	SI
JASLYN	ANDREA	PEREZ	ZABALETA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 06:45	SI
MAIRENA		ZABALETA	OTERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 07:30	SI
JOSE	ANTONIO	MARTINEZ	BALLESTEROS	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 08:00	SI
MARIA	TRINIDAD	GRACIANO	PALLARES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	14/07/2026	2026-07-14 08:00	SI
DANIEL		PATERNINA	ORTEGA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 07:00	SI
LILIA	ESTHER	VARGAS	TELLEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 07:00	SI
HERNEL		NOVOA	MANSILLA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	14/07/2026	2026-07-14 08:30	SI
MIGUEL		PEDROZO	FLOREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 07:15	SI
EDITH		LUNA	FORERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	MEDICINA GENERAL	Consulta Medicina General	10/07/2026	2026-07-14 07:20	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
BREINIS	CHARIT	LOZANO	RODRIGUEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 07:20	NO
LORENA	YINETH	HERNANDEZ	RIVERA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 19:20	NO
YERLIZ	THALIA	MARTINEZ	GOMEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 06:20	SI
AMISADAY		ARIZA	ACEVEDO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 08:45	SI
ROBERTO		SANCHEZ	SANCHEZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 08:00	SI
SILVIA	PATRICIA	BELTRAN	CABALLERO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 14:30	SI
VIVIANA	ALEJANDRA	ROA	OYOLA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 15:00	SI
VIVIANA	ALEJANDRA	ROA	OYOLA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 15:00	SI
MARELBIS	ANDREA	MORENO	FLOREZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS EVENTO CONTRIBUTIVO AMBULATORIO	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 15:30	SI
MARELBIS	ANDREA	MORENO	FLOREZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS EVENTO CONTRIBUTIVO AMBULATORIO	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 15:30	SI
JARIMEN	LIZETH	MONTAÑA	BELEÑO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 14:30	SI
LIDIS		ACEVEDO	FUENTES	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 14:00	SI
HAILLON	ANDRES	CARCAMO	ROJAS	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-16 14:15	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
FELIX	MANUEL	FERNANDEZ	GUERRA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 16:20	SI
ADRIANA	LUCIA	MENCO	PAREJA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 18:00	SI
AUDRY	SOFIA	GRANADOS	LOZANO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 18:40	SI
VALENTINA	ANDREA	MONROY	SERPA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	15/07/2026	2026-07-16 19:40	SI
YESIT	MILENA	VILLABONA	AREVALO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 06:30	SI
DILIANYS		PAVA	ALCOCER	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	16/07/2026	2026-07-21 08:00	SI
BRIGGITH	DARIANA	SUAREZ	NAVARRO	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 10:20	SI
JOSE		PEREZ	OVALLES	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 08:40	SI
JOSE		PEREZ	OVALLES	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 08:40	SI
JOSE		PEREZ	OVALLES	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-PYP	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 08:40	SI
JUAN	DAVID	HERRERA	SUAREZ	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 10:45	SI
LIGIA	MAYURI	PIÑEROS	MEJIA	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 11:45	SI
JENNIFER	ALEXANDRA	PEDRAZA	CORTES	PROTEGER EPS	PROTEGER EPS SUBSIDIADO-CAPITA-ASISTENCIAL	MEDICINA GENERAL	21/07/2026	2026-07-21 15:00	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
EIDANYS		LOPEZ	SALINAS	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 07:00	SI
LUZ	DARY	CONDE	MADERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 07:00	SI
AURORA		LERMA	NAVARRO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 07:15	SI
CLAUDIA	ELENA	RESTREPO	PULGARIN	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 07:15	SI
ANALIA		SIERRA	MARTINEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 07:30	NO
MARIA	MERCEDES	ALTAHONA	ROMERO	NUEVA EPS	NUEVA EPS EVENTO CONTRIBUTIVO OTROS MUNICIPIOS	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 07:30	SI
OSMARIEL	ALEJANDRA	JIMENEZ	CARUCI	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 07:45	SI
ARGENIS		FLAUTERO	VELASQUEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 07:45	SI
MARIA	EFIGENIA	COPETE	SANCHEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 08:00	NO
YULEYNIS		MORENO	BELEÑO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 08:00	SI
JHORDAN	EMMANUEL	SALAMANCA	CRUZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 08:15	SI
ALEIDA		DIAZ	AVILA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 08:15	SI

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Aseguradora	Nombre Plan	Especialidad	Tipo Cita	Clasificación Cita	Fecha Solicitada	Fecha Asignada	¿Atendido?
YASLEIDIS		CAICEDO	PALACIO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 08:30	SI
ADELAIDA		PAEZ	JAIMES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	OPTOMETRIA	CONSULTA OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	03/07/2026	2026-07-04 10:45	SI
ADENNIS	MARIA	TERAN		NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 12:45	SI
KELLY	TATIANA	SALDARRIAGA	SIERRA	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 13:00	NO
MELANY	TALIANA	LIEVANO	DIAZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	03/07/2026	2026-07-04 13:15	SI
CLAUDIA	PATRICIA	NARVAEZ	HERNANDEZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	04/07/2026	2026-07-04 13:30	SI
WENDY		MIRANDA	SUAREZ	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	07/07/2026	2026-07-08 08:00	SI
YENNY	JOHANNA	AGUILAR	MANCHEGO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	07/07/2026	2026-07-08 10:00	SI
ANGIE		CARVAJAL	CASTILLO	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	07/07/2026	2026-07-08 10:15	SI
ARACELIS		PORTO	ROBLES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	07/07/2026	2026-07-08 10:30	SI
KAROL	NIKOL	LEON	TORRES	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	07/07/2026	2026-07-08 10:45	SI
ANGIE	YULISSA	HERNANDEZ	AGUILAR	NUEVA EPS	NUEVA EPS SUBSIDIADO-CÁPITA-ASISTENCIAL	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	08/07/2026	2026-07-08 13:15	NO
YULLIS	PAOLA	CARRERA	ARIZA	NUEVA EPS	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO ASISTENCIAL CAPITA	GINECOLOGIA	CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	08/07/2026	2026-07-08 13:30	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 Juridica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	OSCAR JAVIER SOLORZANO ARGUELLES			Dirección administrativa:	CARRERA 6 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:	1367000076 01 - 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

																		(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	20260606	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	20260606	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	20260606	DHSS0722802
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20260606	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	DHSS0683660
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	739	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	RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SC	20260219	DHSS0693681
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	DHSS0184342
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DHSS0184343
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	B	20030326	DHSS0184344
ATENCION INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DHSS0184346

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

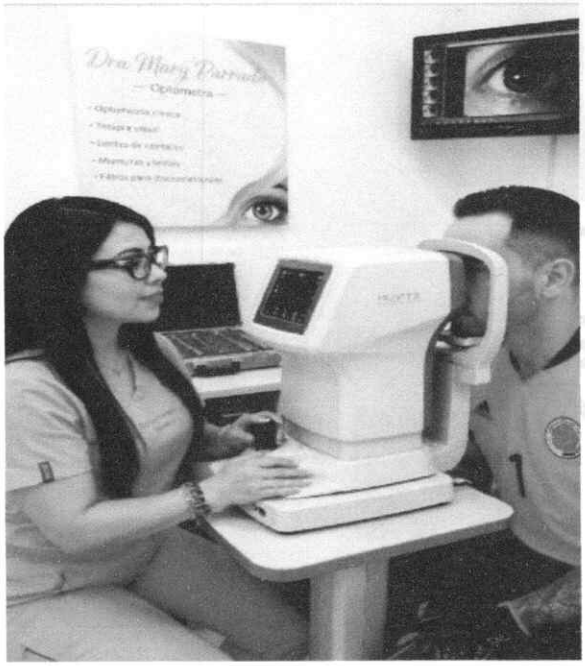
PEDIATRIA



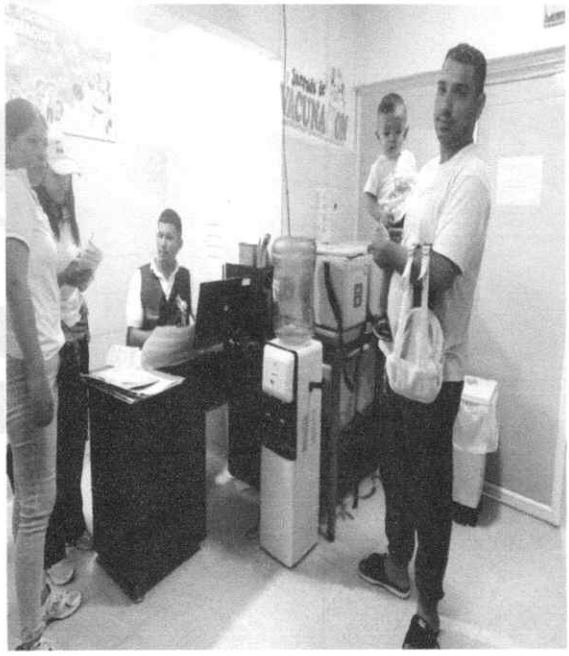
GINECOLOGO



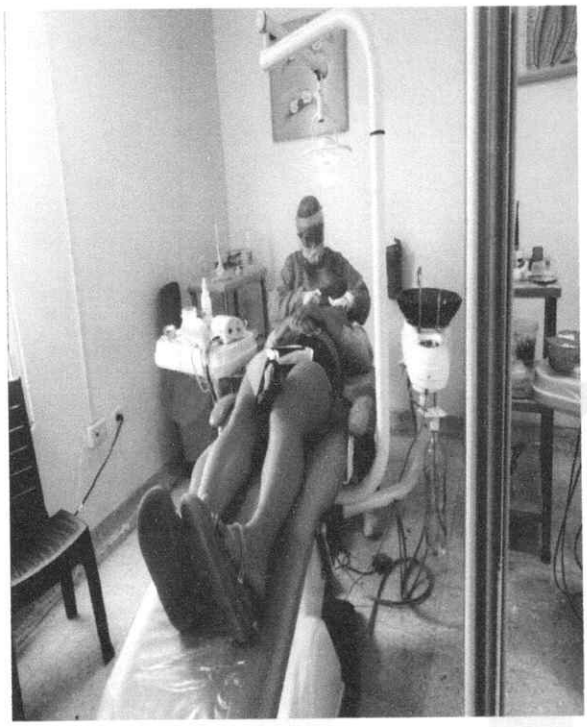
OPTOMETRIA



VACUNACIÓN



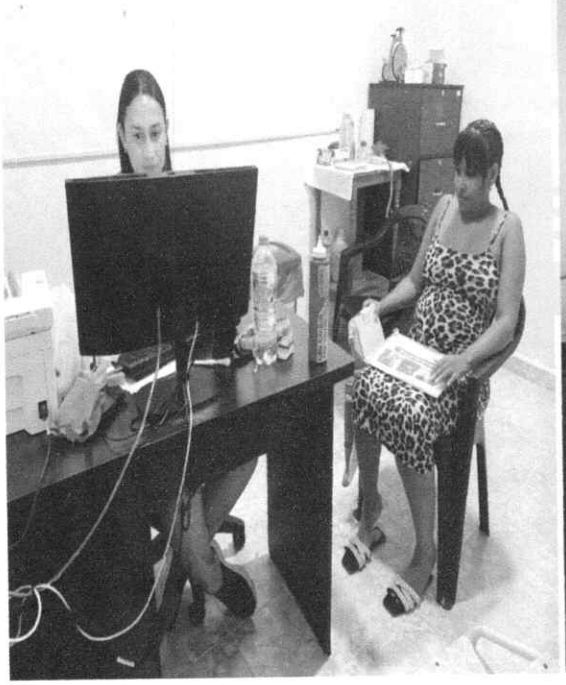
ODONTOLOGIA



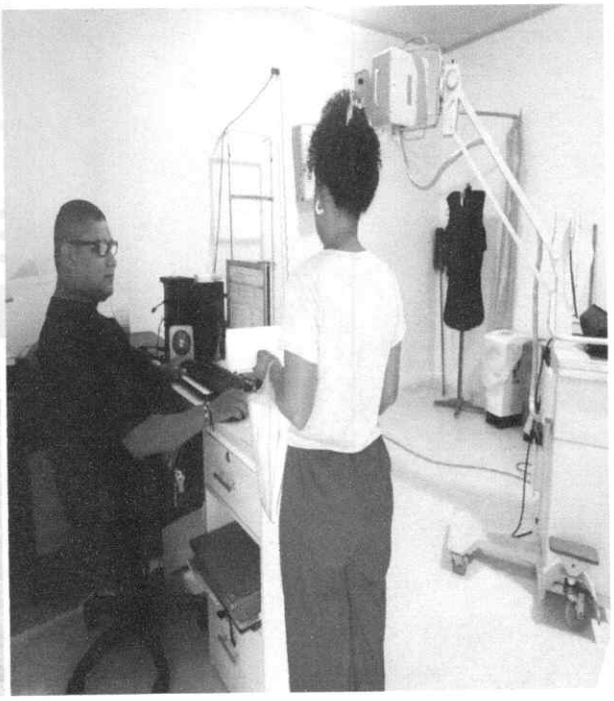
NUTRICIÓN



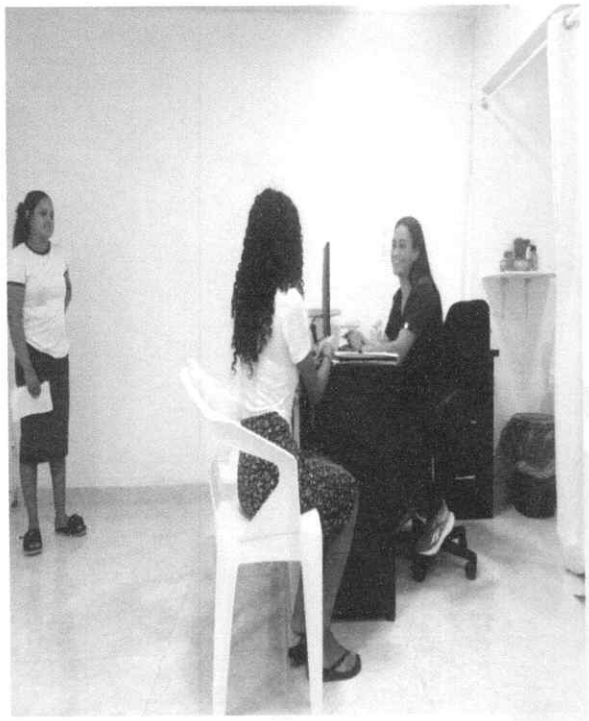
CONTROL PRENATAL



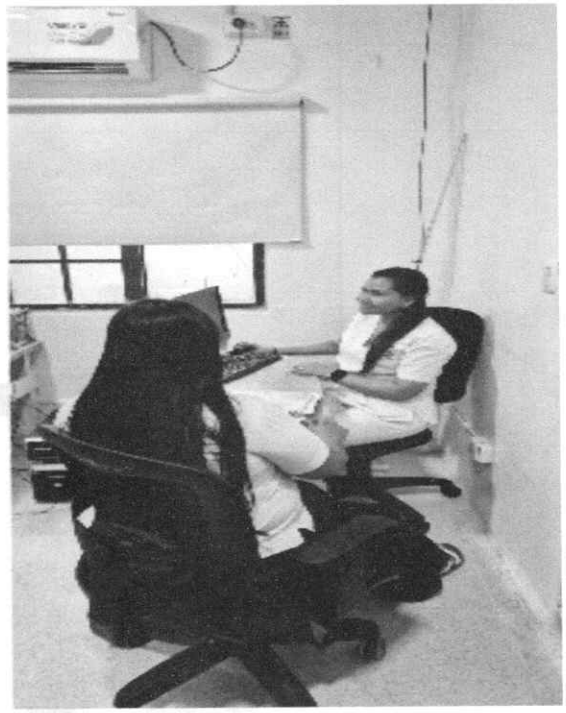
RAYOS X



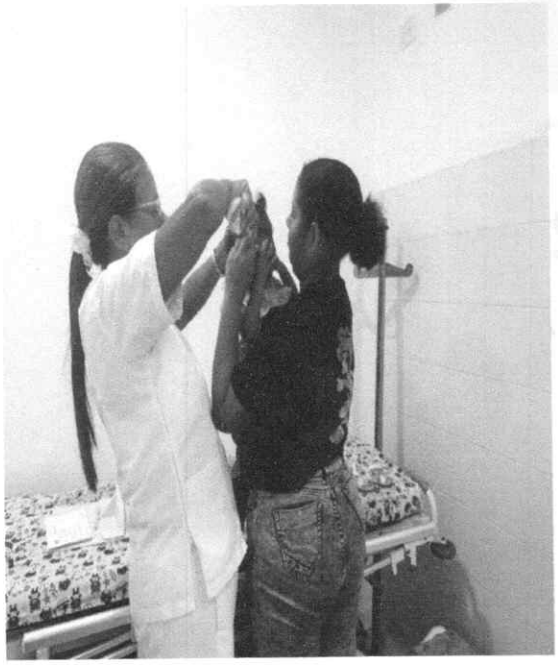
PSICOLOGIA



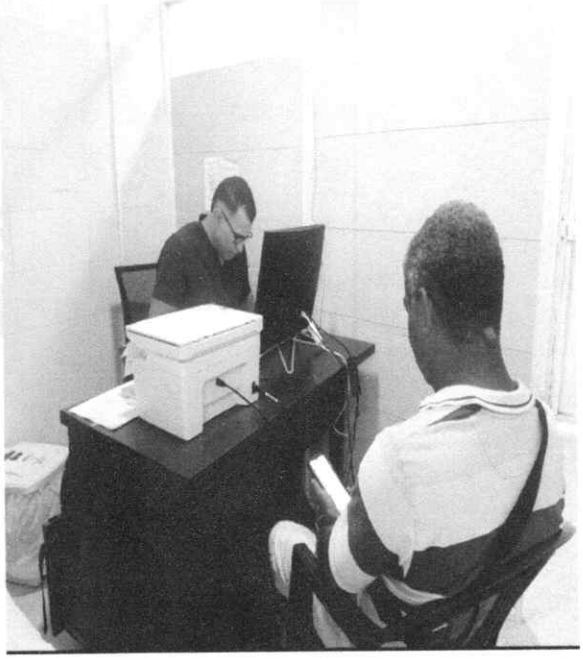
PLANIFICACIÓN FAMILIAR



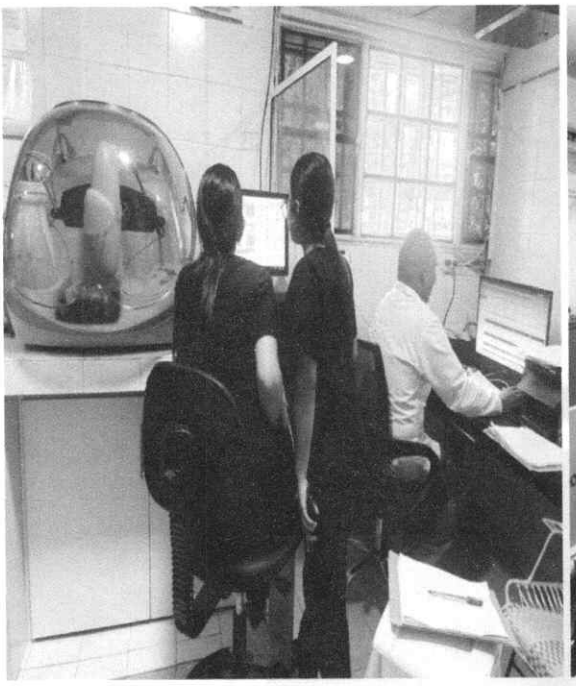
CRECIMIENTO Y DESARROLLO



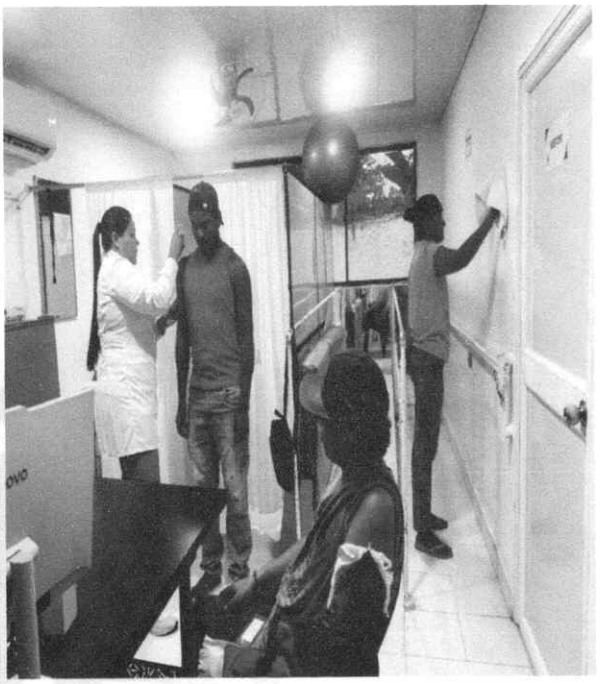
RIESGO CARDIOVASCULAR



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 de Historias Clínica y Ética Hospitalaria el comité de calidad tiene periocidad cada dos meses, lo cual se envía el próximo corte del mes de septiembre.

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 segundo trimestre 2026).

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).

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

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

SUBTOTAL:		$ 11.186.300

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SISPRO – Aplicativos Misionales

Menú

JAIME RIVERA
ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Consulta Recepción Archivos Entidades

NIT o Razón Social de la entidad reportadora Limpiar
NI|829000940|ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO

Diligencie al menos tres (3) caracteres del nombre, o identificación de la Entidad para luego de un instante observar un listado de sugerencias del cual puede seleccionar uno

Nombre de archivo (ej: SAC160FEPA) Fecha recepción Inicial * Fecha recepción Final *
2026-07-27 2026-07-27

Consultar Exportar a Excel Exportar a CSV Limpiar

MED100MPRE Archivo MED100MPRE20260630NI000829000940 - 2026-07-27 12:30:53 PM
Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

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

Resultado del procesamiento del archivo: **MED100MPRE20260630NI000829000940**

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-07-27 11:46:47 AM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle: **344**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **344**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle con advertencias: **0**
- Registros de detalle cargados: **344**

Tipo de Registro	Enviados	Válidos	No válidos	Con Advertencias	Cargados
2 - Precios de Venta Compra y Recobro	344	344	0	0	344
TOTAL	**344**	**344**	**0**	**0**	**344**

El archivo se procesó y la información válida se cargó en el sistema (estado del archivo: CT)

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: FED1D878-6569-44A6-8A0F-CD9C296310D0
MD5: 92087177219EA791561FC3C8DEAB4199
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-07-27 12:30:53 PM

MCA195MOCA Archivo MCA195MOCA20260630NI000829000940C16.txt - 2026-07-16 09:35:56 AM

Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

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

Resultados del procesamiento del archivo:
MCA195MOCA20260630NI000829000940C16.txt

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-07-16 09:28:32 AM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **5,945**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **5,945**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle cargados = **5,945**

Resumen por tipo de registro:
Tipo2=> Enviados: **5,687**, Cargados: **5,687**, Con Error: **0**
Tipo3=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo5=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo6=> Enviados: **256**, Cargados: **256**, Con Error: **0**

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

Atentamente,

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

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

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: E9EBF4B8-0DCB-4891-98AD-2D247119364A
MD5: CCC45F4BABC1972A18BF5196E1D20CA6
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-07-16 09:35:56 AM

Gmail

in:sent

Redactar

Mail

Recibidos

Chat

Destacados

Pospuestos

Meet

Enviados

Borradores

Categorías

Compras

Más

Etiquetas

Notes

VALIDACION CIR 029 CORTE 30 DE JUNIO 2026 ESE HOSPITAL LOCA

sistemas sistemas <sistemas@esehlsp-bolivar.gov.co>
para infosalud, ROSIRE, Yanilsa, contabilidadhlsp

Un archivo adjunto · Analizados por Gmail Añadir a Drive

VENEZOLANOS.zip

Responder Responder a todos Reenviar Compartir en chat

REC165ATGE Archivo REC165ATGE20260630NI000829000940.txt - 2026-07-08 10:39:20 AM

Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

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

Resultados del procesamiento del archivo: **REC165ATGE20260630NI000829000940.txt**

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-07-08 10:33:31 AM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle = **768**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **768**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle cargados = **768**

Tipo de Registro	Enviados	Válidos	No válidos	Cargados
2 - Atenciones en salud al recién nacido	16	16	0	16
3 - Atenciones en salud a los niños de 0 a 5 años	237	237	0	237
4 - Atenciones en salud a los niños de 6 a 11 años	198	198	0	198
5 - Atenciones en salud a los niños de 12 a 17 años	112	112	0	112
6 - Atenciones en salud a mujeres gestantes	200	200	0	200
7 - Atenciones en salud del parto	5	5	0	5
TOTAL	**768**	**768**	**0**	**768**

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

Atentamente,

PISIS Distribuidor
Ministerio de Salud y Protección Social

SAC165FIPS Archivo SAC165FIPS20260630NI000829000940 - 2026-07-30 18:27:00 PM

Enviado a: contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co

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

Resultado del procesamiento del archivo: **SAC165FIPS20260630NI000829000940**

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-07-30 15:30:39 PM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle: **796**
- Registro de control es correcto: **SI**
- Registros de detalle correctos: **796**
- Registros de detalle con error: **0**
- Registros de detalle con advertencias: **0**
- Registros de detalle cargados: **796**

Tipo de Registro	Enviados	Válidos	No válidos	Con Advertencias	Cargados
2 - Reporte de facturas	796	796	0	0	796
TOTAL	**796**	**796**	**0**	**0**	**796**

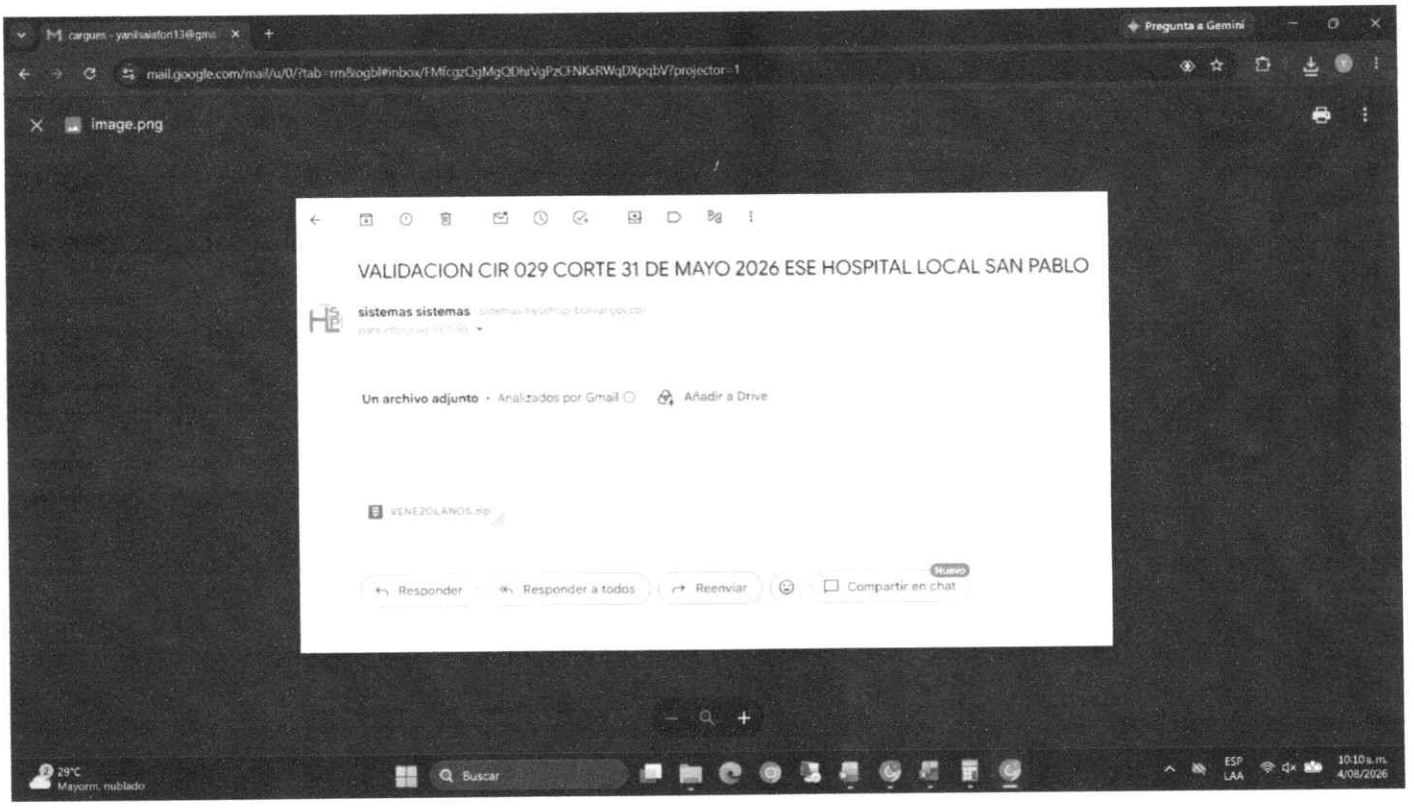
El archivo se procesó y la información válida se cargó en el sistema (estado del archivo: CT)

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: 67F55D5B-6F6B-453E-B85B-2D70B7D2F27D
MD5: 044958469BD2B6F7CE039D61306667AD
Fecha y Hora del (Servidor): 2026-07-30 18:27:00 PM


cargues - yanilsalafon13@gma
Pregunta a Gemini
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzQgMgQDhrVgPzCFNKxRWqDXpqbV?projector=1
image.png
VALIDACION CIR 029 CORTE 31 DE MAYO 2026 ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO
sistemas sistemas
Un archivo adjunto · Analizados por Gmail
Añadir a Drive
VENEZOLANOS.zip
Responder
Responder a todos
Reenviar
Compartir en chat
Nuevo
29°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
10:10 a. m.
4/08/2026

Buscar | Nuevo | Ayuda

PERIODOS PRESENTADOS

REPORTE DE ENTREGA TRIMESTRAL AL MINISTERIO

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	2026/06/09 (07:57:41)	2026/07/31 (17:01:41)	⊗	⊗
1							


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.006.288.684
CASTAÑO
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-2001
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
16-MAY-2019 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0508400-01290158-M-1006288684-20220412
0078728375A 1
8504171804

Mi Seguridad Social

Inicio Tercero Salir

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo	SAN PABLO	Urbana - Cabecera municipal	BARRIO LA LIBERTAD	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	SAN PABLO	Urbana - Centro Poblado	BARRIO LA LIBERTAD	3235152	3235152186	3235152186

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

Mi Seguridad Social

LOCAL SAN PABLO

Servicio

Inicio Tercero Salir

Datos de Afiliación

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

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1006288684 luis carlos castaño donato reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar **Confirmar**

Luis Carlos Castaño Donato

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC1018343337140720260934000001

Finalizar

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1018343337140720260934000001	2026-07-14	Subsidiado	Cabeza de familia	2026-07-14

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1006288684	Luis Carlos Castaño Donato	2001-04-05	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo	SAN PABLO	Urbana - Cabecera municipal	BARRIO LA LIBERTAD	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	SAN PABLO	Urbana - Centro Poblado	BARRIO LA LIBERTAD	3235152	3235152186	3235152186

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	1018343337	LINA RODRIGUEZ

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

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	1006288684
NOMBRES	LUIS CARLOS
APELLIDOS	CASTAÑO DONATO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	14/07/2026	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2026 09:26:42	**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.

Código de verificación
1398131821

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.066.177.421
Fecha de Expedición:	3 DE MARZO DE 2025
Lugar de Expedición:	SAMPUES - SUCRE
A nombre de:	JOE ALEJANDRO DE LA OSSA CHADID
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 30 de Agosto de 2026

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 31 de julio de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Mi Seguridad Social

Joe Alejandro De La Ossa Chadid

Está en: Página principal | Selección rol | Menú

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su afiliación al régimen subsidiado se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC10183433373107202608290001

Finalizar

Barrio la victoria

Cel 3138896763

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectividad de la novedad
074CC1018343337310720260829000001	2026-07-31	Subsidiado	Cabeza de familia	2026-07-31

tos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1066177421	Joe Alejandro De La Ossa Chadid	2007-03-02	Hombre

tos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Bolívar	San Pablo	san pablo	Urbana - Cabecera municipal	la victoria	Ninguno	Ninguno	Ninguno	

tos 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	san pablo	Urbana - Cabecera municipal	la victoria	3138896	3138896763	3138896763

ormación de la entidad quien realiza la transacción

po 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	1018343337	LINA RODRIGUEZ

os 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

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	1066177421
NOMBRES	JOE ALEJANDRO
APELLIDOS	DE LA OSSA CHADID
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	31/07/2026	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2026 09:24:42	**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.

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 HUB/SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	Tiene instalado y asignado código de ingreso al SAT.		En caso de responder No en la pregunta anterior. Justifique su respuesta	Ha realizado afiliación por el SAT		En caso de responder No en la pregunta anterior. Justifique su respuesta	Periodo en que realiza la afiliación CAMBIE/AÑO	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de Documento	Numero de Documento	EDAD	EPS	Tipo de Regimen RC/RS/IRE	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	1/07/2026 AL 31/07/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			14/07/2026	CASTAÑO	DONATO	LUIS	CARLOS	CC	1036289694	25 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	14/07/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3226884806	[illegible]	Yercelis R.
2	1/07/2026 AL 31/07/2026	SAN PABLO	E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN PABLO	SI			SI			30/6/2026	DE LA OSSA	CHADID	JOE	ALEJANDRO	CERTIFICADO CEDULA	1065177421	19 AÑOS	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	31/07/2026	PDF DE AFILIACION Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LINA RODRIGUEZ	3226884806	[illegible]	

Proyectado por: BERCELIS ROSELO ORTEGA

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

Gmail

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

SOPORTE DE AFILIACIONES AL SAT MES DE JULIO ESE HLSP SAN PABLO

1 mensaje

siau siau <siau@esehlsp-bolivar.gov.co> 5 de agosto de 2026 a las 11:00
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,

A través de la presente realizo el envío de los soportes de afiliación al SAT correspondiente al mes de julio en la ESE HLSP en san pablo, bolívar.

Atentamente;

Mercelis Rodelo Ortega
Trabajadora social oficina SIAU

2 adjuntos

REGISTRO AFILIACIONES POR SAT JULIO 2026.xlsx
86K

SOPORTE DE AFILIACION MES DE JULIO 2026.pdf
1402K

INFORME DE AUDITORIA

INFORME FECHA: 3 DE JULIO a 2 DE AGOSTO 2026
FECHA DE PRESENTACION: 05 DE AGOSTO 2026

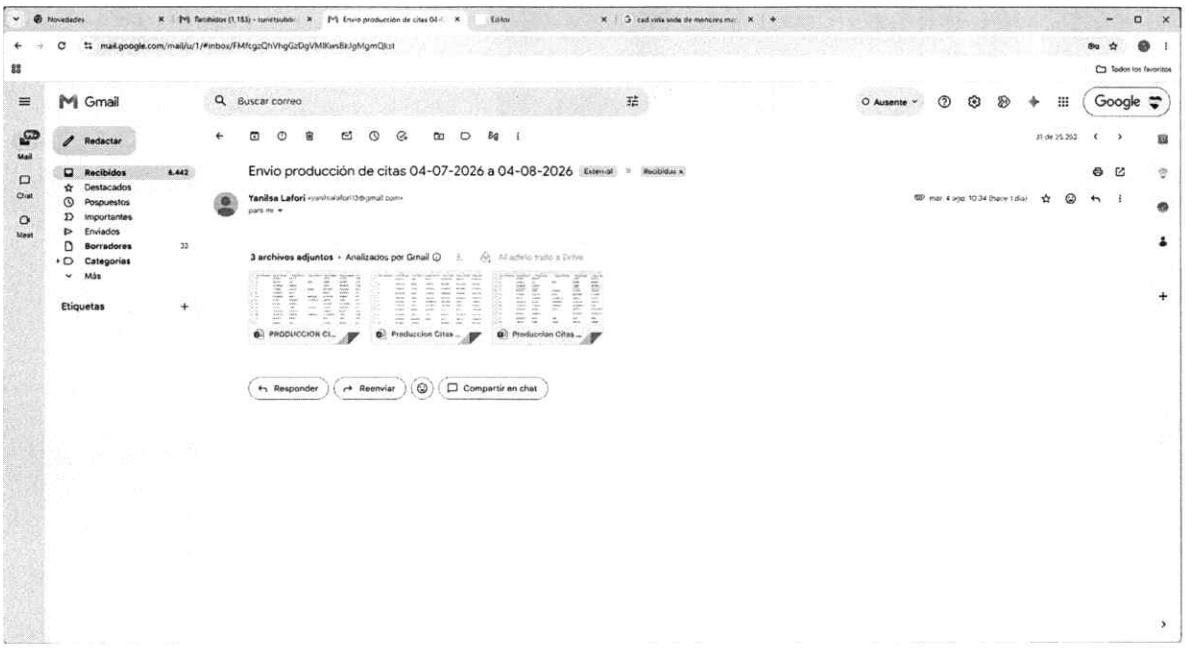
Se reviso el informe presentado por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO, radicado el 05 de agosto de 2026, fecha de corte 03 de julio al 02 de agosto de 2026 contrato No. **CD-CI-02032026-001 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN 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 93 usuarios que solicitaron citas en la red local, el total de las atenciones de consulta de medicina general es de 5.189, aumento la atención en 532 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**
- **Ginecología**
- **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: no presentaron. **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 30 de julio de 2026, soporte segundo trimestre 2026, cumplieron en los tiempos acordado.**

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. **Soporte de envió segundo trimestre 31 de julio dando cumplimiento.**

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 08 de julio 2026 circular 029 y 7 julio 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. LUIS CARLOS CASTAÑO DONATO, 2 JOE ALEJANDRO DE LA OSSA CHADID 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 05/08/2026, 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 JULIO 2026.**

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

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

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

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

13.Estar disponible para atenderlos requerimientos que sobre el objeto contractual determine la entidad contratante, dentro del plazo del contrato. **Se enviará oficio de hallazgos para que mejoren o envíen la información.**

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

De usted,

Yesly Troncoso Morales.
YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud Municipal

Elaboro: MERCEDES VELASQUEZ MANCO-Profesional U de salud

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

Hallazgo del informe No. 5 de fecha03/07/2026-02/08/2026 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CUYO OBJETO ES PARAEL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUDEN LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLODEL MUNICIPIO DE SAN PABLO.

1 mensaje

secretariadesalud @sanpablo-bolivar.gov.co <secretariadesalud@sanpablo-bolivar.gov.co> 6 de agosto de 2026 a las 10:12

Para: contactenos contactenos <contactenos@esehlsp-bolivar.gov.co>, gerencia@esehlsp-sanpablo.gov.co

San Pablo Bolívar, 6 de agosto de 2026.

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

Referencia. Hallazgo del informe No. 5 de fecha 03/07/2026-02/08/2026 **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CUYO OBJETO ES 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.**

Cordial saludo,

Por medio del presente, se envía hallazgo informe No. 5 con corte de fecha 03 de julio a 02 de agosto de 2026, **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-CI-02032026-001 CUYO OBJETO ES 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. se encontró los siguientes hallazgos:**

2. Presentar mensualmente actas de comité de calidad, comité de ética hospitalaria, comité de historia clínica: en el informe siempre deben ir las tres actas de los comités que se manejan, para este informe no enviaron ningún soporte.

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 secretaría de salud departamental de Bolívar de las afiliaciones realizadas al SAT (Sistema de afiliación transaccional).

Es de aclarar que cuando desde SIAU envía al departamento nos envía copia a la secretaria, pero la responsabilidad es de la ESE que los soportes entes dentro del informe, por lo cual se solicita que sean impresos.

De usted,

Yesly Troncoso M.

YESLY TRONCOSO MORALES
Secretario de Salud-De

Elaboro: MERCEDES VELASQUEZ MANCO-Profesional U de salud

Yesly Troncoso
SECRETARIA DE SALUD
Alcaldía Municipal San Pablo Bolívar
Email: secretariadesalud@sanpablo-bolivar.gov.co

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 julio a 02 de agosto de 2026.

Esta certificación se expide para el pago del acta N.º 5 para constancia se firma en San Pablo Bolívar, a los seis (06) días del mes de agosto de 2026.

Yesly Tronsoco Morales.
YESLY DAYANA TRONSOCO MORALES
Secretaria de Salud

INFORME DE SUPERVISIÓN 05

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 seis (06) días del mes de agosto 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 julio del 2026 a dos (02) del mes agosto de 2026 con las actividades descritas en el contrato CD-CI-02032026-001 tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

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

Teniendo en cuenta lo anterior CERTIFICO, que el contratista cumplió con un 50% 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 05.

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 seis (06) días del mes de agosto del Año Dos Mil Veintiséis (2026)

Yesly Troncoso Morales.
YESLY DAYANA TRONCOSO MORALES
Secretaria de Salud
Supervisora

Elaboro: Mercedes Velásquez Manco-Profesional U. de Salud

ACTA PARCIAL DE PAGO 5

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 seis (06) días del mes de agosto 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. 05** 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**
VALOR ACTA PARCIAL PAGO No. 4	**$**	**65.348.481,88**
VALOR ACTA PARCIAL PAGO No. 5	**$**	**65.348.481,88**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**292.348.471,60**

DESCRIPCIÓN – PERIODO
3 DE JULIO A 02 DE AGOSTO 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 seis (06) días del mes de agosto del Año Dos Mil Veintiséis (2026).

Por el Municipio,

Yesly Troncoso M.

YESLY DAYANA TRONCOS MORALES
Secretaria de Salud
Supervisora

El Contratista,

Oscar J. Solorzano A

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