Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC-F06 Versión: 05 Fecha: 27-01-2026 Página: 1 de 4

					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	DESDE	HASTA	
PARCIAL	X	FINAL		3671-2026 + OTRO SI No 1	08/09/2026	18/09/2026	
No PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SSC-CD-CO-001-2026			
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
No. DE IDENTIFICACIÓN				900145572-9			
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO				3217661978			
CDP No.				4959 del 21 de julio de 2026	CRP No.	8535 del 7 de septiembre de 2026	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				05 – 2.3.10.19.06.0300.01.04.03.04.2.3.2.02.02.09-1.2.4.2.04 Servicios para la comunidad, sociales y personales. **Recurso Propio**-Destinación Especifica SGP-Subsidio a la Oferta.			
NUMERO DE PAGO				1			
VALOR A PAGAR				MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE ($1.224.596.726)			

Scanned with CamScanner

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$2.939.032.142			
VALOR EJECUTADO			$1.224.596.726	
SALDO POR EJECUTAR			$1.714.435.416	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	AGOSTO-2026 No 9510650376	**TOTAL, PAGADO**	$42.281.000

OBJETO DEL CONTRATO
"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ALMAGUER, LA VEGA, SAN SEBASTIÁN Y SANTA ROSA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024"
JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES
El artículo **49** de la Constitución Política dispone: "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. (...)". A través de los artículos **232, 233 y 235** de la Ley 1955 de 2019, se le asignó a los Departamentos, en materia de salud, la competencia para garantizar la contratación y el seguimiento del subsidio a la oferta, determinando, además, que del 100% de los recursos del sistema general de participaciones en salud, se destinará un 3% para el subsidio a la oferta. A través de la Resolución **No. 484** del 20 de marzo de 2024, expedida por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, se fijaron los lineamientos para el uso y ejecución de los recursos del subcomponente de subsidio a la oferta por parte de los departamentos, distritos y municipios certificados, así como de las empresas sociales del estado y de los administradores de infraestructura pública, que sean monopolio en servicios trazadores; dicha resolución determinó los criterios que se deben aplicar para la distribución de los recursos, los indicadores y metas que se deben cumplir durante la ejecución del contrato o convenio, el contenido mínimo de dichos contratos o convenios y otros aspectos, como giros de los recursos, seguimiento y monitoreo. Teniendo en cuenta lo anterior, se celebró entre el DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Scanned with CamScanner

y la ESE SURORIENTE, el **convenio número 3671-2026** con firma electrónica en SECOP II del 4 de septiembre de 2026, en el cual se convinieron las siguientes actividades:

1. Realizar las actividades para el logro de los resultados del objeto del convenio en el plazo estipulado.
2. Elaborar informes parciales e informe final de conformidad con las actividades específicas del convenio y presentarlo en físico y digital en concordancia con las tablas de retención adoptadas por el Departamento del Cauca como soportes para el trámite y pagos pactados.
3. Cumplir con las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al sistema de Seguridad Social integral y en especial el Decreto 723 de 2013 que regula la afiliación al SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.
4. Las establecidas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993.
5. Adjuntar en la plataforma SECOP II la documentación que soporte la ejecución del convenio dentro de los términos requeridos por el Supervisor.
6. Comunicar inmediatamente al supervisor del convenio, la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio objeto del presente convenio.
7. Manejar los recursos destinados en una cuenta de ahorros exclusiva hasta la firma de la liquidación del convenio. Los recursos allí depositados sólo podrán ser utilizados para el pago de los bienes o servicios que se requieran para la ejecución de las actividades convenidas.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 8 y 18 de septiembre de 2026, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

1-una vez firmado electrónicamente en la plataforma SECOP II el convenio 3436-2026 el 4 de septiembre de 2026 y cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, acta de inicio del 8 de septiembre de 2026, la ESE presenta certificación expedida por la Gerente Dra. Karen Hernández Meza y por la profesional de calidad de la ESE, Dra. María Cristina Muñoz Mosquera, en la cual consta que a la fecha la Empresa Social del Estado Suroriente E.S.E, garantiza la prestación de los servicios de salud habilitados que se encuentran reportados en el REPS, asegurando oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma, lo cual es coherente con lo estipulado en la CLÁUSULA TERCERA: VALOR Y APORTES del CLAUSULADO COMPLEMENTARIO 3671-2026.

2- Adicionalmente, la ESE SURORIENTE, cuenta con constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud con fecha de vencimiento 31 de agosto de 2027 por cada una de las Unidades de atención que la conforman.

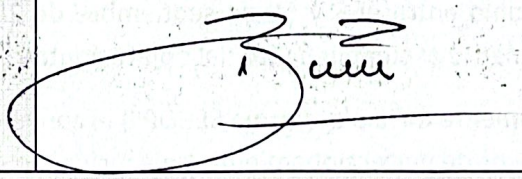
Scanned with CamScanner

3-Se evidencia certificado expedido por el señor MILLER ARVEY EGAS PÉREZ, revisor fiscal de la ESE SURORIENTE, de fecha 2 de septiembre de 2026, en el que manifiesta que se han realizado los pagos a seguridad social desde el mes de marzo hasta agosto de 2026, con sus respectivas planillas.

4- La E.S.E constituyó la cuenta de ahorros No 0550197000139216 de Banco Davivienda, la cual es exclusiva para el manejo de los recursos asignados para subsidio a la oferta.

NOTAS
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 8 y 18 de septiembre de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	NA
DEPENDENCIA	NA
FIRMA	NA

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO
DEPENDENCIA	DIRECCION DE INTEGRACION TERRITORIAL- SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
FIRMA	

DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	NA
DEPENDENCIA	NA
FIRMA	NA
FECHA ELABORACIÓN	**VEINTIDOS (22) DE SEPTIEMBRE DE 2026**

Scanned with CamScanner

ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
NIT, 900.145.572-9

LA GERENTE Y EL PROFESIONAL DE CALIDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E

CERTIFICA:

Que en la vigencia 2026 LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. con NIT 900.145.572-9, a la fecha garantiza la prestación de los servicios de salud, lo cuales se encuentran habilitados y reportados en el REPS, asegurando la oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma: <= 3 días en todas las sedes habilitadas.

Se firma en La Vega, Cauca a los (15) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

KAREN HERNANDEZ MEZA
Gerente ESE Suroriente

MARIA CRISTINA MUÑOZ MOSQUERA
Líder de Calidad ESE Suroriente - Contratista

Proyectó: María Cristina Muñoz Mosquera - Profesional contratista SINTRAUNPROS
Revisó: María Cristina Muñoz Mosquera - Profesional contratista SINTRAUNPROS
Aprobó: Karen del Carmen Hernández Meza - Gerente
Anexos: N/A

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD ALMAGUER del municipio de ALMAGUER - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		190220005105 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD ALMAGUER			
Dirección:	CALLE 3° N 7-12			Barrio:	EL HOSPITAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		190220005105 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD ALMAGUER			
Dirección:	CALLE 3° N 7-12			Barrio:	EL HOSPITAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218120
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218121
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218122
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729643
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729644
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218123
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729645
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218124
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729646
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20191122	DHSS0218125
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729647
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20211210	DHSS0338264
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218126
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260427	DHSS0747906
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218127
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20230328	DHSS0537325
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20230328	DHSS0537326

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218129
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218130
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218131
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218132
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218133

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 Resoluciòn 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.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20070508	20260716	

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	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA					07:00A17:00		

CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR				07:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA						07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA					07:00A16:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA					07:00A16:00		
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	08:00A12:59-14:00A18:59	08:00A12:59-14:00A18:59	08:00A12:59-14:00A18:59	08:00A12:59-14:00A18:59	08:00A12:59-14:00A18:59	08:00A12:59	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	4
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	4
CAMAS	ATENCIÓN DEL PARTO	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	1
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	4
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTV126	TERRESTRE	2015	10009256683	20170717
AMBULANCIAS	BÁSICA	ORO270	TERRESTRE	2023	10030317538	20231027
AMBULANCIAS	BÁSICA	OEU790	TERRESTRE	2019	10019509856	20191122
AMBULANCIAS	BÁSICA	LMN456	TERRESTRE	2024	10031444225	20240514

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:38 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:38 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAQUIONA del municipio de ALMAGUER - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:			1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		190220005106 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAQUIONA			
Dirección:	RESGURDO DE CAQUIONA			Barrio:	
Centro Poblado:	ALMAGUER			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		190220005106 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAQUIONA			
Dirección:	RESGURDO DE CAQUIONA			Barrio:	
Centro Poblado:	ALMAGUER			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019383	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019384	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260811	DHSS0765671	

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-08:00A15:00		08:00A12:00-08:00A15:00				
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	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		07:00A12:00-14:00A17:00

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:38 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:38 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA HERRADURA del municipio de ALMAGUER - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		190220005114 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA HERRADURA			
Dirección:	CENTRO DE SALUD LA HERRADURA			Barrio:	
Centro Poblado:	ALMAGUER			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2009/03/24
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		190220005114 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA HERRADURA			
Dirección:	CENTRO DE SALUD LA HERRADURA			Barrio:	
Centro Poblado:	ALMAGUER			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2009/03/24
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210806	DHSS0218171
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20230614	DHSS0569226

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL							

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LLACUANAS del municipio de ALMAGUER - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:			**1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900145572-9**		**Nombre o razón social:**	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**			
Fecha de inscripción:	**2007/05/08**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/08/31**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS**		
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PÚBLICA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	**1**		
Empresa Social del Estado:		**SI**		**Carácter Territorial de la Entidad:**		**DEPARTAMENTAL**	
Representante Legal:	**KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA**			**Dirección administrativa:**	**LA PRADERA**		
Telefono:	**3217661978**	**Fax:**	**578269750**	**Email:**	**gerencia@esesurorientecauca.gov.co**		
Municipio:		**LA VEGA**		**Departamento:**		**CAUCA**	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA**		
Dirección:	**LA PRADERA**	**Barrio:**	**LA PRADERA**
Centro Poblado:	**LA VEGA**	**Tipo de Zona:**	**URBANA**

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		190220005122 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LLACUANAS			
Dirección:	LLACUANAS			Barrio:	CALLE PRINCIPAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2019/04/09
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		190220005122 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LLACUANAS			
Dirección:	LLACUANAS			Barrio:	CALLE PRINCIPAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2019/04/09
Municipio:		ALMAGUER		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190409	DHSS0019116
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190409	DHSS0019117

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL			08:00A15:00				
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL			08:00A15:00				

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA del municipio de LA VEGA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		**1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**					
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900145572-9**		**Nombre o razón social:**	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**			
Fecha de inscripción:	**2007/05/08**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/08/31**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS**		
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PÚBLICA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	**1**		
Empresa Social del Estado:		**SI**		**Carácter Territorial de la Entidad:**		**DEPARTAMENTAL**	
Representante Legal:	**KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA**			**Dirección administrativa:**	**LA PRADERA**		
Telefono:	**3217661978**	**Fax:**	**578269750**	**Email:**	**gerencia@esesurorientecauca.gov.co**		
Municipio:		**LA VEGA**		**Departamento:**		**CAUCA**	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA**		
Dirección:	**LA PRADERA**	**Barrio:**	**LA PRADERA**
Centro Poblado:	**LA VEGA**	**Tipo de Zona:**	**URBANA**

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA			
Dirección:	LA PRADERA			Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA			
Dirección:	LA PRADERA			Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019187
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019188
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019189
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729636
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729637
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019190
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729638
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019191
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729639
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20191122	DHSS0019192
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729640
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019193
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0019194
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0019195
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019196
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170331	DHSS0019197
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019199

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0019200
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0019201
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019202
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019203
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019204

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 Resoluciòn 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	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA					07:00A17:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR				07:00A15:00	07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA					07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	

CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA					07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA					07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	3
CAMAS	PEDIÁTRICA	2
CAMAS	ADULTOS	4
CAMAS	ATENCIÓN DEL PARTO	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	2
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	3
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	3
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	5
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTV050	TERRESTRE	2013	10005657241	20170718
AMBULANCIAS	BÁSICA	ORO272	TERRESTRE	2023	10030469626	20240118
AMBULANCIAS	BÁSICA	OEU791	TERRESTRE	2019	10019509881	20260515

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la**

sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).



LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD GUACHICONO del municipio de LA VEGA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		193970005102 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD GUACHICONO			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	COREA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		193970005102 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD GUACHICONO			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	COREA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019274
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210413	DHSS0019275

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:39 p.m.).**

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN MIGUEL del municipio de LA VEGA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		193970005103 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN MIGUEL			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	COREA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		193970005103 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN MIGUEL			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	COREA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210806	DHSS0218139
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210806	DHSS0218140
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218141

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A12:59-14:00A18:00	08:00A12:59-14:00A18:00	08:00A12:59-14:00A18:00	08:00A12:59-14:00A18:00	08:00A12:59-14:00A18:00	08:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA RITA del municipio de LA VEGA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		**1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**					
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900145572-9**		**Nombre o razón social:**	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E**			
Fecha de inscripción:	**2007/05/08**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/08/31**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS**		
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PÚBLICA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	**1**		
Empresa Social del Estado:		**SI**		**Carácter Territorial de la Entidad:**		**DEPARTAMENTAL**	
Representante Legal:	**KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA**			**Dirección administrativa:**	**LA PRADERA**		
Telefono:	**3217661978**	**Fax:**	**578269750**	**Email:**	**gerencia@esesurorientecauca.gov.co**		
Municipio:		**LA VEGA**		**Departamento:**		**CAUCA**	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA**		
Dirección:	**LA PRADERA**	**Barrio:**	**LA PRADERA**
Centro Poblado:	**LA VEGA**	**Tipo de Zona:**	**URBANA**

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		193970005104 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA RITA			
Dirección:	SANTA RITA			Barrio:	SANTA RITA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		SANTIAGO QUIJANO GUZMAN		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		193970005104 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA RITA			
Dirección:	SANTA RITA			Barrio:	SANTA RITA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		SANTIAGO QUIJANO GUZMAN		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019352
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0019353

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	3

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN SEBASTIAN del municipio de SAN SEBASTIÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:			1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9			Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E		
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		196930005107 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN SEBASTIAN			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	SAN FRANCISCO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		196930005107 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN SEBASTIAN			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	SAN FRANCISCO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218145
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218146
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218147
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729652
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729653
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218148
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729654
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218149
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729655
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20191122	DHSS0218150
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729656
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20211210	DHSS0338266
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218151
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260427	DHSS0747907
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218152
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218153
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218154
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218155
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218156

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 Resoluciòn 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	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA				07:00A15:00	07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR					07:00A15:00	07:00A15:00	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA					07:00A15:00	07:00A17:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A12:00-12:00A16:00	07:00A12:00-12:00A16:00	07:00A12:00-12:00A16:00	07:00A12:00-12:00A16:00	07:00A12:00-12:00A15:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA				07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA					07:00A16:00	07:00A16:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO							

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	3
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	2
CAMAS	ATENCIÓN DEL PARTO	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	1
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	4
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)

AMBULANCIAS	BÁSICA	ORO271	TERRESTRE	2023	10030378214	20240704
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTV125	TERRESTRE	2015	10009256746	20160930
AMBULANCIAS	BÁSICA	NSW558	TERRESTRE	2024	10031440324	20240514

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).**

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD VALENCIA del municipio de SAN SEBASTIÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		196930005108 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD VALENCIA			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	VALENCIA			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		196930005108 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD VALENCIA			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	VALENCIA			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0214348
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210803	DHSS0214349

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00		08:00A13:00
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00		08:00A13:00

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:40 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTIAGO del municipio de SAN SEBASTIÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		196930005109 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTIAGO			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	SANTIAGO
Centro Poblado:	SANTIAGO			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		196930005109 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTIAGO			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	SANTIAGO
Centro Poblado:	SANTIAGO			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																			(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0214343
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210804	DHSS0214344

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).**

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL ROSAL del municipio de SAN SEBASTIÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		196930005110 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL ROSAL			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	EL ROSAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		196930005110 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL ROSAL			
Dirección:	CL PRINCIPAL			Barrio:	EL ROSAL
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0214750
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210804	DHSS0214751

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A16:00	07:00A12:00-13:00A15:00	07:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).**

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PARAMILLOS del municipio de SAN SEBASTIÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		196930005119 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PARAMILLOS			
Dirección:	VEREDA PARAMILLOS			Barrio:	VEREDA PARAMILLOS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2019/02/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		196930005119 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PARAMILLOS			
Dirección:	VEREDA PARAMILLOS			Barrio:	VEREDA PARAMILLOS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2019/02/08
Municipio:		SAN SEBASTIÁN		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190208	DHSS0214805

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL		08:00A15:00					

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA ROSA del municipio de SANTA ROSA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		197010005111 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA ROSA			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	SANTA ROSA			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		197010005111 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SANTA ROSA			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	SANTA ROSA			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																			(AAAAMMDD)	
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218159
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218160
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218161
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729657
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729658
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218162
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729659
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218163
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729660
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170331	DHSS0218164
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250828	DHSS0729661
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20211210	DHSS0338267
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20220928	DHSS0481097
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218165
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218166
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070508	DHSS0218167
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218168
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0218169
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170713	DHSS0218170

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 Resoluciòn 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	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA						07:00A14:00	07:00A17:00
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR						07:00A17:00	07:00A17:00
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA						07:00A17:00	07:00A17:00
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA						07:00A17:00	07:00A17:00
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA						07:00A17:00	07:00A17:00
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	2
CAMAS	ATENCIÓN DEL PARTO	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	1
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	5
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)

AMBULANCIAS	BÁSICA	OEU788	TERRESTRE	2019	10019509931	20191122
AMBULANCIAS	BÁSICA	OEU798	TERRESTRE	2019	10019509742	20200513

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:41 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JUAN DE VILLALOBOS del municipio de SANTA ROSA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		197010005113 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JUAN DE VILLALOBOS			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	SAN JUAN DE VILLALOBOS			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		197010005113 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JUAN DE VILLALOBOS			
Dirección:	CALLE PRINCIPAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	SAN JUAN DE VILLALOBOS			Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																		(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0212736
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070508	DHSS0212737
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20260427	DHSS0212738

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN							

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:42 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:42 p.m.).

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD DESCANSE del municipio de SANTA ROSA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA 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:		1939700051 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E					
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900145572-9		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E			
Fecha de inscripción:	2007/05/08	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1		
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA			Dirección administrativa:	LA PRADERA		
Telefono:	3217661978	Fax:	578269750	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co		
Municipio:		LA VEGA		Departamento:		CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	266	20070409		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	193970005101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA VEGA		
Dirección:	LA PRADERA	Barrio:	LA PRADERA
Centro Poblado:	LA VEGA	Tipo de Zona:	URBANA

Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2007/05/08
Municipio:		LA VEGA		Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		197010005126 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD DESCANSE			
Dirección:	CALLE CENTRAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2023/06/28
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		197010005126 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E UNIDAD DE ATENCION EN SALUD DESCANSE			
Dirección:	CALLE CENTRAL			Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	RURAL
Telefono:	3217661978	Fax:	NO TIENE	Email:	gerencia@esesurorientecauca.gov.co
Gerente:		KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA		Fecha de Apertura:	2023/06/28
Municipio:		SANTA ROSA		Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-	DISTINTIVO

																			(AAAAMMDD)	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20230628	DHSS0570753
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20230628	DHSS0570754

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 Resoluciòn 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
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A16:00	08:00A16:00					
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A16:00	08:00A16:00					

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	**ORIENTACIONES**
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 01 de septiembre de 2026 (4:42 p.m.).

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 01 de septiembre de 2026 (4:42 p.m.).**

ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
NIT, 900.145.572-9

El Revisor Fiscal de la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003

CERTIFICA

Que analizada la información financiera y, los soportes de pagos presentados por la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, identificada con NIT 900.145.572-9, certifica que esta se encuentra a paz y salvo a la fecha de hoy, a los dos (2) días del mes de septiembre de 2026, con el pago de los aportes de sus trabajadores en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales desde (6) seis meses atrás, periodos desde marzo de 2026 hasta agosto de 2026

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-03	2026-04	9502686915	2026/04/20	2026/04/06	0	40.771.700

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-04	2026-05	9503992428	2026/05/20	2026/04/29	0	42.356.400

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-05	2026-06	9506036717	2026/06/18	2026/06/05	0	41.472.600

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-06	2026-07	9507224606	2026/07/17	2026/07/01	0	38.301.700

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-07	2026-08	9509084543	2026/08/20	2026/08/03	0	42.601.700

Periodo			Fecha			
Pensión	**Salud**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Días Mora**	**Valor**
2026-08	2026-09	9510650376	2026/09/16	2026/09/02	0	42.281.000

Nota: La presente certificación se expide como soporte en los reportes de información, para trámites de contratación y de cobro de cuentas con las diferentes entidades territoriales y del servicio de salud durante el mes de agosto de 2026.

Dada en la Vega Cauca, a los dos (2) días del mes de septiembre de 2026.

MILLER ARVEY EGAS PEREZ
Revisor Fiscal TP Nº 71661 -T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 78.709.071
EGAS PEREZ
APELLIDOS
MILLER ARVEY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1972
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1100700-36183895-M-0078709071-20080118 0038508018A 02 225137312



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

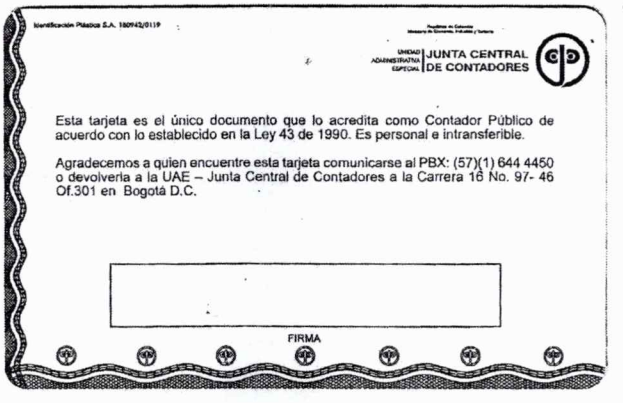
71661-T

MILLER ARVEY
EGAS PEREZ
C.C. 78709071
RES. INSCRIPCION 55 DEL 11/05/2000
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

279892

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

80392



Identificación Plásticos S.A. 160143/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 5 C E 8 1 B Z 1 9 C 9 E C A D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MILLER ARVEY EGAS PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 78709071 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 71661-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	198598075	9502686915	E	2026/04/20	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$40,771,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (25 Afiliados)																								$98,434,773	$15,841,800			$98,434,773	$12,305,400			$113,571,011	$4,544,000			$98,434,773		$2,399,200		$113,571,011	$5,681,300		$40,771,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (19 Afiliados)																								$84,749,733	$13,651,900			$84,749,733	$10,594,500			$92,409,732	$3,697,300			$84,749,733		$2,065,600		$92,409,732	$4,622,600		$34,631,900
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (19 Afiliados)																								$84,749,733	$13,651,900			$84,749,733	$10,594,500			$92,409,732	$3,697,300			$84,749,733		$2,065,600		$92,409,732	$4,622,600		$34,631,900
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS010	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
5	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																	X	230301	30	$1,985,269	$317,700	EPSIC3	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
6	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$9,086,224	$1,544,800	EPS018	30	$9,086,224	$1,135,800	CCF14	30	$9,086,224	$363,500	14-23	30	$9,086,224	2.436%	$221,400	30	$9,086,224	$454,400	No	$3,719,900
7	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
8	CC	1061803907	MENESES ANDRES	X																	230301	29	$4,387,238	$702,000	ESSC18	29	$4,387,238	$548,500	CCF14	29	$4,387,238	$175,500	14-23	29	$4,387,238	2.436%	$106,900	29	$4,387,238	$219,500	No	$1,752,400
9	CC	1061815271	MENESES KEVIN		X							X								X	230301	30	$6,127,005	$980,400	EPS005	30	$6,127,005	$765,900	CCF14	30	$13,391,280	$535,700	14-23	30	$6,127,005	2.436%	$149,300	30	$13,391,280	$669,700	No	$3,101,000
10	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																		25-14	30	$4,475,815	$716,200	EPSIC3	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
11	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
12	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
13	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																		25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$5,595,631	$223,900	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$5,595,631	$279,900	No	$2,235,100
14	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
15	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																		230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
16	CC	1113541444	PEÑA KELY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
17	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		230301	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
18	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
19	CC	1059981473	VENTE DEISY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
Centro de Trabajo: LA VEGA (6 Afiliados)																								$13,685,040	$2,189,900			$13,685,040	$1,710,900			$21,161,279	$846,700			$13,685,040		$333,600		$21,161,279	$1,058,700		$6,139,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (6 Afiliados)																								$13,685,040	$2,189,900			$13,685,040	$1,710,900			$21,161,279	$846,700			$13,685,040		$333,600		$21,161,279	$1,058,700		$6,139,800
20	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
21	CC	25295919	BELTRAN AIDA																	X	230301	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
22	CC	34318734	GOMEZ MILDER																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
23	CC	34571902	MUNERA JENNY																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
24	CC	1002960806	RADA JUAN		X							X								X	230301	17	$4,102,831	$656,500	EPS005	17	$4,102,831	$512,900	CCF14	17	$11,183,346	$447,400	14-23	17	$4,102,831	2.436%	$100,000	17	$11,183,346	$559,300	No	$2,276,100
25	CC	1002250356	VERGARA ALEJANDRA	X																	230301	11	$1,641,133	$262,600	EPS037	11	$1,641,133	$205,200	CCF14	11	$1,641,133	$65,700	14-23	11	$1,641,133	2.436%	$40,000	11	$1,641,133	$82,200	No	$655,700
Total			**Afiliados(25)**																					$98,434,773	$15,841,800			$98,434,773	$12,305,400			$113,571,011	$4,544,000			$98,434,773		$2,399,200		$113,571,011	$5,681,300		$40,771,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				25	$15,841,800	$0	$0	$15,841,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$7,461,400	$0	$0	$7,461,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$8,380,400	$0	$0	$8,380,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,399,200	$0	$0	$2,399,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$2,399,200	$0	$0	$2,399,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$4,544,000	$0	$0	$4,544,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	25	$4,544,000	$0	$0	$4,544,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$12,305,400	$0	$0	$12,305,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$807,700	$0	$0	$807,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$1,126,900	$0	$0	$1,126,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$1,108,000	$0	$0	$1,108,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$653,400	$0	$0	$653,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,183,300	$0	$0	$4,183,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,135,800	$0	$0	$1,135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$3,290,300	$0	$0	$3,290,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$3,408,600	$0	$0	$3,408,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$3,408,600	$0	$0	$3,408,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,272,700	$0	$0	$2,272,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$2,272,700	$0	$0	$2,272,700
TOTAL				**25**	**$40,771,700**	**$0**	**$0**	**$40,771,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	263297630	9503992428	E	2026/05/20	2026/04/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$42,356,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (24 Afiliados)																								$102,568,415	$16,676,400			$102,568,415	$12,822,200			$115,048,912	$4,603,200			$102,568,415		$2,499,800		$115,048,912	$5,754,800		$42,356,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (19 Afiliados)																								$90,151,524	$14,689,400			$90,151,524	$11,269,900			$102,236,297	$4,090,500			$90,151,524		$2,197,100		$102,236,297	$5,113,700		$37,360,600
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (19 Afiliados)																								$90,151,524	$14,689,400			$90,151,524	$11,269,900			$102,236,297	$4,090,500			$90,151,524		$2,197,100		$102,236,297	$5,113,700		$37,360,600
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY									X										25-14	30	$7,056,281	$1,199,700	EPS037	30	$7,056,281	$882,100	CCF14	30	$7,056,281	$282,300	14-23	30	$7,056,281	2.436%	$171,900	30	$7,056,281	$352,900	No	$2,888,900
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																			25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS010	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
5	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA	X																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
6	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																	X		230301	30	$1,985,269	$317,700	EPSIC3	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
7	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN									X								X		25-14	30	$12,266,402	$2,085,500	EPS018	30	$12,266,402	$1,533,400	CCF14	30	$23,955,451	$958,300	14-23	30	$12,266,402	2.436%	$298,900	30	$23,955,451	$1,197,900	No	$6,074,000
8	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																			230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
9	CC	1061803907	MENESES ANDRES																			230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC18	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
10	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																			25-14	30	$4,475,815	$716,200	EPSIC3	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
11	CC	1053001398	NAVARRO JUAN																			230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
12	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																			230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
13	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																			25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$5,595,631	$223,900	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$5,595,631	$279,900	No	$2,235,100
14	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																			25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
15	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																			230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
16	CC	1113541444	PEÑA KELY																			230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
17	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO									X										230301	30	$7,056,281	$1,199,700	EPS037	30	$7,056,281	$882,100	CCF14	30	$7,056,281	$282,300	14-23	30	$7,056,281	2.436%	$171,900	30	$7,056,281	$352,900	No	$2,888,900
18	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
19	CC	1059981473	VENTE DEISY																			230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
Centro de Trabajo: LA VEGA (5 Afiliados)																								$12,416,891	$1,987,000			$12,416,891	$1,552,300			$12,812,615	$512,700			$12,416,891		$302,700		$12,812,615	$641,100		$4,995,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (5 Afiliados)																								$12,416,891	$1,987,000			$12,416,891	$1,552,300			$12,812,615	$512,700			$12,416,891		$302,700		$12,812,615	$641,100		$4,995,800
20	CC	4617474	ASTUDILLO EDUER																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
21	CC	25295919	BELTRAN AIDA																	X		230301	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
22	CC	34318734	GOMEZ MILDER																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
23	CC	34571902	MUNERA JENNY																	X		25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS005	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
24	CC	1002250356	VERGARA ALEJANDRA																			230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
Total			**Afiliados(24)**																					$102,568,415	$16,676,400			$102,568,415	$12,822,200			$115,048,912	$4,603,200			$102,568,415		$2,499,800		$115,048,912	$5,754,800		$42,356,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$16,676,400	$0	$0	$16,676,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$9,091,700	$0	$0	$9,091,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$7,584,700	$0	$0	$7,584,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,499,800	$0	$0	$2,499,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$2,499,800	$0	$0	$2,499,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$4,603,200	$0	$0	$4,603,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$4,603,200	$0	$0	$4,603,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$12,822,200	$0	$0	$12,822,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$807,700	$0	$0	$807,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$1,126,900	$0	$0	$1,126,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$1,126,900	$0	$0	$1,126,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$653,400	$0	$0	$653,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,995,000	$0	$0	$4,995,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,533,400	$0	$0	$1,533,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,578,900	$0	$0	$2,578,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,452,600	$0	$0	$3,452,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$3,452,600	$0	$0	$3,452,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,302,200	$0	$0	$2,302,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$2,302,200	$0	$0	$2,302,200
TOTAL				**24**	**$42,356,400**	**$0**	**$0**	**$42,356,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	366837298	9506036717	E	2026/06/18	2026/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$41,472,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (26 Afiliados)																								$100,027,725	$16,167,400			$100,027,725	$12,504,600			$115,095,960	$4,605,000			$100,027,725		$2,438,000		$115,095,960	$5,757,600		$41,472,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (21 Afiliados)																								$85,625,566	$13,862,800			$85,625,566	$10,704,100			$100,298,077	$4,012,900			$85,625,566		$2,086,900		$100,298,077	$5,017,100		$35,683,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (21 Afiliados)																								$85,625,566	$13,862,800			$85,625,566	$10,704,100			$100,298,077	$4,012,900			$85,625,566		$2,086,900		$100,298,077	$5,017,100		$35,683,800
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO									X								X	25-14	30	$7,056,281	$1,199,700	EPS010	30	$7,056,281	$882,100	CCF14	30	$13,967,221	$558,700	14-23	30	$7,056,281	2.436%	$171,900	30	$13,967,221	$698,500	No	$3,510,900
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
5	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
6	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																	X	230301	30	$1,985,269	$317,700	EPSIC3	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
7	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$9,086,224	$1,544,800	EPS018	30	$9,086,224	$1,135,800	CCF14	30	$9,086,224	$363,500	14-23	30	$9,086,224	2.436%	$221,400	30	$9,086,224	$454,400	No	$3,719,900
8	CC	1111738436	HURTADO DANIEL	X																	25-14	11	$1,641,133	$262,600	ESSC62	11	$1,641,133	$205,200	CCF14	11	$1,641,133	$65,700	14-23	11	$1,641,133	2.436%	$40,000	11	$1,641,133	$82,200	No	$655,700
9	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
10	CC	1061803907	MENESES ANDRES		X							X								X	230301	1	$173,347	$27,800	ESSC18	1	$173,347	$21,700	CCF14	1	$272,181	$10,900	14-23	1	$173,347	2.436%	$4,300	1	$272,181	$13,700	No	$78,400
11	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																		25-14	30	$4,475,815	$716,200	EPSIC3	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
12	CC	1053001398	NAVARRO JUAN		X							X								X	230301	15	$3,804,443	$608,800	EPS037	15	$3,804,443	$475,600	CCF14	15	$11,071,456	$442,900	14-23	15	$3,804,443	2.436%	$92,700	15	$11,071,456	$553,700	No	$2,173,700
13	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
14	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																		25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$5,595,631	$223,900	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$5,595,631	$279,900	No	$2,235,100
15	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
16	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																		230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
17	CC	1113541444	PEÑA KELY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
18	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		230301	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
19	CC	1039103263	RODRIGUEZ ELIANA	X																	230301	26	$3,879,040	$620,700	EPS041	26	$3,879,040	$484,900	CCF14	26	$3,879,040	$155,200	14-23	26	$3,879,040	2.436%	$94,500	26	$3,879,040	$194,000	No	$1,549,300
20	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
21	CC	1059981473	VENTE DEISY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800

| | | |

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				26	$16,167,400	$0	$0	$16,167,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$8,972,400	$0	$0	$8,972,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$7,195,000	$0	$0	$7,195,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,438,000	$0	$0	$2,438,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	26	$2,438,000	$0	$0	$2,438,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$4,605,000	$0	$0	$4,605,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	26	$4,605,000	$0	$0	$4,605,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				26	$12,504,600	$0	$0	$12,504,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$807,700	$0	$0	$807,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$1,332,100	$0	$0	$1,332,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$581,200	$0	$0	$581,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$882,100	$0	$0	$882,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$4,577,800	$0	$0	$4,577,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$484,900	$0	$0	$484,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,135,800	$0	$0	$1,135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,703,000	$0	$0	$2,703,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$3,454,300	$0	$0	$3,454,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	26	$3,454,300	$0	$0	$3,454,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,303,300	$0	$0	$2,303,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	26	$2,303,300	$0	$0	$2,303,300
TOTAL				26	$41,472,600	$0	$0	$41,472,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	438123926	9507224606	E	2026/07/17	2026/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$38,301,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (24 Afiliados)																						$97,012,266	$15,474,900			$97,012,266	$11,988,200			$98,995,078	$3,821,600			$97,012,266		$2,238,900		$98,995,078	$4,778,100		$38,301,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (19 Afiliados)																						$83,249,828	$13,272,600			$83,249,828	$10,267,600			$83,645,552	$3,207,400			$83,249,828		$1,944,200		$83,645,552	$4,010,000		$32,701,800
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (19 Afiliados)																						$83,249,828	$13,272,600			$83,249,828	$10,267,600			$83,645,552	$3,207,400			$83,249,828		$1,944,200		$83,645,552	$4,010,000		$32,701,800
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																		25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																		25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS010	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
5	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
6	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																	X	230301	30	$1,985,269	$317,700	EPSIC3	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
7	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																		25-14	30	$9,086,224	$1,544,800	EPS018	30	$9,086,224	$1,135,800	CCF14	30	$9,086,224	$363,500	14-23	30	$9,086,224	2.436%	$221,400	30	$9,086,224	$454,400	No	$3,719,900
8	CC	1111738436	HURTADO DANIEL																		25-14	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
9	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
10	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																		25-14	30	$4,475,815	$716,200	EPSIC3	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
11	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
12	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																		25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$5,595,631	$223,900	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$5,595,631	$279,900	No	$2,235,100
13	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																		25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
14	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																		230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
15	CC	1113541444	PEÑA KELY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
16	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																		230301	10	$1,742,292	$278,800	EPS037	10	$1,742,292	$217,800	CCF14	10	$1,742,292	$69,700	14-23	10	$1,742,292	2.436%	$42,500	10	$1,742,292	$87,200	No	$696,000
17	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO										X								230301	20	$3,484,584	$418,200	EPS037	20	$3,484,584	$296,200	CCF14	20	$3,484,584	$0	14-23	20	$3,484,584	0.000%	$0	20	$3,484,584	$0	No	$714,400
18	CC	1039103263	RODRIGUEZ ELIANA																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS041	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
19	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
20	CC	1059981473	VENTE DEISY																		230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$15,474,900	$0	$0	$15,474,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$9,119,100	$0	$0	$9,119,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,355,800	$0	$0	$6,355,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,238,900	$0	$0	$2,238,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$2,238,900	$0	$0	$2,238,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,821,600	$0	$0	$3,821,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$3,821,600	$0	$0	$3,821,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				24	$11,988,200	$0	$0	$11,988,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$807,700	$0	$0	$807,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$1,686,400	$0	$0	$1,686,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$559,500	$0	$0	$559,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$653,400	$0	$0	$653,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$3,838,700	$0	$0	$3,838,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$559,500	$0	$0	$559,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,135,800	$0	$0	$1,135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,747,200	$0	$0	$2,747,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,866,500	$0	$0	$2,866,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$2,866,500	$0	$0	$2,866,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,911,600	$0	$0	$1,911,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$1,911,600	$0	$0	$1,911,600
TOTAL				**24**	**$38,301,700**	**$0**	**$0**	**$38,301,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	536959994	9509084543	E	2026/08/20	2026/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$42,601,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (24 Afiliados)																								$97,499,579	$15,692,400			$97,499,579	$12,188,600			$139,649,785	$5,550,900			$97,499,579		$2,229,900		$138,742,049	$6,939,900		$42,601,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (19 Afiliados)																								$84,275,191	$13,576,100			$84,275,191	$10,535,200			$116,932,013	$4,641,800			$84,275,191		$1,993,200		$116,024,277	$5,803,200		$36,549,500
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (19 Afiliados)																								$84,275,191	$13,576,100			$84,275,191	$10,535,200			$116,932,013	$4,641,800			$84,275,191		$1,993,200		$116,024,277	$5,803,200		$36,549,500
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																	X	25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$7,916,537	$316,700	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$7,916,537	$395,900	No	$2,329,700
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																	X	25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS010	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$7,916,537	$316,700	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$7,916,537	$395,900	No	$2,329,700
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																	X	25-14	11	$727,932	$116,500	EPS037	11	$727,932	$91,000	CCF14	11	$3,229,533	$129,200	14-23	11	$727,932	2.436%	$17,800	11	$3,229,533	$161,500	No	$516,000
4	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ													X					25-14	19	$1,592,603	$254,900	EPS037	19	$1,592,603	$199,100	CCF14	19	$1,592,603	$63,800	14-23	19	$1,592,603	0.000%	$0	19	$1,592,603	$79,700	No	$597,500
5	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH									X								X	25-14	30	$2,977,903	$476,500	EPS037	30	$2,977,903	$372,300	CCF14	30	$4,284,842	$171,400	14-23	30	$2,977,903	2.436%	$72,600	30	$4,284,842	$214,300	No	$1,307,100
6	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA																	X	25-14	22	$3,328,250	$532,600	EPS005	22	$3,328,250	$416,100	CCF14	22	$3,895,565	$155,900	14-23	22	$3,328,250	2.436%	$81,100	22	$3,895,565	$194,900	No	$1,380,600
7	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA											X							25-14	8	$907,736	$145,300	EPS005	8	$907,736	$113,500	CCF14	8	$907,736	$0	14-23	8	$907,736	0.000%	$0	8	$0	$0	No	$258,800
8	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																	X	230301	30	$1,985,269	$317,700	EPSIC3	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$3,292,208	$131,700	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$3,292,208	$164,700	No	$910,700
9	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																	X	25-14	30	$9,086,224	$1,544,800	EPS018	30	$9,086,224	$1,135,800	CCF14	30	$13,761,844	$550,500	14-23	30	$9,086,224	2.436%	$221,400	30	$13,761,844	$688,200	No	$4,140,700
10	CC	1111738436	HURTADO DANIEL																	X	25-14	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,730,688	$189,300	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,730,688	$236,700	No	$1,810,800
11	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																	X	230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$5,383,411	$215,400	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$5,383,411	$269,300	No	$1,869,500
12	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA																	X	25-14	30	$4,475,815	$716,200	EPSIC3	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$6,502,365	$260,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$6,502,365	$325,200	No	$1,970,100
13	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																	X	230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$6,328,305	$253,200	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$6,328,305	$316,500	No	$1,954,500
14	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																	X	25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$6,668,127	$266,800	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$6,668,127	$333,500	No	$2,331,600
15	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO																	X	25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$6,587,160	$263,500	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$6,587,160	$329,500	No	$1,997,200
16	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																	X	230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$6,215,254	$248,700	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$6,215,254	$310,900	No	$1,963,800
17	CC	1113541444	PEÑA KELY																	X	230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$5,377,194	$215,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$5,377,194	$269,000	No	$1,868,900
18	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																	X	230301	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$7,767,112	$310,700	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$7,767,112	$388,500	No	$2,316,300
19	CC	1039103263	RODRIGUEZ ELIANA																	X	230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS041	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,823,934	$193,000	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,823,934	$241,300	No	$1,819,100
20	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																	X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$3,292,208	$131,700	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$3,292,208	$164,700	No	$910,700
21	CC	1059981473	VENTE DEISY																	X	230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$6,458,850	$258,400	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$6,458,850	$323,000	No	$1,966,200

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$15,692,400	$0	$0	$15,692,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$9,133,000	$0	$0	$9,133,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,559,400	$0	$0	$6,559,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,229,900	$0	$0	$2,229,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	24	$2,229,900	$0	$0	$2,229,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$5,550,900	$0	$0	$5,550,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	24	$5,550,900	$0	$0	$5,550,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				24	$12,188,600	$0	$0	$12,188,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$807,700	$0	$0	$807,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$1,686,400	$0	$0	$1,686,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$559,500	$0	$0	$559,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$653,400	$0	$0	$653,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$4,188,300	$0	$0	$4,188,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$559,500	$0	$0	$559,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,135,800	$0	$0	$1,135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,598,000	$0	$0	$2,598,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$4,163,600	$0	$0	$4,163,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$4,163,600	$0	$0	$4,163,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,776,300	$0	$0	$2,776,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$2,776,300	$0	$0	$2,776,300
TOTAL				**24**	**$42,601,700**	**$0**	**$0**	**$42,601,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900145572	9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LAVEGA	PARQUE PRINCIPAL	LA VEGA-CAUCA	3217661978	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	618794788	9510650376	E	2026/09/16	2026/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$42,281,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAVEGA (27 Afiliados)																								**$102,151,047**	**$16,436,600**			**$102,151,047**	**$12,770,300**			**$119,583,920**	**$4,760,900**			**$102,151,047**		**$2,360,900**		**$118,987,129**	**$5,952,300**		**$42,281,000**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (22 Afiliados)																								**$89,397,594**	**$14,395,700**			**$89,397,594**	**$11,175,900**			**$106,497,399**	**$4,237,200**			**$89,397,594**		**$2,088,800**		**$105,900,608**	**$5,297,400**		**$37,195,000**
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (22 Afiliados)																								**$89,397,594**	**$14,395,700**			**$89,397,594**	**$11,175,900**			**$106,497,399**	**$4,237,200**			**$89,397,594**		**$2,088,800**		**$105,900,608**	**$5,297,400**		**$37,195,000**
1	CC	27096859	ACOSTA NANCY																			25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
2	CC	4695646	ANACONA ADELMO																			25-14	30	$5,226,875	$836,300	EPS010	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
3	CC	25670588	BAMBAGUE LUZ																		X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
4	CC	4616944	BRAVO NOLBERTH																		X	25-14	30	$1,985,269	$317,700	EPS037	30	$1,985,269	$248,200	CCF14	30	$2,084,200	$83,400	14-23	30	$1,985,269	2.436%	$48,400	30	$2,084,200	$104,300	No	$802,000
5	CC	1006947066	CUELLAR CAMILA																			25-14	30	$4,538,522	$726,200	EPS005	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
6	CC	1065096021	GUZMAN CESAR																		X	230301	12	$794,108	$127,100	EPSIC3	12	$794,108	$99,300	CCF14	12	$2,224,372	$89,000	14-23	12	$794,108	2.436%	$19,400	12	$2,224,372	$111,300	No	$446,100
7	CC	1065096021	GUZMAN CESAR														X					230301	18	$1,510,009	$241,700	EPSIC3	18	$1,510,009	$188,800	CCF14	18	$1,510,009	$60,500	14-23	18	$1,510,009	0.000%	$0	18	$1,510,009	$75,700	No	$566,700
8	CC	22810235	HERNANDEZ KAREN																			25-14	30	$9,086,224	$1,544,800	EPS018	30	$9,086,224	$1,135,800	CCF14	30	$9,086,224	$363,500	14-23	30	$9,086,224	2.436%	$221,400	30	$9,086,224	$454,400	No	$3,719,900
9	CC	1111738436	HURTADO DANIEL																			25-14	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
10	CC	1128124179	MARTINEZ LIZ																			230301	30	$4,475,815	$716,200	EPS037	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
11	CC	1144096469	MOSTACILLA PAOLA		X							X									X	25-14	4	$2,163,311	$346,200	EPSIC3	4	$2,163,311	$270,500	CCF14	4	$7,813,315	$312,600	14-23	4	$2,163,311	2.436%	$52,700	4	$7,813,315	$390,700	No	$1,372,700
12	CC	1002927220	ORDOÑEZ ANGIE																			230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC62	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
13	CC	4615494	ORDOÑEZ JUAN																			25-14	30	$5,595,631	$895,400	EPS005	30	$5,595,631	$699,500	CCF14	30	$5,595,631	$223,900	14-23	30	$5,595,631	2.436%	$136,400	30	$5,595,631	$279,900	No	$2,235,100
14	CC	1085953603	PATIÑO DIEGO		X							X									X	25-14	5	$2,344,904	$375,200	EPS005	5	$2,344,904	$293,200	CCF14	5	$8,080,569	$323,300	14-23	5	$2,344,904	2.436%	$57,200	5	$8,080,569	$404,200	No	$1,453,100
15	CC	1059992894	PEÑA DIEGO																			230301	30	$4,538,522	$726,200	ESSC62	30	$4,538,522	$567,400	CCF14	30	$4,538,522	$181,600	14-23	30	$4,538,522	2.436%	$110,600	30	$4,538,522	$227,000	No	$1,812,800
16	CC	1113541444	PEÑA KELY																			230301	30	$4,475,815	$716,200	ESSC18	30	$4,475,815	$559,500	CCF14	30	$4,475,815	$179,100	14-23	30	$4,475,815	2.436%	$109,100	30	$4,475,815	$223,900	No	$1,787,800
17	CC	1002926460	QUIJANO SANTIAGO																			230301	30	$5,226,875	$836,300	EPS037	30	$5,226,875	$653,400	CCF14	30	$5,226,875	$209,100	14-23	30	$5,226,875	2.436%	$127,400	30	$5,226,875	$261,500	No	$2,087,700
18	CC	53000046	REYES LEIDY	X																		230201	25	$3,729,846	$596,800	EPS005	25	$3,729,846	$466,300	CCF14	25	$3,729,846	$149,200	14-23	25	$3,729,846	2.436%	$90,900	25	$3,729,846	$186,500	No	$1,489,700
19	CC	1039103263	RODRIGUEZ ELIANA																			25-14	25	$3,729,846	$596,800	EPS041	25	$3,729,846	$466,300	CCF14	25	$3,729,846	$149,200	14-23	25	$3,729,846	2.436%	$90,900	25	$3,729,846	$186,500	No	$1,489,700
20	CC	1039103263	RODRIGUEZ ELIANA											X								25-14	5	$596,791	$95,500	EPS041	5	$596,791	$74,600	CCF14	5	$596,791	$0	14-23	5	$596,791	0.000%	$0	5	$0	$0	No	$170,100
21	CC	1002820118	SALGADO KARLY	X																		230301	19	$2,834,683	$453,600	EPS041	19	$2,834,683	$354,400	CCF14	19	$2,834,683	$113,400	14-23	19	$2,834,683	2.436%	$69,100	19	$2,834,683	$141,800	No	$1,132,300
22	CC	76293793	SANCHEZ HERBY																		X	25-14	11	$727,932	$116,500	EPS037	11	$727,932	$91,000	CCF14	11	$2,154,899	$86,200	14-23	11	$727,932	2.436%	$17,800	11	$2,154,899	$107,800	No	$419,300
23	CC	76293793	SANCHEZ HERBY													X						25-14	19	$1,593,899	$255,100	EPS037	19	$1,593,899	$199,300	CCF14	19	$1,593,899	$63,800	14-23	19	$1,593,899	0.000%	$0	19	$1,593,899	$79,800	No	$598,000
24	CC	1061738625	SARRIA XIMENA	X																		25-14	12	$1,815,409	$290,500	EPS008	12	$1,815,409	$227,000	CCF14	12	$1,815,409	$72,700	14-23	12	$1,815,409	2.436%	$44,300	12	$1,815,409	$90,900	No	$725,400
25	CC	1059981473	VENTE DEISY		X							X									X	230301	11	$6,243,534	$999,000	EPS037	11	$6,243,534	$780,500	CCF14	11	$8,902,577	$356,200	14-23	11	$6,243,534	2.436%	$152,100	11	$8,902,577	$445,200	No	$2,733,000

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				27	$16,436,600	$0	$0	$16,436,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,273,400	$0	$0	$9,273,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,566,400	$0	$0	$6,566,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$596,800	$0	$0	$596,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,360,900	$0	$0	$2,360,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	27	$2,360,900	$0	$0	$2,360,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$4,760,900	$0	$0	$4,760,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	27	$4,760,900	$0	$0	$4,760,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				27	$12,770,300	$0	$0	$12,770,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$558,600	$0	$0	$558,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$1,686,400	$0	$0	$1,686,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$227,000	$0	$0	$227,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$559,500	$0	$0	$559,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$653,400	$0	$0	$653,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$4,241,200	$0	$0	$4,241,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$895,300	$0	$0	$895,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,135,800	$0	$0	$1,135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$2,813,100	$0	$0	$2,813,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,571,200	$0	$0	$3,571,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$3,571,200	$0	$0	$3,571,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,381,100	$0	$0	$2,381,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$2,381,100	$0	$0	$2,381,100
TOTAL				**27**	**$42,281,000**	**$0**	**$0**	**$42,281,000**