Lugar y fecha:	Remedios, 07 de septiembre de 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**E.S.E Hospital San Vicente de Paul**
NIT	**890.985.092-3**
Contrato No.	**SSBS-377-2025**
Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y MIGRANTES IRREGULARES (Vinculados) EN EL MUNICIPIO DE REMEDIOS ANTIOQUIA 2026.
Valor del contrato	CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000)
Acta de inicio	16 de enero de 2026
Plazo de ejecución	Del 16 de enero de 2026 al 31 de diciembre de 2026
Disponibilidad	0168 del 16 de abril de 2026
Registro presupuestal	068 del 16 de enero de 2026

PARTICIPANTES			
Supervisor (es):	ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO, CC No. 43.508.785		
Profesional de Apoyo a la Gestión de la SSBS	JORGE ELIECER CELIS CASTRILLON, CC No. 98.593.183		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaria de Salud y Bienestar Social		
Período de Supervisión	Mes de julio de 2026		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:15 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	12:10 PM

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

De conformidad a lo establecido en el clausulado del contrato y la norma que ampara el cumplimiento contractual del mismo, nos permitimos hacer la revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales de la siguiente manera:

I. INFORME TECNICO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL institución debidamente organizada para la prestación de servicios de salud de Primer Nivel de Complejidad y en relación con las atenciones revisadas en el presente informe cuenta actualmente con los siguientes códigos de habilitación de servicios de salud:

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0285241
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0285242
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	312 -ENFERMERÍA	DHSS0285243
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0748988
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0285244
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0748989
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0285245
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0285246
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	342 -PEDIATRÍA	DHSS0748990
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0285247
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0748991
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	420 -VACUNACIÓN	DHSS0285248
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0285249
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0285250
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0285251
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0285252
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0285253
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	DHSS0285254
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0285255
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0285256
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1102-URGENCIAS	DHSS0285257
Antioquia	REMEDIOS	0560405509	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0285258

1

Verificado en https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/

La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ha garantizado la prestación de servicios de salud de Primer Nivel de Complejidad con destino a la población pobre no asegurada del municipio de Remedios correspondiente al período julio de 2026 y así mismo soportó, de acuerdo a las formalidades estipuladas en el contrato, lo siguiente:

a) Resumen de la Historia Clínica Completo del usuario atendido, se adjuntan los respectivos RIPS.
b) Información derivada de la Ficha SISBEN. (No aplica para el período de supervisión, todos los usuarios son población extranjera atendida)
c) Resumen de pacientes atendidos que contiene: documento de identificación, nombres y apellidos, tipo de servicio, número de orden y valor del servicio.
d) RIPS en medio magnético.
e) Listado de los nuevos afiliados al régimen subsidiado por institución y/o por afiliación oficiosa. (para el mes de julio la ESE HSPV realizó 06 afiliaciones de usuarios nuevos que ingresan al SGSSS)
f) certificado de pago de Parafiscales del período correspondiente.

La información anteriormente descrita fue soportada en medio digital dispuesto a través del one drive suministrado por la Secretaría de Salud y Bienestar Social del Municipio de Remedios el cual es el siguiente: https://remediosantioquia-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionsalud_remedios-antioquia_gov_co/IgCGd3ngh3owR6qKW_voSz31AXy1Foh6MDaMoVXXJyZrcQw?e=nzCyYf, adjuntando a la vez las facturas respectivas por los servicios, p y p, consulta y urgencias.

Seguimiento al cumplimiento de las obligaciones del contratista:

Con respecto a la población no asegurada del municipio de Remedios para el mes de julio de 2026 brindó los servicios de primer nivel de atención a población PNA (Pobres no asegurados) los cuales así mismo soportó, de acuerdo con las formalidades vigentes de la siguiente manera:

1) Para la revisión de las acciones comprendidas en el presente informe, se constata que las mismas se están llevando a cabo en las instalaciones físicas de la ESE Hospital San Vicente de Paul y se garantiza ofertada la prestación de servicios de salud habilitados por el Ministerio de Salud y Protección Social para el tipo de población objeto de atención de servicios de salud clasificadas e identificadas como población pobre no asegurada (PNA).

2) La E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Remedios durante la ejecución de los servicios prestados para el mes de julio de 2026, demuestra que posee capacidad y personal científico y técnico para responder ante las diferentes demandas de servicios de salud de primer nivel de atención para la población no asegurada y población migrante que se encuentran dentro de la jurisdicción del municipio de Remedios.

3) Con respecto al presente informe de revisión de actividades al contrato en cuestión, no se presentaron en las instalaciones de la Secretaría de Salud y Bienestar Social quejas formales, ni reclamos, ni peticiones en referente a la seguridad del acceso a los servicios de salud de la población objeto de la prestación de los servicios supervisados.

4) Se verifico el cumplimiento de acuerdo a los parámetros actuales de atención en salud de la población pobre no asegurada, según lo demuestra la revisión de los RIPS, como también la revisión de la información por parte de la Secretaría de Salud y Bienestar Social del municipio de Remedios para la población SISBEN 1 y 2 no afiliados al sistema de seguridad social en salud y de población extranjera atendida; de la cual para el período correspondiente de revisión se presentó atención permanente (24/7) en salud de población SISBEN 1 y 2 y población extranjera irregular, la cual se resume de la siguiente manera:

Población niveles 1 y 2 SISBEN:

Para dicho período no se presentó usuarios niveles 1 y 2 SISBEN no afiliados.

Población extranjera atendida: Se presenta el siguiente resumen:

RIPS del período correspondiente al mes de julio de 2026:

Numero Factura	Tipo Servicio	Fecha	Documento usuario	Ficha SSIBEN / NO PEP	Vr. Servicio
FE142815	CONSULTA EXTERNA	1/07/2026	8486786	EXTRAJERO	$ 16.200,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	4/07/2026	30959323	EXTRAJERO	$ 41.800,00
FE142815	URGENCIAS	7/07/2026	27357091	EXTRAJERO	$ 345.319,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	7/07/2026	27929544	EXTRAJERO	$ 7.800,00
FE142815	URGENCIAS	8/07/2026	11154650	EXTRAJERO	$ 95.466,00
FE142815	LABORATORIO	10/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 18.700,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	10/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 285.200,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	10/07/2026	27262526	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	10/07/2026	31174153	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	10/07/2026	27262526	EXTRAJERO	$ 17.640,00
FE142815	URGENCIAS	11/07/2026	30177865	EXTRAJERO	$ 125.000,00
FE142815	URGENCIAS	11/07/2026	28594902	EXTRAJERO	$ 199.421,00
FE142815	FARMACIA	14/07/2026	13676726	EXTRAJERO	$ 5.400,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	14/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	16/07/2026	27262526	EXTRAJERO	$ 870,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	17/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 100.300,00
FE142815	URGENCIAS	18/07/2026	27262526	EXTRAJERO	$ 147.809,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	21/07/2026	28279034	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	21/07/2026	28279034	EXTRAJERO	$ 12.930,00
FE142815	CONSULTA EXTERNA	22/07/2026	18735870	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	22/07/2026	31174153	EXTRAJERO	$ 37.900,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	22/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 35.700,00

FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	22/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 12.930,00
FE142815	LABORATORIO	23/07/2026	18735870	EXTRAJERO	$ 607.000,00
FE142815	RADIOGRAFIA	23/07/2026	31174153	EXTRAJERO	$ 78.600,00
FE142815	CONSULTA EXTERNA	27/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	27/07/2026	31586436	EXTRAJERO	$ 35.700,00
FE142815	URGENCIAS	28/07/2026	18735870	EXTRAJERO	$ 675.689,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	28/07/2026	18735870	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	28/07/2026	10169007	EXTRAJERO	$ 100.300,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	28/07/2026	30959323	EXTRAJERO	$ 35.700,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	29/07/2026	232083596	EXTRAJERO	$ 12.930,00
FE142815	URGENCIAS	29/07/2026	30959323	EXTRAJERO	$ 202.150,00
FE142815	URGENCIAS	29/07/2026	27262526	EXTRAJERO	$ 182.420,00
FE142815	URGENCIAS	29/07/2026	309599323	EXTRAJERO	$ 209.414,00
FE142815	URGENCIAS	30/07/2026	305777791	EXTRAJERO	$ 207.099,00
FE142815	URGENCIAS	30/07/2026	11042007	EXTRAJERO	$ 202.150,00
FE142815	URGENCIAS	30/07/2026	32509588	EXTRAJERO	$ 95.429,00
FE142815	FARMACIA	30/07/2026	27999998	EXTRAJERO	$ 107.096,00
FE142815	FARMACIA	30/07/2026	27999998	EXTRAJERO	$ 5.460,00
FE142815	FARMACIA	30/07/2026	30684183	EXTRAJERO	$ 37.760,00
FE142815	URGENCIAS	30/07/2026	30684183	EXTRAJERO	$ 52.100,00
FE142815	PROMOCION Y PREVENCION	31/07/2026	17826156	EXTRAJERO	$ 102.510,00
TOTAL MES					$ 4.820.592,00

Servicios no reconocidos del período: No aplica.

II. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO:

El Valor total facturado en servicios niveles 1 y 2 SISBEN (no afiliados) y extranjeros:

Período de Ejecución	Actividad	Valor total
Mes 07	1. Servicios de Salud PPNA	$0
Mes 07	2. Valor no reconocido PPNA	$0
Mes 07	3. Neto Servicios PPNA	$0
Mes 07	4. Valor Atención Población Extranjera	$4.820.592
Mes 07	5. Valor Atención Población Extranjera no reconocido	$0
Mes 07	6. Neto Servicios Población Extranjera	$4.820.592
Mes 07	7. Valor neto a reconocer en el período (Cápita)	$4.820.592

RESUMEN ACUMULADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

MES	CONCEPTO DE COBRO	VALOR FACTURADO	VALOR NO ACEPTADO	TOTAL EJECUTADO	VALOR APROBADO
ENERO	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	2.523.462	-	2.523.462	
FEBRERO	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	17.174.506,00	-	17.174.506	
MARZO	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	11.023.891	-	11.023.891	
ABRIL	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	18.154.267	-	18.154.267	
MAYO	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	3.748.992	-	3.748.992	
JUNIO	ATENCIÓN PPNA	ATENCIÓN PPNA	ATENCIÓN PPNA	ATENCIÓN PPNA	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	$4.040.364	-	$4.040.364	
JULIO	ATENCIÓN PPNA	-	-	0	8.333.333
	ATENCIÓN EXTRANJEROS	4.820.592		4.820.592	8.333.333
TOTALES		**61.486.074**	**-**	**61.486.074**	**49.999.998**

Nota: el valor total a pagar corresponde a la suma de $8.333.333 a raíz que se trata de un contrato bajo la modalidad de cápita, lo cual indica que dicho valor se girará a la ESE Hospital San Vicente de Paul de manera mensual independientemente de que la prestación real de los servicios de salud, superen o no dicho valor.

III. CONCLUSION

Con corte al Mes 07 de ejecución del contrato SSBS-377-2025 se tiene una ejecución acumulada de 58%

El Hospital San Vicente de Paul de Remedios dispone para toda la población objeto de atención de población PNA, todos los servicios de primer nivel de atención brindado y establecido para atención y servicios de salud de la población objeto.

De acuerdo a lo establecido en normatividad vigente para la población atendida y objeto de pago y teniendo en cuenta todo lo anteriormente descrito se considera la ejecución de los servicios de salud de usuarios pobres no asegurados para el período para el mes de julio de 2026 como **SATISFACTORIO**, el cual se brindó en forma oportuna permitiendo un acceso a los servicios de salud de la población no cubierta con subsidios a la demanda y población de los grupos migrantes irregulares en referencia al acceso al primer nivel de atención en servicios de salud en el municipio de Remedios.

El contratista igualmente carga en la plataforma Secop los respectivos soportes de ejecución para lo pertinente.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo

Opciones a evaluar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Cumplimiento al objeto del contrato					**X**
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				**X**	
Cumplimiento de la entrega					**X**
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					**X**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA SUPERVISION		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
No aplica	No aplica	No aplica.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$100.000.000
Valor Adiciones	$ 0,0
Valor Total del Contrato	$100.000.000
Valor total pagado	$49.999.998
Valor causado que no se ha pagado	$8.333.333
Valor total ejecutado	$58.333.331
Valor saldo por ejecutar	$41.666.669

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Fecha**	**Valor**
Pago 1	06-07-2026	8.333.333
Pago 2	06-07-2026	8.333.333
Pago 3	06-07-2026	8.333.333
Pago 4		8.333.333
Pago 5		8.333.333
Pago 6		
Pago 7		

Fecha de la próxima supervisión	09 de septiembre de 2026

El contratista anexa:

1. Informe de actividades con evidencias
2. Pago de seguridad social al cual se le realizó su respectiva supervisión.
3. Facturas de servicios prestados y los respectivos RIPS

Para constancia de lo anterior, firman la presente a los 07 días del mes de septiembre de 2026

ANA AMELIA ÁNGEL LONDOÑO
Secretaria de Salud y Bienestar Social

JORGE ELIECER CELIS CASTRILLON
Profesional de Apoyo a la Gestión
Secretaría de Salud y Bienestar Social

Proyectó y elaboró:	Revisó y Aprobó:
Jorge Eliecer Celis Castrillón	Ana Amelia Ángel Londoño
Cargo: Profesional de Apoyo a la Gestión SSBS	Cargo: Secretaria de Salud y Bienestar Social
Firma	Firma