



E.S.E Centro de Salud de Usiacurí
José María Ferez Farah

AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN DE CUENTAS

VIGENCIA 2025 //

LIGIA ARIZA ALTAMAR
GERENTE



La rendición de cuentas es la obligación que tienen los servidores públicos y las entidades del Estado de informar, justificar y responder sobre el uso de los recursos y los resultados de su gestión. Se trata de un proceso de transparencia que promueve la confianza y permite el control social de la gestión pública.



1. INFORME ÁREA ESTRATÉGICA Y DIRECTIVA
2. INFORME ÁREA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES
3. INFORME ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO



1. INFORME ÁREA ESTRATÉGICA Y DIRECTIVA



CUMPLIMIENTO PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Nuestro compromiso es tu salud

Para la vigencia objeto de evaluación, la E.S.E. Centro de Salud Usiacurí alcanzó un cumplimiento de 26 metas ejecutadas de un total de 28 metas programadas en el Plan Operativo Anual (POA), lo que corresponde a un nivel de cumplimiento del **92,86%**. Este resultado evidencia un alto grado de ejecución de la planeación institucional, reflejando la capacidad de la entidad para implementar de manera efectiva las actividades proyectadas en concordancia con sus objetivos estratégicos y misionales.



CUMPLIMIENTO PLAN DE GESTION GERENCIAL

Rango calificación (0,0 - 5,0)	Criterio	Cumplimiento del Plan de Gestión
 Puntaje total entre 0,0 y 3,49	 Insatisfactoria	Menor del 70%
 Puntaje total entre 3,50 y 5	 Satisfactoria	Igual o superior a 70%

DESGLOSE POR ÁREAS

Área	Puntaje
 Área de Direccion y Gerencia	1
 Área Administrativa y financiera	1.1
 Gestion clinica y asistencial	2



TOTAL OBTENIDO

4.1



ES.S centrode saño de Uetom
Jose Marla Ferez Farah
— huestre comproinisd es to salud —

INFORME ÁREA DE CALIDAD - 2025

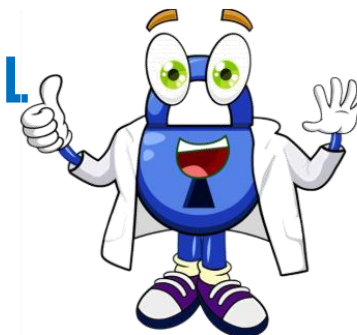


AREA DE CALIDAD



- Autoevaluación de los servicios según resolución 3100 de 2019.
- Planes de mejoramiento
- Desarrollo ruta crítica PAMEC
- Auditorías de procesos
- Seguimiento a través de indicadores
- Cargue en las diferentes plataformas

PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

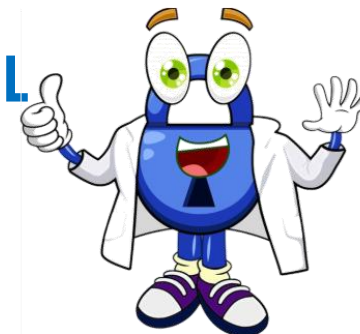


METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

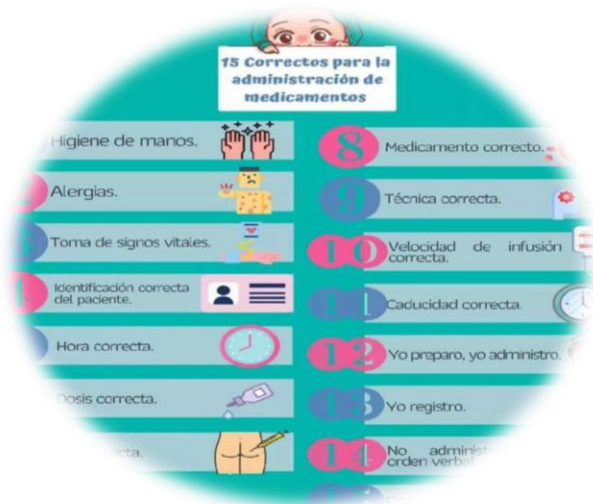


4. El prestador de servicios de salud adopta y realiza las siguientes prácticas seguras, según aplique a su servicio de salud y cuenta con información documentada para:
 - 4.1. Asegurar la correcta identificación del paciente en los procesos asistenciales. (que incluya como mínimo dos identificadores: nombre completo y número de identificación)
 - 4.2. Gestionar y desarrollar una adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes que incluya enfoques diferenciales.
 - 4.3. Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud (que incluya protocolo de higiene de manos o higienización con soluciones a base de alcohol).
 - 4.4. Detectar, analizar y gestionar eventos adversos.
 - 4.5. Garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.
 - 4.6. Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos, en los servicios donde aplique.
 - 4.7. Prevenir y reducir la frecuencia de caídas, en los servicios donde aplique.
 - 4.8. Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido, en los servicios donde aplique.
 - 4.9. Prevenir complicaciones asociadas a disponibilidad y manejo de sangre, componentes y a la transfusión sanguínea, en los servicios donde aplique.
 - 4.10. Prevenir úlceras por presión, en los servicios donde aplique.
 - 4.11. Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos, en los servicios donde aplique.

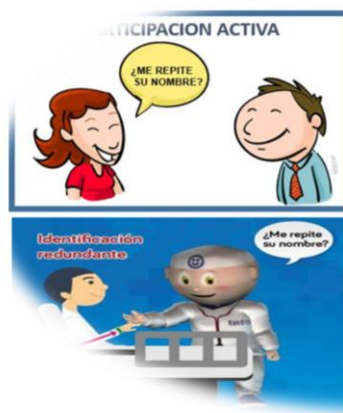
PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



CUMPLIMIENTO GENERAL: 82%



REDUNDANTE



MANILLAS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre:	Apellido:	Sexo:	Edad:	Riesgo:
				Sin Riesgo
				Riesgo de Caídas
				Riesgo de UPP
				Riesgo de Alergias
				Riesgo de Fuga

TABLERO DE IDENTIFICACIÓN

HOSPITAL UNIVERSITARIO

USUARIO: _____

ID: _____ EDAD: _____

SEG. SOCIAL: _____

INGRESO: _____ CAMA: _____ ESPEC: _____

RIESGO: _____

ALERGIAS: _____



SERVICIOS HABILITADOS REPS

Servicio	Distintivo
312 -ENFERMERÍA	DHSS0322367
328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0322369
333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0333016
334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0322370
344 -PSICOLOGÍA	DHSS0333017
420 -VACUNACIÓN	DHSS0322371
706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0322372
712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0322373
714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0322374
744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0618950
749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0322375
1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0322376
1102-URGENCIAS	DHSS0322377
1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0322378



La **ESE Centro de Salud de Usiacuri** se encuentra debidamente **habilitada** mediante la **Resolución N.º 7699 de 2018**, expedida por la **Secretaría de Salud Departamental**, contando con los servicios actualmente habilitados conforme a la normatividad vigente

CAPACIDAD INSTALADA

Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
AMBULANCIAS	Básica	1	OCM858	TERRESTRE	2019	10018168705
CAMAS	TPR	4			0	
CAMILLAS	Observación Pediátrica	2			0	
CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	1			0	
CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	1			0	
CONSULTORIOS	Urgencias	1			0	
CONSULTORIOS	Consulta Externa	4			0	
SALAS	Partos	1			0	



2. GESTIÓN ASISTENCIAL (Misional)



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME ÁREA DE CONSULTA EXTERNA- 2025



ES.S centro de salud de Ustom
Jose Marla Ferez Farah
— huestre comproinisd es to salud —

ASIGNACIÓN DE CITAS

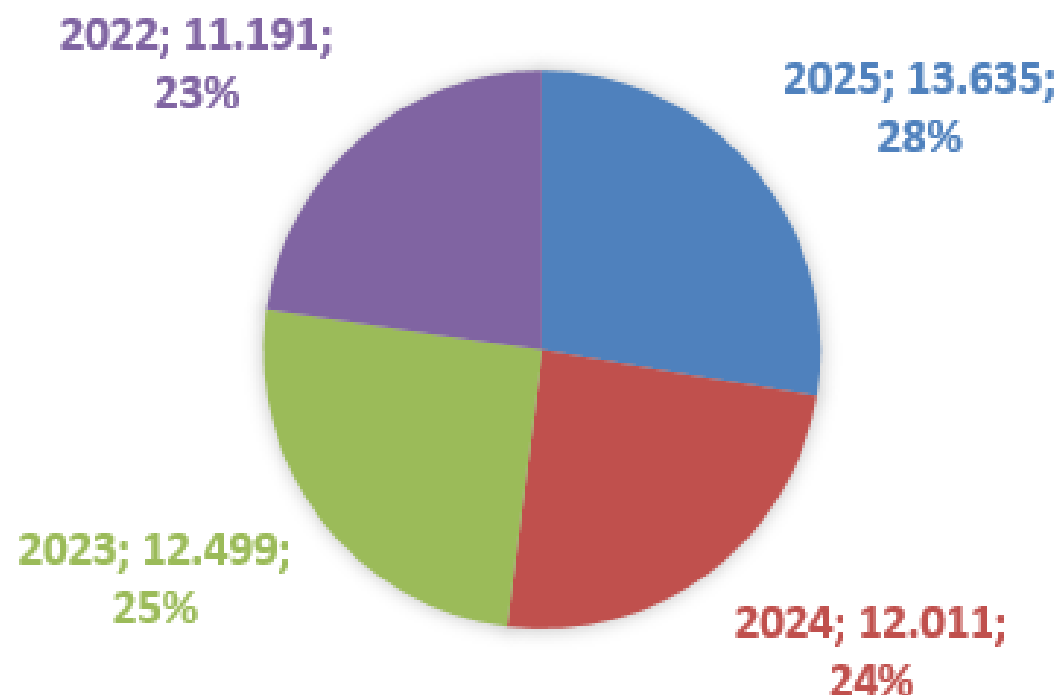
Conservando el horario habitual de atención en consulta externa, de lunes a viernes entre las 7:00 a.m. y las 4:00 p.m., se logró brindar atención a un total de **11.811 consultas de medicina general**, excluyendo las atenciones correspondientes a los programas de **promoción, prevención y mantenimiento**, así como los servicios de **enfermería**.



MEDICINA GENERAL				
AÑO	2025	2024	2023	2022
CITAS ASIGNADAS	13.635	12.011	12.499	11.191

GRÁFICA CITAS ASIGNADAS AÑO 2025

CITAS ASIGNADAS



PATOLOGIAS MÁS FRECUENTES MORBILIDAD AÑO 2025

Informe de Morbilidad 2025

Diagnostico	Nombre Diagnostico CIE Version 10.4	Men. de 1		De 1 a 4		De 5 a 14		De 15 a 44		De 45 a 60		Mayores de 60		Total Diag
		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
R51X	Cefalea	0	0	1	5	69	38	607	160	222	68	64	60	1294
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado comun]	35	52	179	133	144	146	147	75	57	20	79	40	1108
R104	Otros Dolores Abdominales Y Los No Especificados	4	1	25	14	133	66	344	138	100	59	59	56	1000
R509	Fiebre, No Especificada	17	31	113	100	131	178	117	142	19	25	21	20	914
N390	Infeccion De Vias Urinarias, Sitio No Especificado	6	3	52	14	61	23	299	46	140	22	92	39	798
R11X	Nausea Y Vomito	3	6	38	49	77	67	98	59	20	15	20	7	460
J069	Infeccion Aguda De Las Vias Respiratorias Superiores, No Especificada	3	6	49	45	41	50	72	61	35	17	36	9	425
M545	Lumbago No Especificado	0	0	0	0	7	1	93	116	58	55	35	33	398
T784	Alergia No Especificada	3	3	31	20	38	43	88	54	49	13	12	10	364
R529	Dolor, No Especificado	1	1	2	0	17	7	78	44	44	30	39	39	304



INFORME ÁREA DE PYM- 2025



INFORMACIÓN RUTA INTEGRAL DE ATENCION PARA LA

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD VIGENCIA 2025.

Tabla 1: Atenciones por ciclo de vida

Programa												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Primer infancia- Infancia	127	118	100	81	88	101	115	83	121	129	99	86
Adolescencia	22	11	8	28	30	24	53	3	6	58	15	11
Juventud	6	15	11	10	6	6	24	2	0	9	6	1
Adultez	5	18	18	17	6	26	32	7	6	10	13	2
Vejez	4	10	14	17	0	9	12	5	4	4	3	0
Total por mes:	164	172	151	153	130	166	236	100	137	210	136	100
Total por año:	1855											

Tabla 2. Toma de muestras Cervicouterinas

Citologías												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
	41	48	52	63	46	65	67	28	32	62	74	64
Total, por año:	942											

Tabla 3. Enfermedades Precursoras

Patología												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Hipertensión Arterial	161	155	95	165	139	96	34	110	118	37	33	32
Diabetes Mellitus	62	63	26	30	25	32	30	28	32	35	22	42
HTA+DM (pacientes con las dos patologías)	34	40	24	39	42	24	38	41	31	75	37	29
Total por mes:	257	250	145	234	195	152	102	179	181	147	92	103
Total por año:	2037											

Tabla 4: Planificación familiar

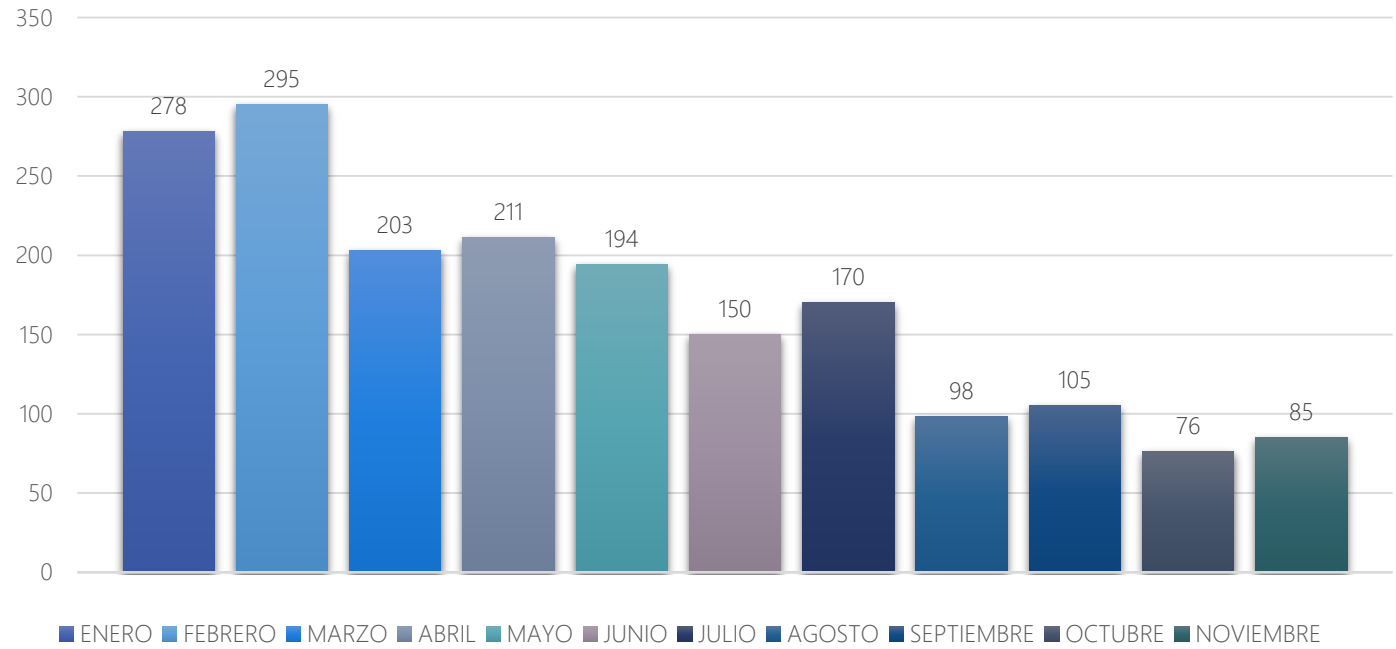
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total, de atenciones por mes:	28	46	22	19	12	21	24	10	15	31	25	29
Total, de atenciones por año:	282											

INFORME ÁREA DE ODONTOLOGÍA- 2025



INFORMACIÓN DE LAS ATENCIONES REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2025

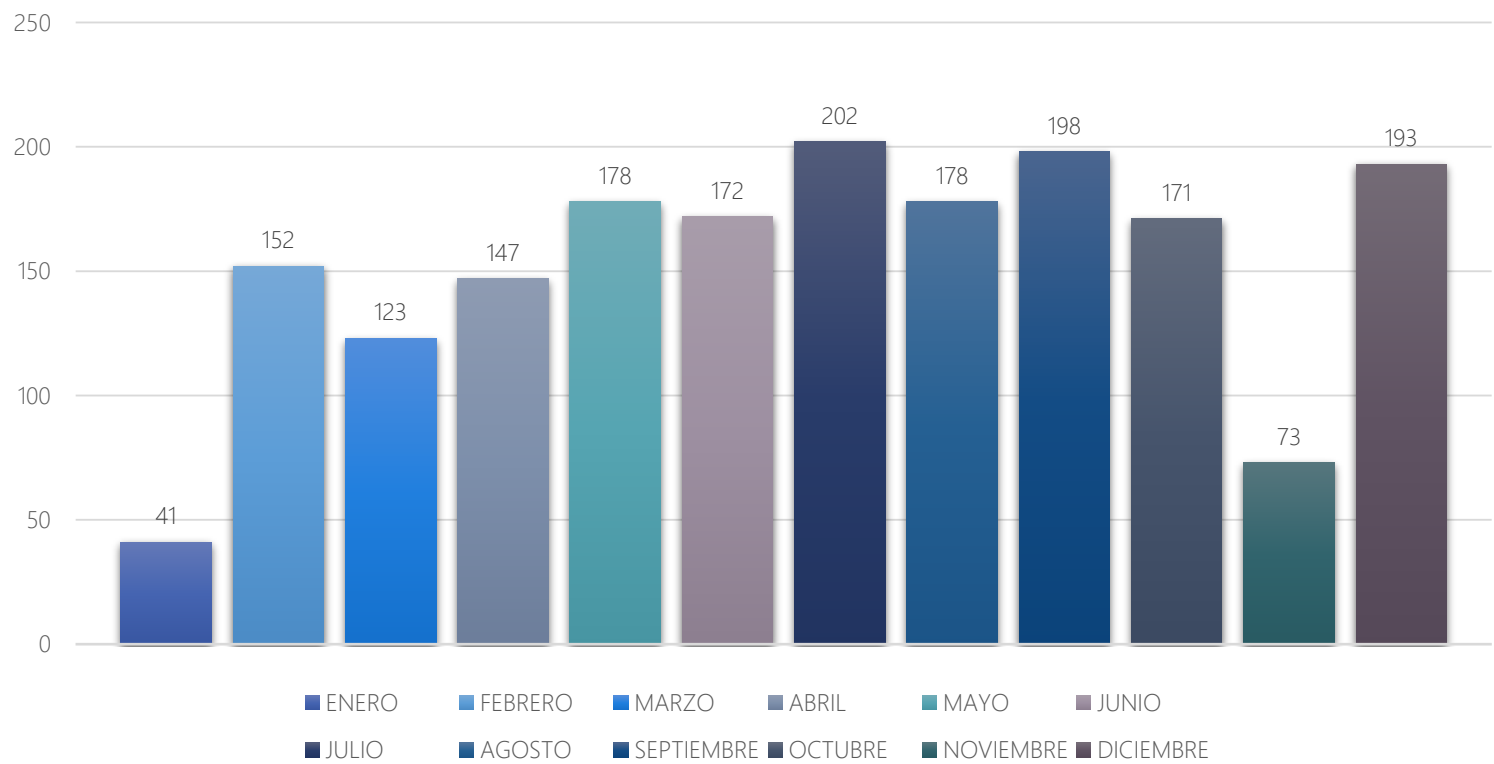
Tabla 1: consulta de primera vez.



Fuente: Rips del área de odontología.

Tabla 1. Corresponde a todas las atenciones a pacientes por primera vez durante el año, con un total de 1.865 de pacientes atendidos de primera vez.

Tabla 2: consulta de control.



Fuente: Rips del área de odontología.

Tabla 2. Corresponde a todas las atenciones a pacientes por control en el año con total de 1.828 pacientes de control.

Tabla 3: tratamiento terminado

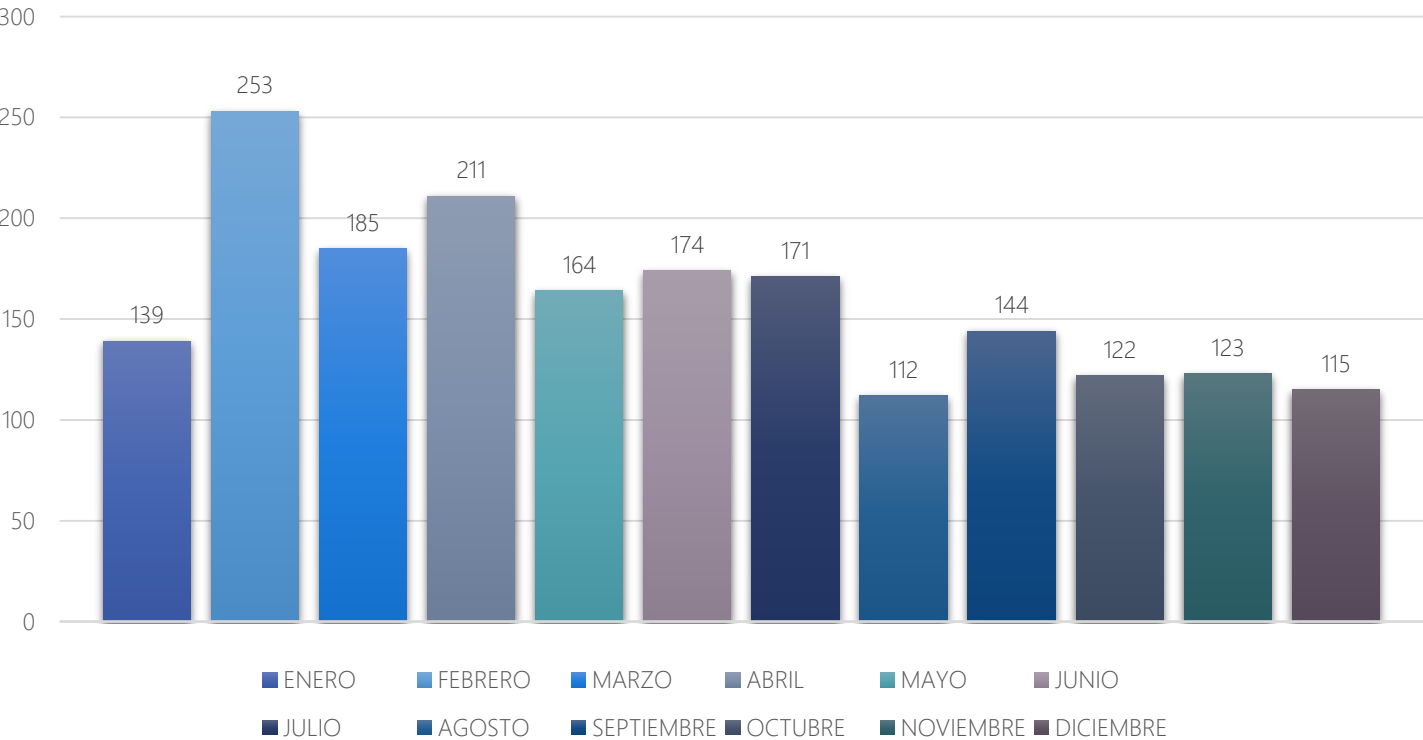
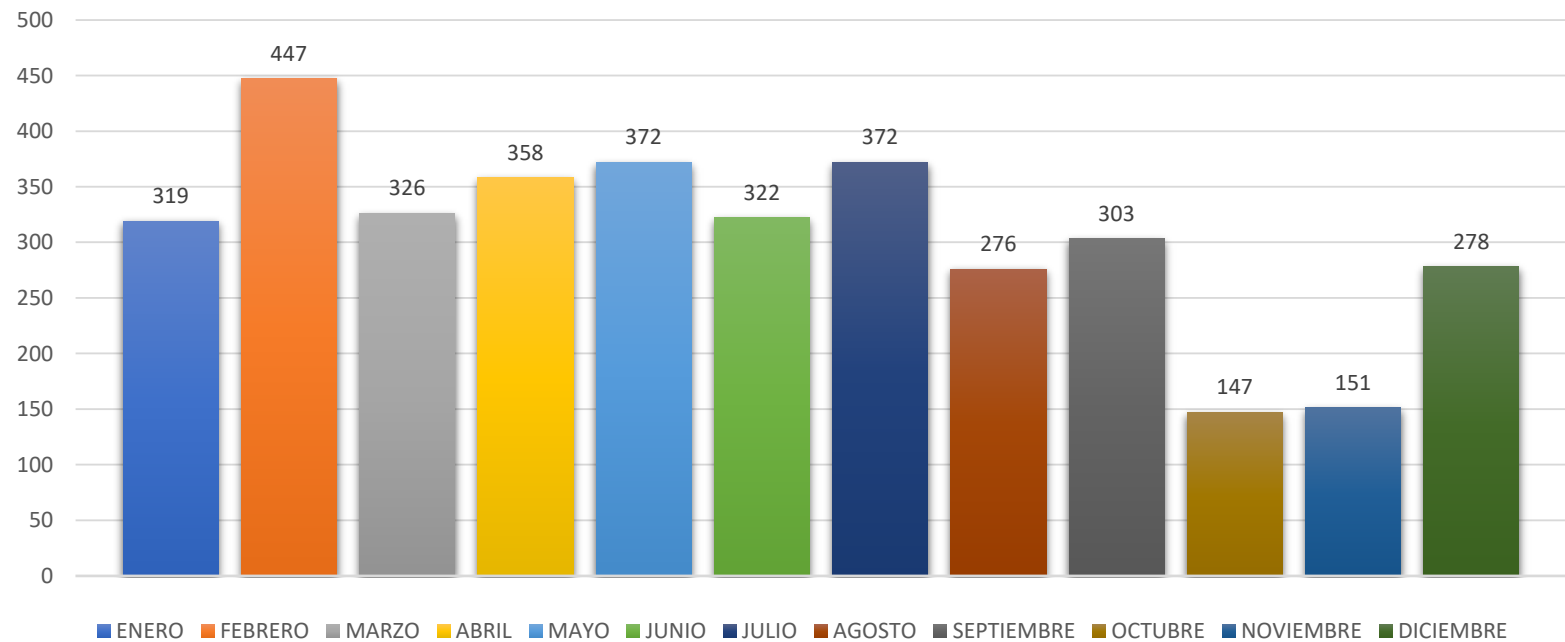


Tabla 3. Corresponde al paciente a los cuales se le termino tratamiento mes a mes durante el año, con un total de 1.913 tratamientos terminados

Tabla 4: total pacientes atendidos mensuales

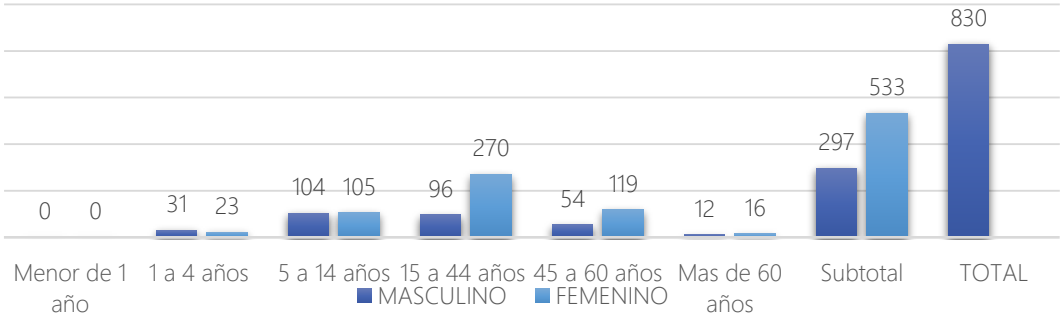


Fuente: Rips del área de odontología

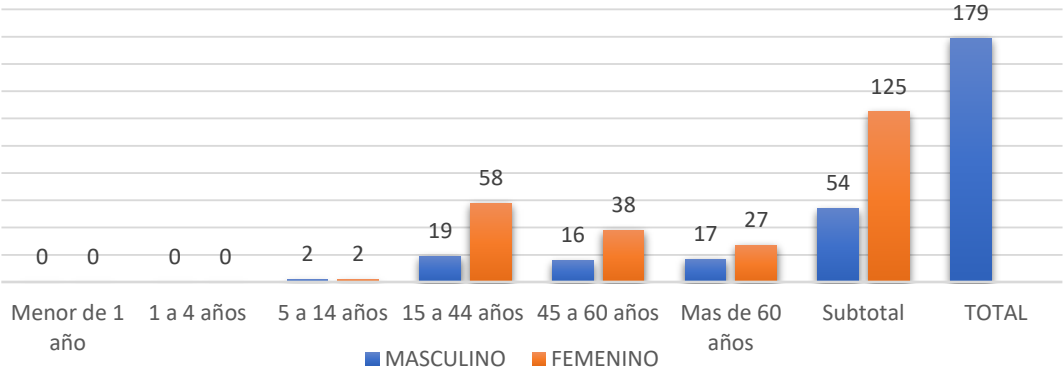
Tabla 4. Total, de pacientes atendidos mes a mes en el área de odontología, teniendo un total de 3.671 paciente

INFORMACIÓN DE LAS PRINCIPALES MORBILIDADES EN EL AÑO 2025

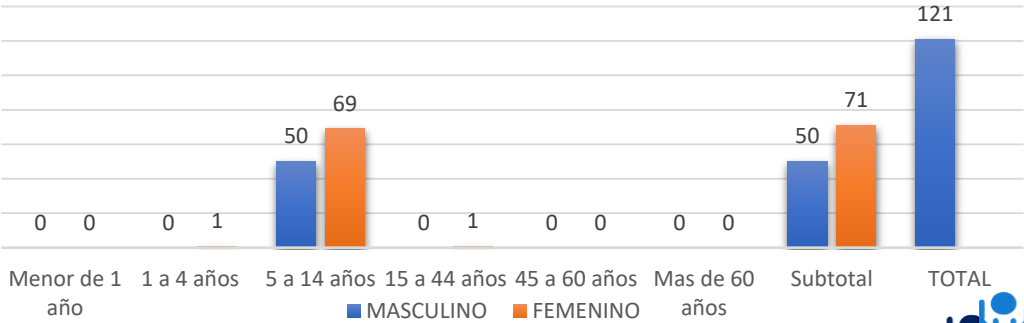
CARIES DE LA DENTINA



RAIZ DENTAL RETENIDA



ALTERACION DE LA ERUPCION DENTARIA



ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE SALUD

MES	DETARTRAJE	FLUOR	SELLANTE
ENERO	143	131	46
FEBRERO	97	82	14
MARZO	107	78	41
ABRIL	138	110	37
MAYO	113	121	40
JUNIO	81	79	30
JULIO	103	103	38
AGOSTO	66	82	28
SEPTIEMBRE	90	84	44
OCTUBRE	100	95	57
NOVIEMBRE	70	60	20
DICIEMBRE	96	79	29
TOTAL	1.204	1.104	424

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ÁREA DE ODONTOLOGIA

A continuación, se mostrarán las actividades intra y extramurales realizada por el área de odontología en el año 2025. Ordenadas de en orden cronológico con evidencia fotográfica.

- **SOY GENERACION MAS SONRIENTE**
- **JORNADA DE FLUORIZACION EN LA IENSTU**
- **ACTIVIDAD PIC EDUCACION EN SALUD ORAL Y FLUORIZACION**
- **SEGUNDA JORNADA SOY GENERACION MAS SONRIENTE**
- **JORNADA INTEGRAL SALUD A TU BARRIO**
- **CHARLA DERECHOS Y DEBERES**
- **CHARLA DERECHOS Y DEBERES (GESTANTES)**
- **TERCERA JORNADA SOY GENERACION MAS SONRIENTE**
- **CUARTA JORNADA SOY GENERACION MAS SONRIENTE**

INFORME ÁREA DE SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO- 2025



ATENCIÓN AL USUARIO **PQRSDF**

PETICIONES - QUEJAS - REELAMDS - SUGERENCIAS
DENACIAS - PELICTIACIONES.



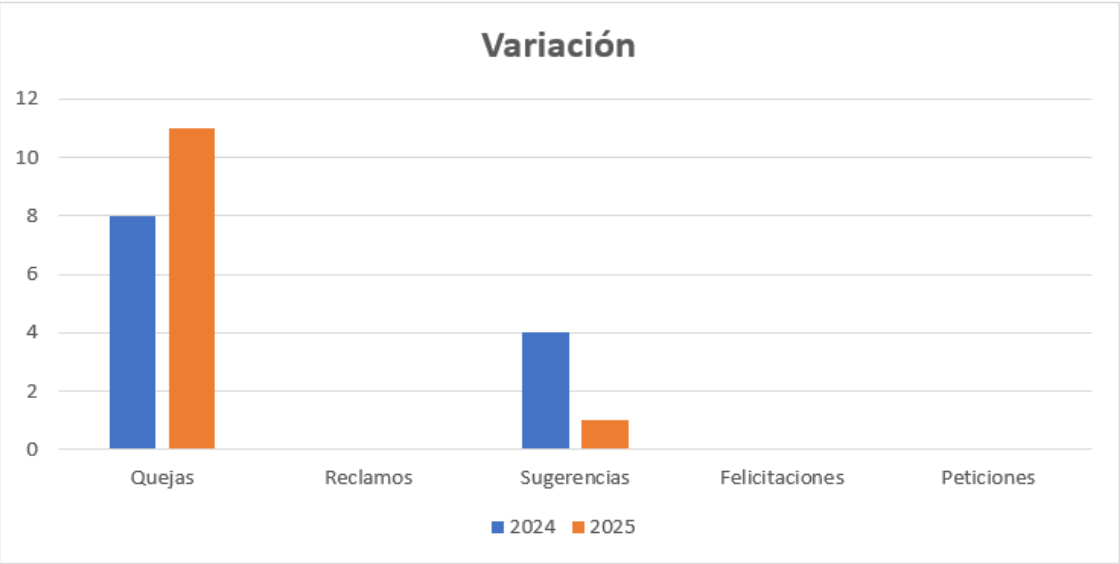
El Sistema de Salud de Ecuador
Jose Maria Ferez Farah
— nuestro compromiso es tu salud —

PQRSF

1. COMPARACIÓN CONSOLIDADO GENERAL DE PQRSF

Tipo de Requerimiento	2024	2025	Variación
Quejas	8	11	Aumentó
Reclamos	0	0	Sin variación
Sugerencias	4	1	Disminuyó
Felicitaciones	0	0	Sin variación
Peticiones	0	0	Sin variación
Total	12	12	Sin variación

Fuente: consolidado de PQRSF 2024- 2025 - Atención al Usuario.



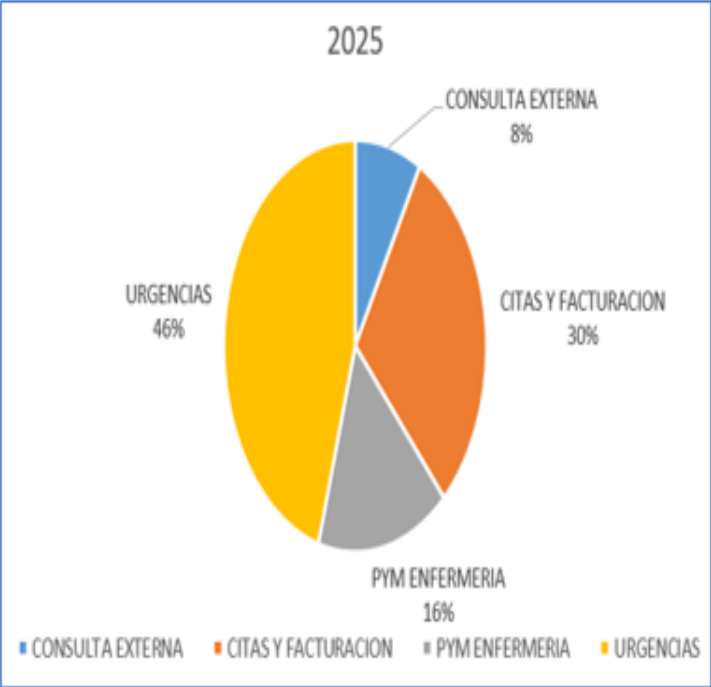
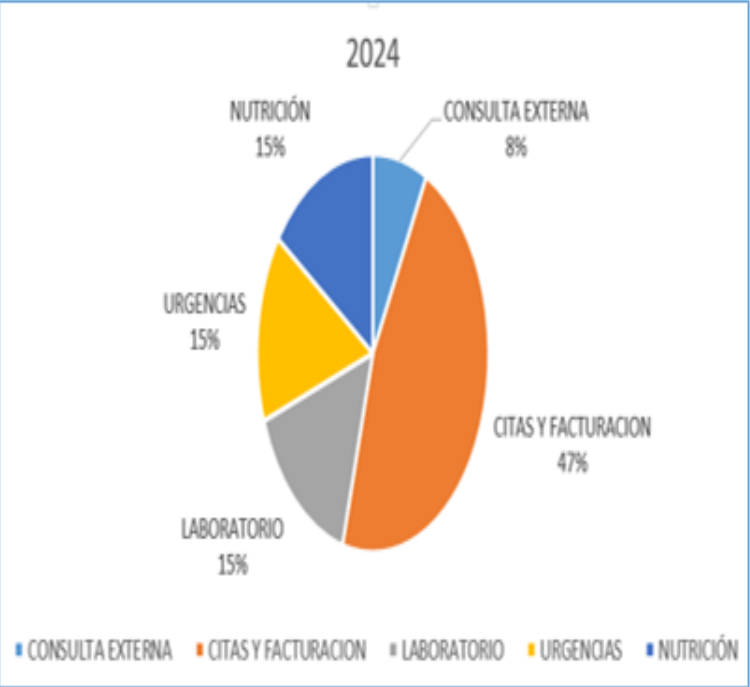
Fuente: Consolidado de PQRSF 2024- 2025 - Atención al Usuario.

Análisis Comparativo

Durante las vigencias 2024 y 2025 se mantuvo el mismo número total de PQRSF registradas, con un acumulado de 12 casos en cada año. Sin embargo, se evidencia una variación importante en la clasificación de los requerimientos.

PQRSF

3.1 GRÁFICAS



Fuente: consolidado de PQRSF 2024- 2025 - Atención al Usuario.

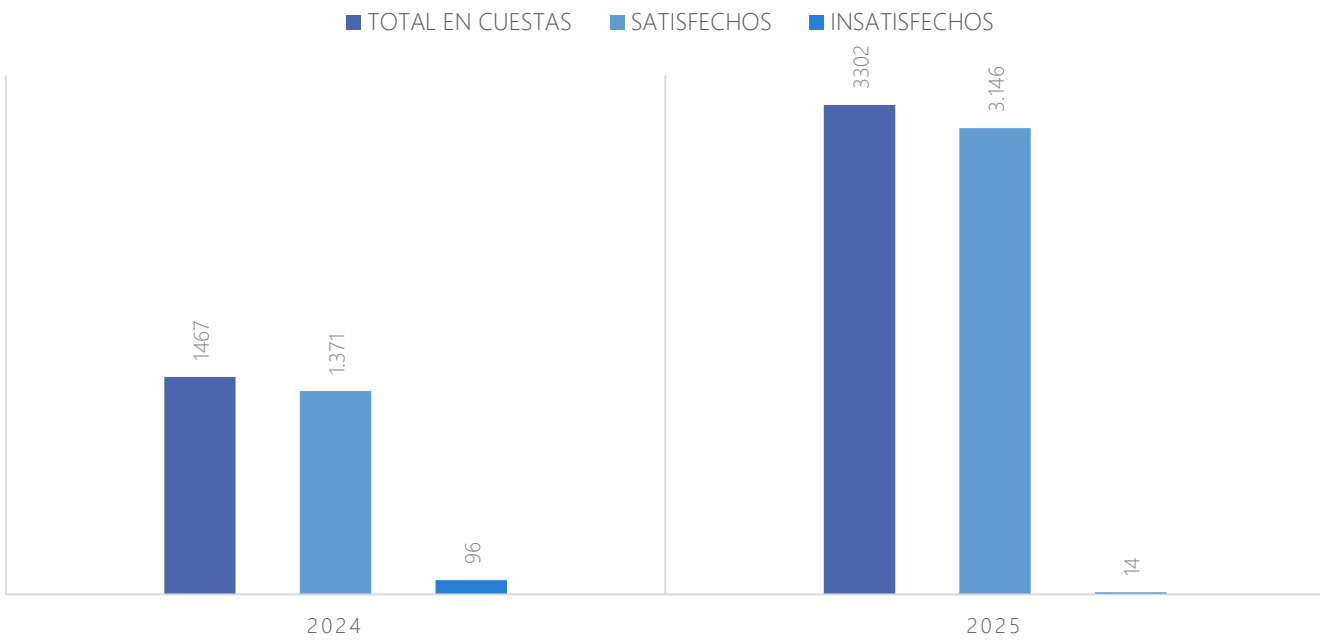
2. COMPARACIÓN DE PQRSF POR SERVICIOS

	2024	2025
Consulta Externa	1	1
Urgencias	2	6
Citas	4	3
Nutrición	2	0
Laboratorio Clínico	3	0
PYM Enfermería	0	1
Facturación	0	1

Fuente: consolidado de PQRSF 2024- 2025 - Atención al Usuario.

SATISFACCIÓN

INDICADOR DE SATISFACCIÓN



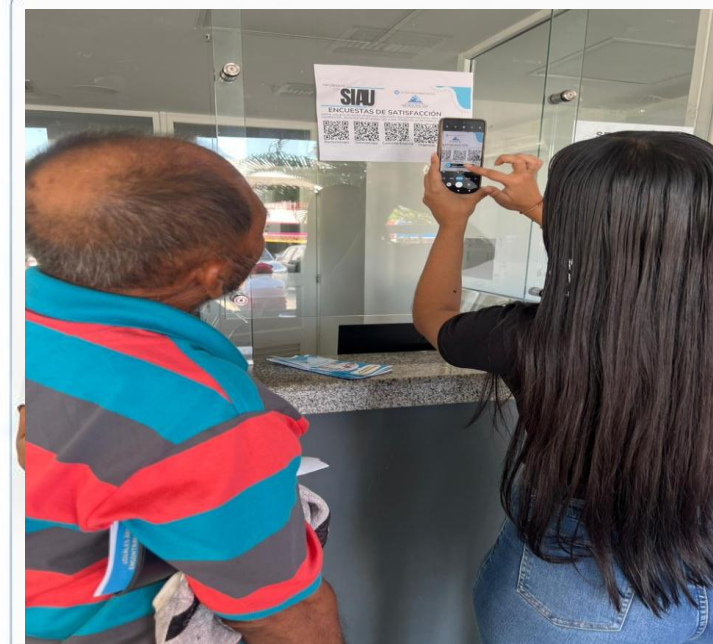
Durante el año 2025 se evidenció un incremento significativo en el número de encuestas aplicadas, pasando de 1.467 en 2024 a 3.302 encuestas, lo que demuestra mayor cobertura y fortalecimiento en la medición de satisfacción de los usuarios.

EVIDENCIAS DE APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS



BUZÓN DE SUGERENCIAS

Con la participación de usuarios, ASUS y la SAC



Participantes en la apertura del buzón de sugerencias.

- Usuarios
- ASUS (Administración, Supervisión y Usuarios)
- SAC (Servicio de Atención al Ciudadano)



EVIDENCIAS DE REUNIONES PERIÓDICAS CON LA ASUS Y EL COMITÉ DE ÉTICA

Comprometidos con la transparencia, la ética y la mejora continua



TEMAS TRATADOS

- Atención al usuario y mejora del servicio
- Ética, valores y comportamiento institucional
- Sugerencias, quejas y oportunidades de mejora
- Cumplimiento de compromisos y acuerdos



PARTICIPANTES

- ✓ ASUS (Administración, Supervisión y Usuarios)
- ✓ Comité de Ética Institucional



FRECUENCIA

Reuniones periódicas según cronograma establecido



OBJETIVO

Fortalecer la gestión ética y la calidad en la atención al usuario



EVIDENCIAS DE CAPACITACIONES AL PERSONAL INTERNO, USUARIOS Y ASUS

Promoviendo la participación social, el respeto, la inclusión y la humanización en salud



PARTICIPACIÓN SOCIAL

Fomentamos la participación activa de los usuarios en la toma de decisiones y el mejoramiento continuo de los servicios.



ENFOQUE DIFERENCIAL

Reconocemos y respetamos la diversidad para brindar una atención inclusiva, equitativa y sin discriminación.



DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES

Informamos a los usuarios sobre sus derechos y deberes para garantizar una atención digna, segura y de calidad.



HUMANIZACIÓN EN SALUD

Promovemos una atención empática, respetuosa y centrada en la persona y su bienestar.



COMUNICACIÓN EMPÁTICA

Escuchar con respeto y calidez fortalece la relación con los usuarios y mejora su experiencia en salud.



PARTICIPACIÓN SOCIAL

Involucramos a la comunidad en espacios de diálogo y decisión sobre los servicios de salud.



ENFOQUE DIFERENCIAL

Valoramos las diferencias individuales y colectivas para ofrecer una atención inclusiva y respetuosa.



DERECHOS Y DEBERES

Damos a conocer los derechos y deberes de los pacientes para una convivencia justa y digna.



HUMANIZACIÓN EN SALUD

Promovemos el trato humanizado, empático y solidario en cada interacción con los usuarios.



COMUNICACIÓN EMPÁTICA

Escuchar, informar y orientar con respeto y claridad mejora la experiencia del usuario.



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 ///

INFORME DE ÁREA DE PAI-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

VACUNACIÓN

Los grupos poblacionales objeto de la vacunación son:

- **Población infantil menores de 6 años**
- **Niños y Niñas de 9 a 17 años**
- **Mujeres gestantes**
- **Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)**
- **Adultos mayores 60 años**
- **Población susceptible para Covid-19 desde los 6 meses de edad**

Enero a Diciembre								
POBLACION < 1AÑO	BCG		HEPATITIS B		ROTAVIRUS		NEUMOCOCO	
	Única Dosis	%	Única Dosis	%	2a. Dosis	%	2a. Dosis	%
111	87	78.3%	86	77.4%	86	77.4%	86	77.4%

POBLACION 1 AÑO	TRIPLE VIRAL		HEPATITIS A		VARICELA	
	Única Dosis	%	Única Dosis	%	Única Dosis	%
112	92	82.14	92	82.14	92	82.14

VACUNACIÓN

Enero a Diciembre				
POBLACION < 1AÑO	POLIO		PENTAVALENTE	
	3a. Dosis	%	3a. Dosis	%
111	90	81.08	90	81.08

POBLACION 5 AÑOS	VARICELA 5 Años		POLIO 5 Años		DPT 5 Años	
	5a. Dosis	%	2a. Dosis	%	2a. Dosis	%
137	137	100	137	100	137	100

POBLACIÓN MESES 18	Antipolio Inactiva		Pentavalente		Triple Viral	
	Dosis	%	Dosis	%	Dosis	%
112	114	101.78	114	101.78	114	101.78

VACUNACIÓN

Informe de coberturas PAI

POBLACION AÑO 2025

- MENORES DE 1 AÑO : 111
- DE 1 AÑO : 112
- DE 5 AÑO : 137

COBERTURA UTIL ESPERADA A DICIEMBRE : 95,00

Optimas	>=	95,00
Cobertura Util		95,00
Riesgo Bajo	90,00	95,00
Riesgo Medio	80,00	90,00
Riesgo Alto	50,00	80,00
Cobertura Critica	<	50,00

AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA DE PIC-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Durante la vigencia 2025, se ejecutaron 161 actividades

TRIMESTRE	META PROGRAMADA	POBLACION INTERVENIDA	TALLERES PIC	VISITAS DOMICILIARIAS
I	20	650	0	130
II	24	649	38	340
III	48	2157	32	320
IV	34	1194	21	300
ACTIVIDADES DE RECUPERACION	34	937	NA	NA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS		
AÑO	2024	2025
Actividades	147	161

AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN
DE CUENTAS

VIGENCIA 2025

ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)



E.S. centro de salud de Ustom
Jose Marla Ferez Farah
— huestre comproinisd es to salud —

ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS (PIC)

Estrategias.!!



Divulgación de información a través de **publicaciones** en **redes sociales** institucionales.



Difusión de mensajes educativos e informativos mediante diferentes **medios de comunicación**, tales como perifoneo, emisoras radiales, redes sociales y **WhatsApp**.



Desarrollo de actividades **lúdico-educativas** en los diferentes **microterritorios**.



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA FARMACIA-2025



El centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

. Tecnovigilancia

CUATRIMESTRE	PERIODO EVALUADO	REPORTE DE EAM / RAM	
		SÍ	NO
1er Trimestre	Enero, Febrero, Marzo		X
2do Trimestre	Abril, Mayo, Junio		X
3er Trimestre	Julio, Agosto Septiembre		X
4to Trimestre	Octubre, Noviembre, Diciembre		X

Durante el 2025 no se realizaron reportes de Tecnovigilancia

PERIODO EVALUADO	REPORTE DE EAM / RAM	
	SÍ	NO
Enero		X
Febrero		X
Marzo		X
Abril		X
Mayo	X	
Junio		X
Julio		X
Agosto		X
Septiembre		X
Octubre		X
Noviembre		X
Diciembre		X

Farmacovigilancia

Durante el 2025 se realizó un
reporte de
Farmacovigilancia, el evento
adverso fue el Edema
Palpebral como resultado del
uso intrahospitalario de la
Dipirona

PERIODO EVALUADO	CANTIDAD DE MCE
Enero	0
Febrero	1
Marzo	1
Abril	1
Mayo	3
Junio	1
Julio	3
Agosto	1
Septiembre	3
Octubre	1
Noviembre	3
Diciembre	1

Medicamento de control especial

Durante el 2025 se realizaron todos los reportes mensuales de los medicamentos de control especial, en total **19 prescripciones** fueron administradas

AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA URGENCIAS-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

Traslado del servicio de urgencia fue el siguiente:

N° PACIENTES ATENDIDOS URGENCIAS	
AÑOS	2025
URGENCIAS	7464

CLASIFICACION DE PACIENTES ATENDIDOS						
AÑO	TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V	TOTAL
2025	24	43	567	1106	1340	3.080

URGENCIAS-2025

La ESE cuenta con una ambulancia (TAB) traslado de atención básica con la cual cubrimos el servicio las 24 horas.

En el año 2025 logramos realizar 461 de remisiones a otros niveles de complejidad dándole cumplimiento al sistema de referencia y contra referencia.

N° REMISIONES	
AÑO	2025
REMISIONES	461



URGENCIAS-2025

Nº PARTOS ATENDIDOS	
AÑO	2025
PARTOS	1

Nº PACIENTES EN OBSERVACION	
AÑO	2025
OBSERVACION	3870

DISTRIBUCION POR REGIMENES EN OBSERVACION					
AÑO	SISBEN	SUBSIDIADO	OTROS	CONTRIBUTIVO	TOTAL
2023	7	2345	257	1261	3870

INFORME ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO



INFORME DE ÁREA TALENTO HUMANO-2025



COMPOSICIÓN PLANTA DE CARGOS - 2025

Planta de Cargos	Perfil Ocupacional	Nivel
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	ASISTENCIAL
Auxiliar Area Salud	Auxiliar en Enfermería	ASISTENCIAL
Auxiliar Area Salud	Promotor	ASISTENCIAL
Enfermero	Enfermería	PROFESIONAL
Gerente Empresa Social del Estado	Gerente Empresa Social del Estado	DIRECTIVO
Médico General	Medicina General	PROFESIONAL
Profesional Servicio Social Obligatorio	Medicina General Servicio Obligatorio	PROFESIONAL
Trabajador Oficial	Celaduría O Vigilancia	ADMINISTRATIVO

INFORME DE ÁREA SGSST-2025



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SGSST

La ESE Centro de Salud José María Ferez Farah busca establecer herramientas, métodos, procesos que permitan implementar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG- SST con el fin de mejorar la calidad de vida laboral; minimizar los riesgos, prevenir accidentes y enfermedades laborales factibles de intervención, dando cumplimiento a la normatividad vigente.



ESTAMOS EN PROCESO DE CUMPLIMIENTO
DE LA **NORMATIVIDAD VIGENTE**

Al respecto destacamos básicamente las siguientes: —

01

**DECRETO 1443 DE 2014**

Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

02

**DECRETO 1072 DE 2015**

Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo.

03

**DECRETO NÚMERO 0472 DE 2015**

Por el cual se reglamentan los criterios de graduación de las multas por infracción a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Riesgos Laborales, se señalan normas para la aplicación de la orden de clausura del lugar de trabajo o cierre definitivo de la empresa y paralización o prohibición inmediata de trabajos o tareas y se dictan otras disposiciones.

04

**RESOLUCIÓN 0312 DE 2019**

Por la cual se definen los estándares mínimos del SGSST, deroga a la Resolución 1111 de 2017.



CUMPLIMIENTO
que nos fortalece



PREVENCIÓN
que nos protege



BIENESTAR
que nos motiva



MEJORA CONTINUA
que nos impulsa



TRABAJAMOS POR ENTORNOS LABORALES SEGUROS, SALUDABLES Y PRODUCTIVOS



ES.S centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah
— huestre comproinid es to salud —

ESTAMOS EN PROYECCION DE ACTIVIDADES, FUNCIONES, PROCESOS POR ETAPAS

ETAPA 01

EVALUACION INICIAL (DIAGNOSTICO)

- Evaluación Inicial (Diagnóstico)
- Identificación de Amenazas y vulnerabilidad
- Valoración de los Riesgos.



ETAPA 02

CAPACITACIONES / INDUCCION

- Capacitaciones / Inducción
- Planes de Acciones Preventivas, Correctivas
- Elaboración de Planes de Evacuación.
- Provisión de Diseño de Circuitos de Riesgos
- Inclusión (Acompañamiento comunitario) Anl.

ETAPA 03

SERIALIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN

- Señalización
- Plan de trabajo
- Diseños de Formas PUREP Y FURAT (Opcional)
- Diseño de Folios Prácticos de Anillado y chequeo
- Período de Inducción (Opcional)
- Indicadores



Nuestro compromiso es construir entornos de trabajo seguros, saludables y sostenibles.



ES.S centro de salud de Ustom
Jose Maria Perez Farah
— nuestro compromiso es tu salud —



Identificación del Tipo de Riesgo

para lo cual estamos clasificados en **RIESGO 3.**



RIESGO MEDIO

Aportes del **2.436%** en ARL

 CLASE	TARIFA DE COTIZACIÓN AL SGRL			 TIPO DE RIESGO
	VALOR MÍNIMO	VALOR INICIAL	VALOR MÁXIMO	
Clase I	0,348	0,522	0,696	 Riesgo Mínimo
Clase II	0,435	1,044	1,653	 Riesgo Bajo
Clase III	0,783	2,435	4,089	 Riesgo Medio
Clase IV	1,74	4,35	6,69	 Riesgo Alto
Clase V	3,219	6,96	8,7	 Riesgo Máximo



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA JURÍDICA-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

ASUNTO	TEMÁTICAS MÁS RELEVANTES	ESTADO
Revisión y/o proyección de actos administrativos más relevantes.	1. Proceso baja de bienes muebles (ambulancias). 2. Resolución procedimientos sancionatorios. 3. Adición presupuestal por liquidación de contratos y cartera <i>Olympus</i>.	Ejecutados.
PQRS	1. Prestaciones sociales. 2. 23 peticiones resueltas durante el periodo, con un promedio de respuesta de 07 días. 3. Tres quejas por usuarios sobre atenciones en servicio de salud llevadas a sancionatorios.	Resueltas.
Acciones Constitucionales.	1. 02 acciones de tutela, una por vinculación (accionado es Nueva EPS). 2. Acción promovida por la Dra Rosa Rosado por información, fallada a favor en segunda instancia.	Resultados a favor.
Solicitudes de conciliación.	Una solicitud de SOLUMEDIC por facturas del periodo 2023 por valor de \$24.490.32	El Comité de Conciliación recomendó no conciliar por no cumplir los requisitos como título valor complejo al momento de la solicitud en Procuraduría.
Procesos judiciales	Condena de reparación directa Acción más relevante.	Por valor de \$461.214.000, con Radicado 08001-33-33-010-2017-00343-00 JUZGADO 10° ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA. Valores de acuerdo a solicitud de continuar ejecución del juzgado. Viene desde el 2017.
PSFF	Solicitud de terminación de proceso Radicado 08001-33-33-010-2017-00343-00 JUZGADO 10° ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA	Se concede la terminación y el levantamiento de medidas cautelares.



RELACIÓN DE DEMANDAS Y ESTADO ACTUAL

N° Consecutivo	Demandante	Demandado	N° No Proceso	Autoridad Judicial Que Tramita	Tipo De Proceso	Tipo De Acción Judicial	Cuantía Inicial De La Demanda	Resumen Del Hecho Generador	Fecha (DD/MM/AA) De La Admisión De La Demanda	Probabilidad De Éxito	Estado Actual	Sentido Del Fallo Ejecutoriado (DD/MM/AA)	Valor De La Liquidación
#													
1	GIL PAREJA CIA SCA	E.S.E. CENTRO DE SALUD DE USIACURÍ- JOSE MARIA FERES FARAH	0884940890012021-00038	imero Promiscuo Municipal	Ejecutivo	Ejecutivo	\$ 121.132.491	Facturas relacionadas con servicio de medicamentos	6/09/2021	Probable	INACTUAC	SIN FALLO	\$ 121.132.491
2	MARIA BLANCO SALTARIN	E.S.E. CENTRO DE SALUD DE USIACURÍ- JOSE MARIA FERES FARAH	800133330320140000000	JUZGADO 003 ADMINISTRATIVO DE BARRANQUILLA	Reparación Directa	Reparación Directa	\$ 250.000.000	incumplimiento a las obligaciones de orden asistencial, de seguridad, de resultado, ausencia de diagnóstico, ausencia de consentimiento informado, negligencia, imprudencia en que incurrieron los demandados	15/09/2010	Probable	FUJA AUDIENCIA INICIAL PARA EL DIA 17 DE JUNIO DE 2015 A LAS 9:00 AM	sin fallo	\$ 250.000.000
3	FLAVIO MIGUEL ZAPATA JIMENEZ	E.S.E. CENTRO DE SALUD DE USIACURÍ- JOSE MARIA FERES FARAH	086383105001-20250007100	JUZGADO 001 LABORAL DEL CIRCUITO DE SABANALARGA	Ordinario 1 instancia	Ordinario 1 instancia	\$ 24.904.631,00	Contrato realidad	5/12/2025	Bajo	Remite por competencia a reparto juez administrativo	SIN FALLO	\$ 24.904.631,00

CONVENCIONES:



Cuantía en pesos colombianos (COP)



Hechos resumidos del caso



Fechas en formato día/mes/año



Probabilidad de éxito: Bajo / Probable



Estado actual del proceso



Sentido del fallo ejecutoriado



Valor de la liquidación



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA FACTURACIÓN-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

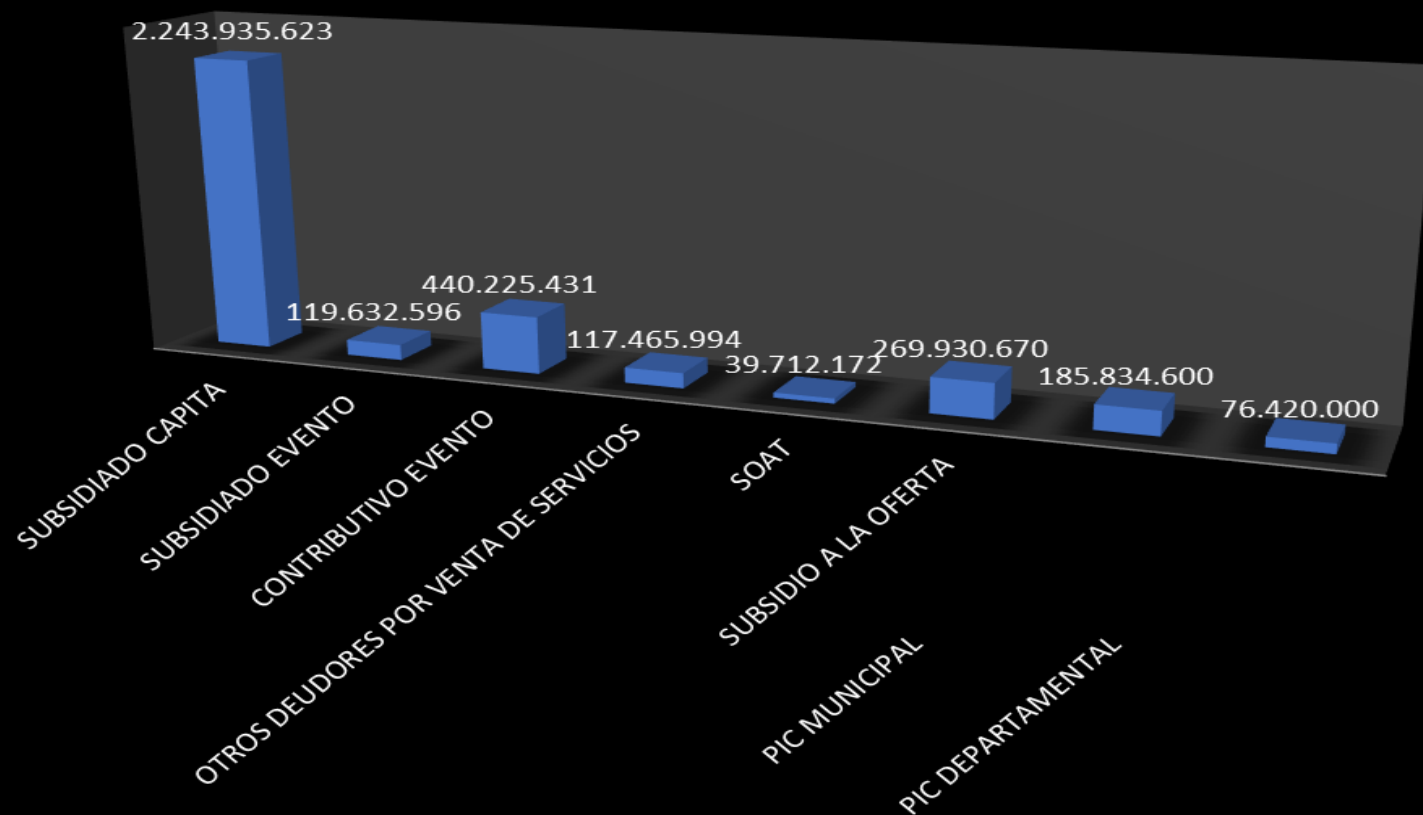
— huestre comproinisd es to salud —

FACTURACIÓN

REGIMEN Y MODALIDAD	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	Total	%
CAPITA						
SUBSIDIADO	549,889,368	566,446,232	569,739,200	557,860,823	2,243,935,623	64.24%
EVENTO						
SUBSIDIADO	21,758,870	30,592,977	32,558,016	34,722,733	119,632,596	3.42%
CONTRIBUTIVO	98,502,282	113,790,370	116,148,482	111,784,297	440,225,431	12.60%
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS	17,567,337	12,083,581	62,578,058	25,237,018	117,465,994	3.36%
SOAT	1,857,800	10,876,032	17,905,070	9,073,270	39,712,172	1.14%
SUBSIDIO A LA OFERTA PPNA	0	80,979,201	80,979,201	107,972,268	269,930,670	7.73%
PIC MUNICIPAL	0	55,748,880	55,748,880	74,336,840	185,834,600	5.32%
PIC DEPARTAMENTAL	0	28,657,500	47,762,500	0	76,420,000	2.19%
Total General	689,575,657	899,174,773	983,419,407	920,987,249	3,493,157,086	100.00%

FACTURACIÓN

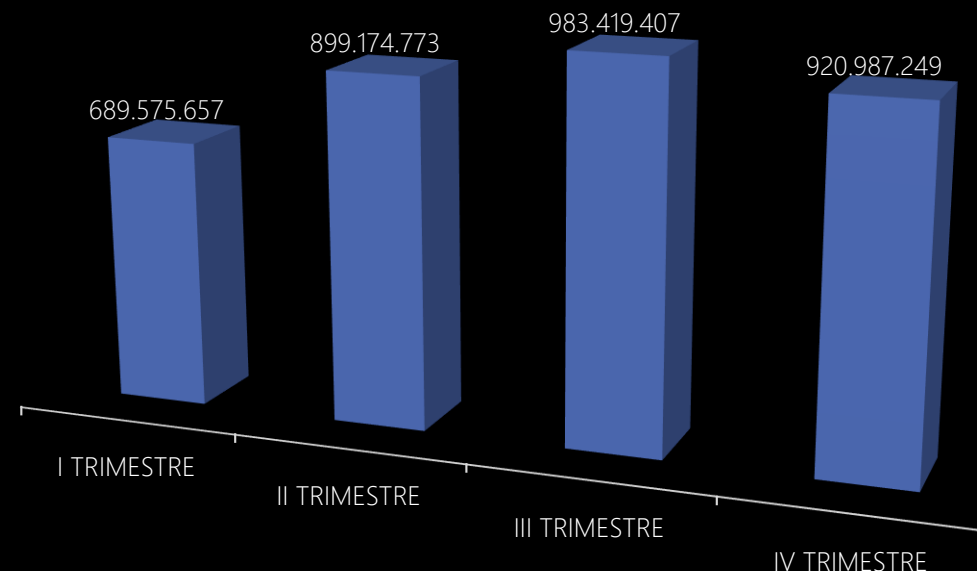
FACTURACION Y RADICACION VENTAS DE SERVICIOS 2025



FACTURACIÓN

Finalmente, en la gráfica siguiente se observa un comparativo de ventas de servicios de salud correspondiente al primer, segundo, tercer y cuarto Trimestre de la vigencia 2025, en cual se observa el crecimiento paulatino colaborando de esa forma la supervivencia, crecimiento y rentabilidad de la Empresa Social del Estado.

INDICADOR COMPARATIVO DE VENTAS DE
FACTURACION POR VENTAS DE SERVICIOS(TRIMESTRE
I, II, III Y IV 2025)



FACTURACIÓN

1. Implementación del programa de facturación y historia clínica Asclepius
2. Se continúa con la actualización de la implementación del sistema de facturación electrónica ASCLEPIUS para el desarrollo de las actividades en el proceso de atención y liquidación de los servicios.
3. Capacitaciones y reentrenamiento al personal asistencial y técnico para el manejo del software a los nuevos profesionales que ingresan a la institución.
4. Capacitaciones al personal de facturación y asistencial en el manejo de rutas integrales y proceso adecuado de facturación para tener mayor rentabilidad.
5. Excelente contratación de la cápita y facturación de venta de servicios por la modalidad de eventos.



AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA FACTURACIÓN Y CARTERA-2025



E.S. centro de salud de Ustom

Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

GESTIÓN INTEGRAL DEL PROCESO DE CARTERA – VIGENCIA 2025

	ASPECTO	DESCRIPCIÓN / RESULTADO 2025
	GESTIÓN REALIZADA	Durante la vigencia 2025 se desarrolló la gestión integral del proceso de cartera, realizando seguimiento permanente a los ingresos recibidos, aplicación de pagos, identificación de valores y control de movimientos generados.
	OBJETIVO DEL PROCESO	Garantizar la trazabilidad, el control y la mejora continua del proceso de cartera.
	INGRESOS TOTALES DE CARTERA NUEVA EPS CAPITADO	\$ 2.376.538.654
	VALORES EFECTIVAMENTE APLICADOS	\$ 2.059.994.470
	VALORES IDENTIFICADOS Y PENDIENTES DE ACLARACIÓN Y APLICACIÓN	\$ 316.544.184
	PROCESOS DE CONCILIACIÓN Y ACUERDOS DE PAGO	Valores correspondientes a procesos de conciliación y acuerdos de pago en seguimiento.

AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

VIGENCIA 2025 //

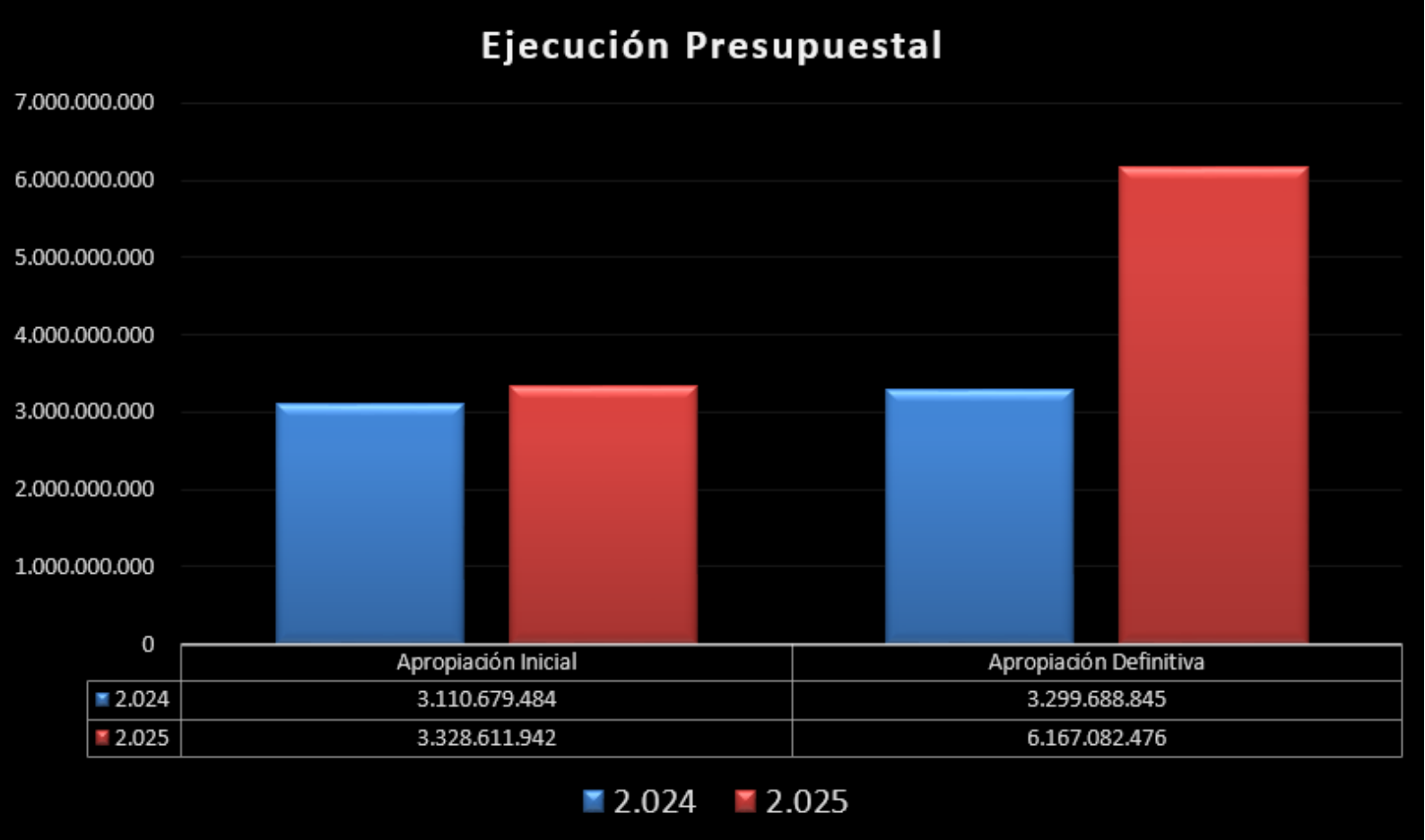
INFORME DE ÁREA PRESUPUESTO-2025



E.S. centro de salud de Ustom

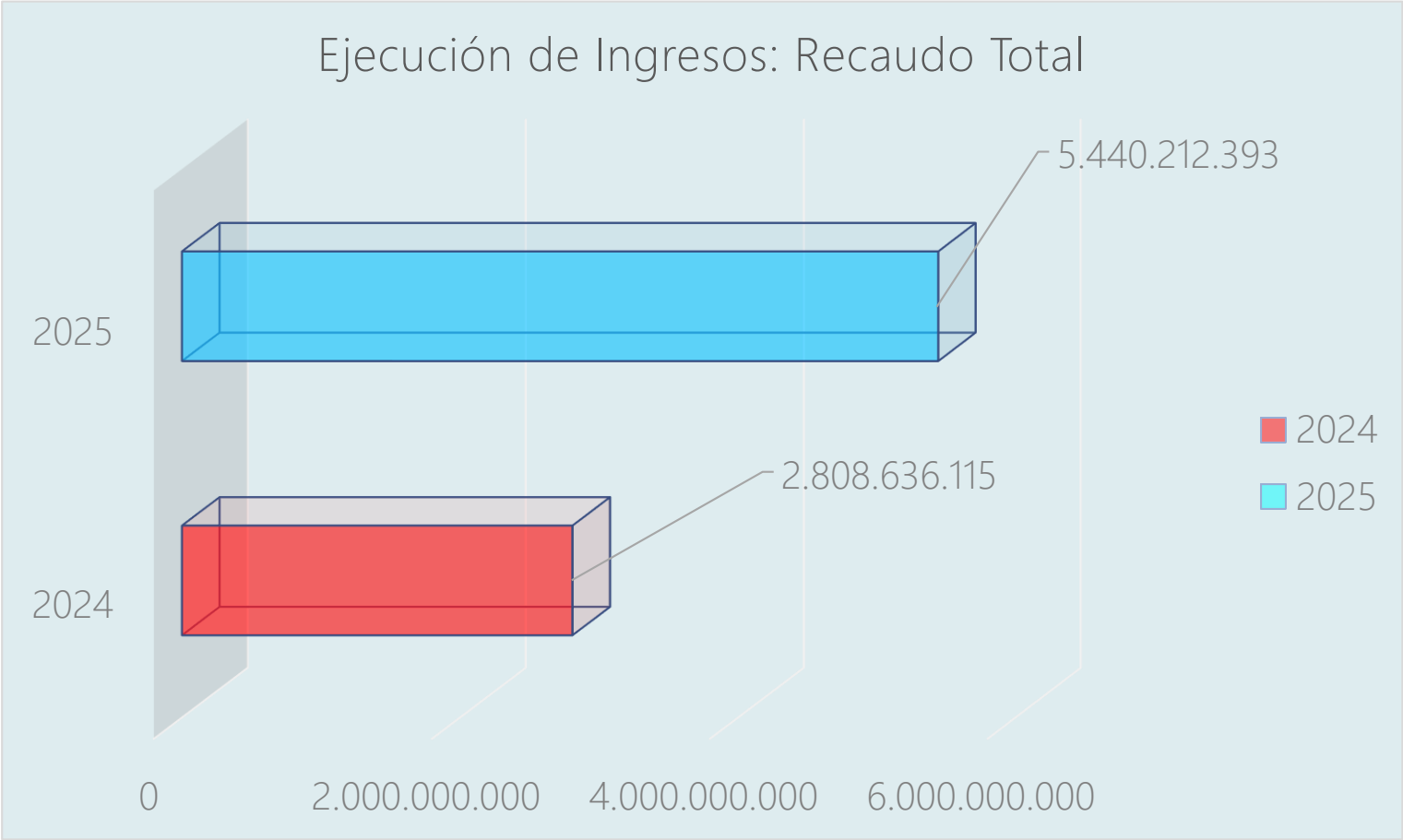
Jose Marla Ferez Farah

— huestre comproinisd es to salud —

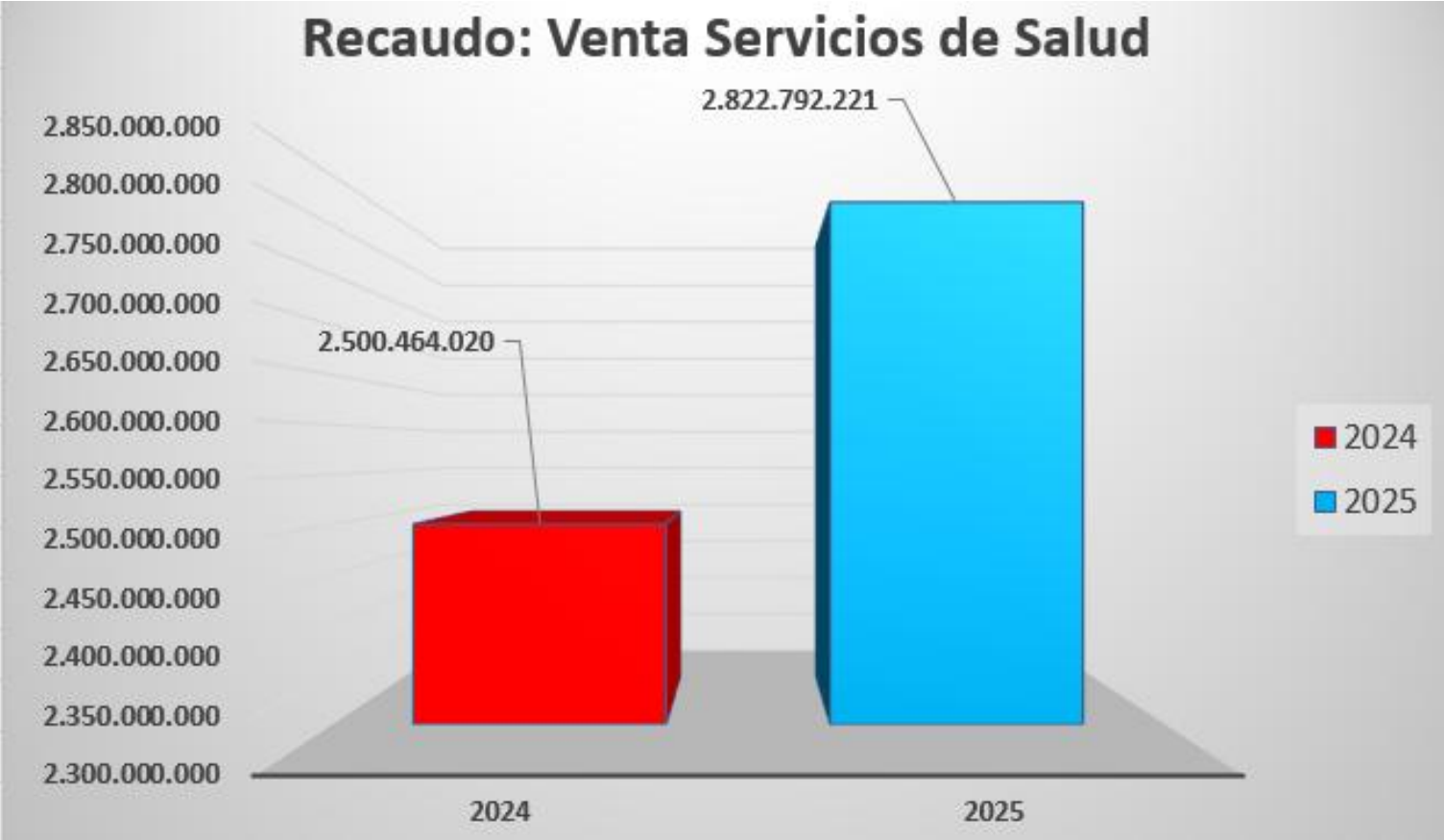


VIGENCIA	Apropiación Inicial	Apropiación Definitiva
2.024	3.110.679.484	3.299.688.845
2.025	3.328.611.942	6.167.082.476

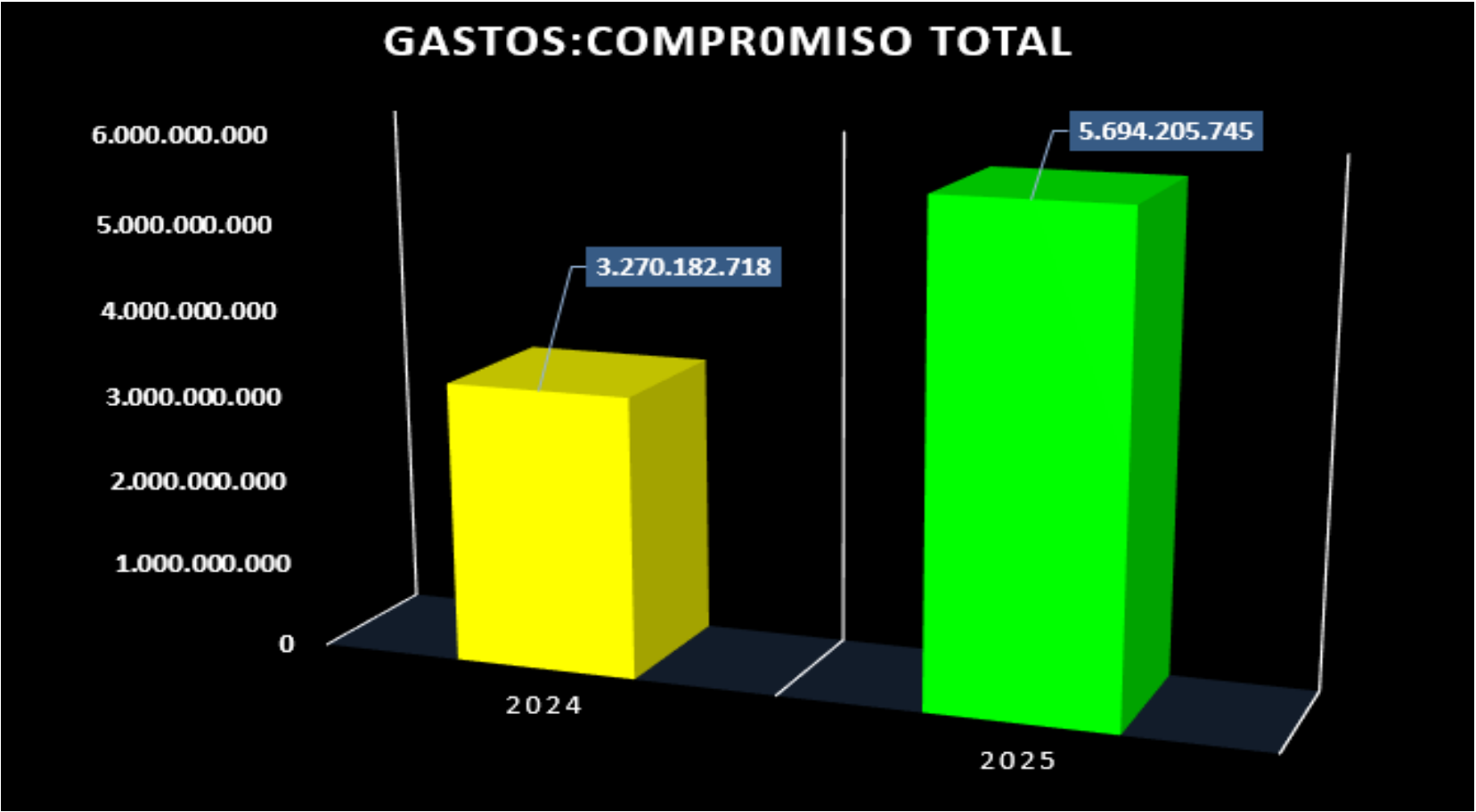




VIGENCIA	VALOR
2024	2.808.636.115
2025	5.440.212.393

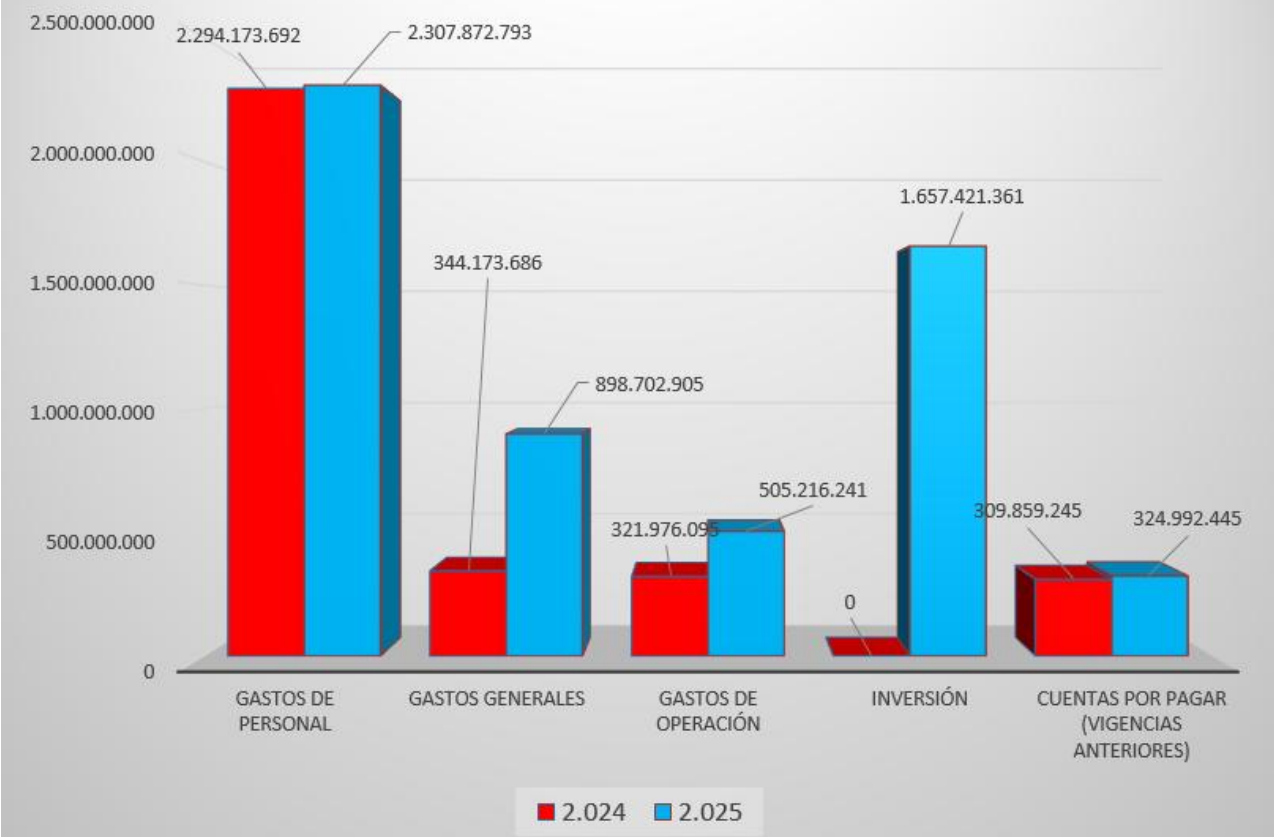


VIGENCIA	VALOR
2024	2.500.464.020
2025	2.822.792.221



VIGENCIA	VALOR
2024	3.270.182.718
2025	5.694.205.745

Ejecución Presupuestal: Gastos por Programa



VIGENCIA	2.024	2.025
Gastos de Personal	2.294.173.692	2.307.872.793
Gastos Generales	344.173.686	898.702.905
Gastos de Operación	321.976.095	505.216.241
Inversión	0	1.657.421.361
Cuentas Por Pagar (vigencias Anteriores)	309.859.245	324.992.445



AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN DE CUENTAS

VIGENCIA 2025 //

INFORME DE ÁREA CONTABILIDAD-2025



ES.S centro de Salto de Ustom
Jose Marla Ferez Farah
— huestre comproinisd es to salud —



ESE CENTRO DE SALUD USIACURI JOSE MARIA FEREZ FARAH

NIT:802009049-0

ESTADO DE RESULTADO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

Fecha de Corte: 31/12/2025

(Expresados en Pesos Colombianos)

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	NOTA	AÑO 2025	AÑO 2024
4	INGRESOS OPERACIONALES	29	\$ 3.399.943.750,80	\$ 3.341.450.843,00
43	VENTA DE SERVICIOS		\$ 3.399.943.750,80	\$ 3.341.450.843,00
4312	SERVICIOS DE SALUD		\$ 3.399.943.750,80	\$ 3.344.563.190,00
4395	DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS		\$ -	\$ (3.117.347,00)
	TOTAL INGRESOS OPERACIONALES		\$ 3.399.943.750,80	\$ 3.341.450.843,00

CÓDIGO	COSTO DE VENTAS	31	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA ANTERIOR
6	COSTOS DE VENTAS		\$ 2.285.051.104,18	\$ 1.620.974.261,00
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS		\$ 2.285.051.104,18	\$ 1.620.974.261,00
6310	SERVICIOS DE SALUD		\$ 2.285.051.104,18	\$ 1.620.974.261,00
	TOTAL COSTO DE VENTAS		\$ 2.285.051.104,18	\$ 1.620.974.261,00

CÓDIGO	GASTO OPERACIONALES	30	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA ANTERIOR
5	GASTOS		\$ 2.599.665.841,32	\$ 1.519.271.714,00
51	GASTOS DE ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN		\$ 2.531.174.341,88	\$ 1.394.914.278,00
5101	SUELDOS Y SALARIOS		\$ 354.295.168,44	\$ 248.241.334,00
5102	CONTRIBUCIONES IMPUTADAS		\$ -	\$ 104.990,00
5103	CONTRIBUCIONES EFECTIVAS		\$ 88.671.703,56	\$ 88.537.969,00
5104	APORTES SOBRE LA NÓMINA		\$ 16.888.800,00	\$ 18.542.100,00
5107	PRESTACIONES SOCIALES		\$ 143.118.968,22	\$ 128.972.845,00
5108	GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS		\$ 15.690.000,00	\$ 220.520.992,00
5111	GASTOS GENERALES		\$ 1.887.029.594,54	\$ 678.081.654,00
5120	IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS		\$ 25.480.107,12	\$ 11.912.394,00
52	GASTOS DE VENTAS		\$ 5.600.000,00	\$ 66.739.009,00
5211	GASTOS GENERALES		\$ 5.600.000,00	\$ 66.739.009,00
	TOTAL GASTO OPERACIONAL		\$ 2.599.665.841,32	\$ 1.519.271.714,00

53	DETERIORO, DEPRECIACIONES, AGOTAMIENTO		\$ 62.891.499,44	\$ 57.618.427,00
5360	DEPRECIACIÓN DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO		\$ 62.891.499,44	\$ 57.618.427,00

	EXCEDENTE O DEFICIT OPERACIONAL	\$ (1.484.773.194,70)	\$ 201.204.868,00
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	\$ 1.767.826.907,00	
4430	BIENES Y DERECHOS Y RECURSOS RECIBOS DEL ESTADO	\$ 1.767.826.907,00	\$ -
48	OTROS INGRESOS	\$ 9.247.303,13	\$ 409.938,00
4802	FINANCIEROS	\$ 846.845,07	\$ 409.938,00
4808	INGRESOS DIVERSOS	\$ 8.400.458,06	\$ -
58	OTROS GASTOS	\$ 219.119.122,24	\$ 499.540.236,00
5802	FINANCIEROS		\$ 3.030.725,00
5804	OTROS GASTOS ORDINARIOS	\$ 359.600,00	\$ 2.164.678,00
5890	GASTOS DIVERSOS	\$ 218.759.522,24	\$ 494.344.833,00
	EXCEDENTE O DEFICIT DEL EJERCICIO	\$ 73.181.893,19	-\$ 297.925.430,00

Durante el 2025 el estado de resultado de la ESE de Usiacuri Jose María Ferez Farah presento un aumento tanto en los ingresos propios como en los ingresos por concepto de subvenciones, debido a los ingresos recibidos por parte de ministerio de hacienda para el fortalecimiento de la institución como el ministerio de salud con la aprobación de equipos básicos, los gastos de la ESE fueron directamente proporcional con las obligaciones adquiridas para la respectiva legalización y cumplimiento de las actividades por los equipos de profesionales.

MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

Áreas Intervenidas y Descripción del Estado Antes y Después

3.1

ENTRADA PRINCIPAL



ANTES

- Iluminación insuficiente que dificultaba la visibilidad en horas de la tarde y noche.



DESPUÉS

- Instalación y/o reparación del sistema de iluminación.



**CAMBIO DE LAMPARAS
ENTRADA URGENCIAS**



MANTENIMIENTO HOSPITALARIO



PINTURA EN AREA DE URGENCIAS

ANTES



Pintura pasillo urgencias

DESPUÉS



DESPUÉS



Pintura urgencias

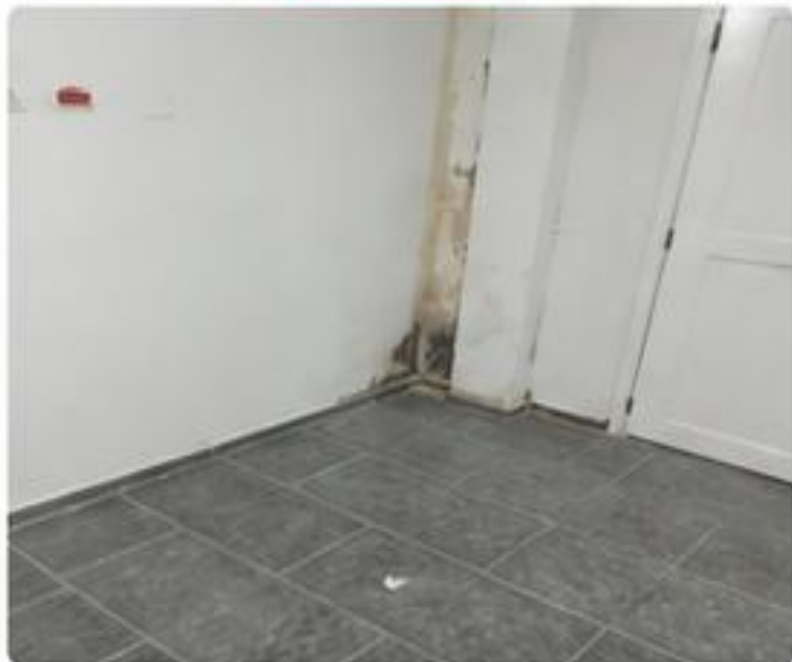


MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

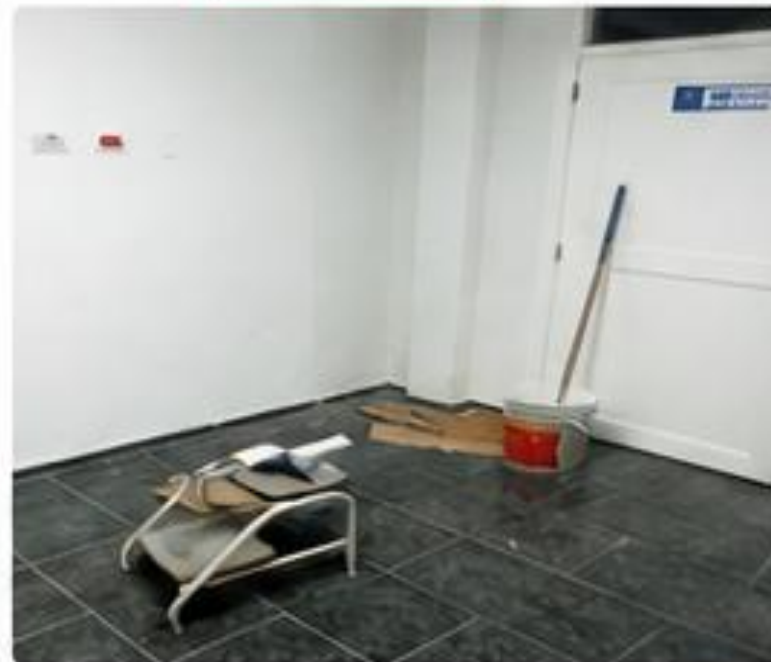


PUERPERIO

ANTES



DESPUÉS





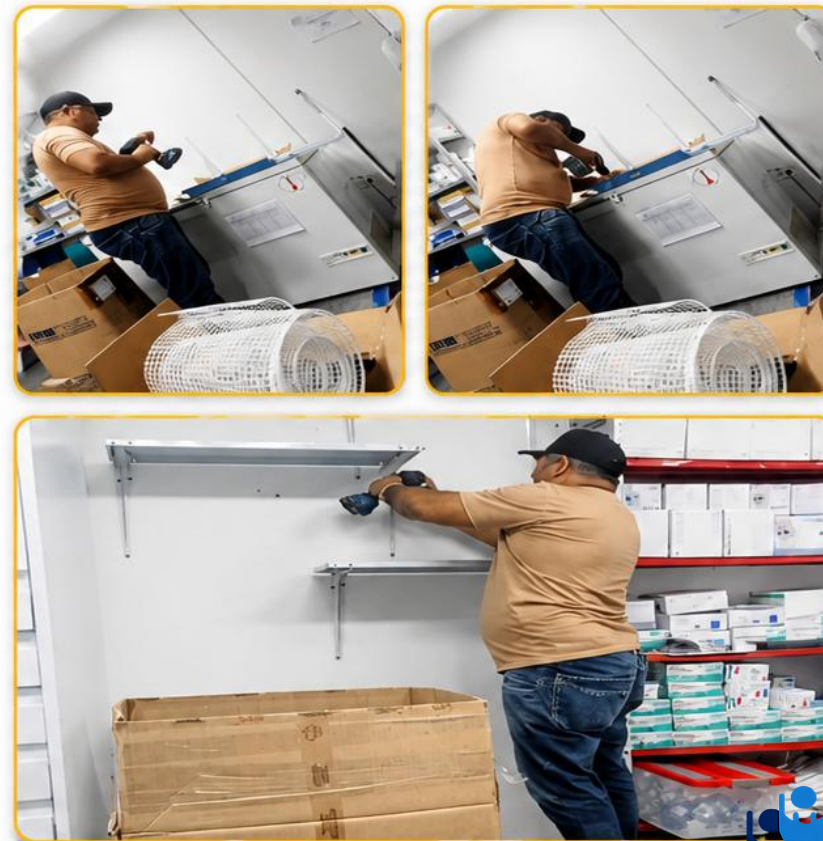
REPARACIONES EN ÁREA RAYOS X



INSTALACION DE ESTANTES



ARREGLO RAYOS X





ÁREA DE CONSULTA EXTERNA



Antes:

- Pintura desgastada en consultorios de consulta externa y cielo raso de consulta externa.
- Humedad en techo de auditorio PYM



Después:

- Renovación total de pintura con colores institucionales.
- Reparación en techo de auditorio.



PINTURA CONSULTORIO

ANTES



DESPUÉS

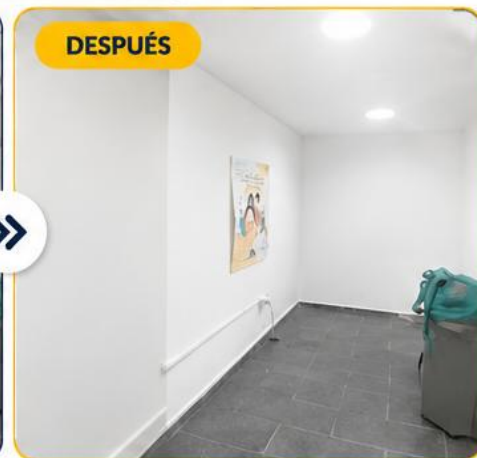


TECHO DE AUDITORIO

ANTES



DESPUÉS



RENOVACIÓN TOTAL

Colores institucionales que mejoran la imagen y el ambiente.



AMBIENTE SALUDABLE

Eliminación de humedad y mejora en la calidad de los espacios.



IMAGEN PROFESIONAL

Espacios renovados que transmiten confianza y bienestar.



**ÁREAS INTERVENIDAS****SECRETARÍA****PINTURA GERENCIA****PINTURA FACTURACIÓN****PASILLO DE CITAS****PINTURA UNIFORME Y AIRE ACONDICIONADO
PARA UN AMBIENTE MÁS CÓMODO Y PROFESIONAL****BENEFICIOS****IMAGEN PROFESIONAL**Espacios renovados que reflejan
orden y compromiso.**AMBIENTE CONFORTABLE**Instalación de aire acondicionado
para mayor comodidad.**ACABADO UNIFORME**Pintura aplicada de manera uniforme
que mejora la iluminación y estética.**PINTURA R.H****ESPACIOS RENOVADOS PARA UN MEJOR RENDIMIENTO**



LIMPIEZA DE AZOTEA

ANTES



DURANTE



DESPUÉS



IMPERMEABILIZACIÓN
PARTE DEL TECHO

ANTES



DURANTE



DESPUÉS



IMPERMEABILIZACIÓN
CUARTO ELÉCTRICO Y COMEDOR

DURANTE



DESPUÉS



IMPERMEABILIZACIÓN DE AUDITORIO

DESPUÉS



ANTES

AIRE ACONDICIONADO

Unidad sucia, con polvo
y poco eficiente.



MESA CAMBIADORA

Desgaste y falta de higiene.



BAÑO

Inodoro, pisos y accesorios
con suciedad y mal aspecto.

MANTENIMIENTO
QUE SE NOTA

SUMINISTROS COMPRADOS

-  LIMPIADOR DE AIRE ACONDICIONADO
-  DESINFECTANTE Y MULTIUSOS
-  JABÓN LÍQUIDO
-  AMBIENTADOR
-  PAPEL HIGIÉNICO
-  TOALLAS DE PAPEL
-  BOLSAS DE BASURA

MANTENIMIENTOS

- ✓ LIMPIEZA PROFUNDA DEL AIRE ACONDICIONADO
- ✓ REVISIÓN Y AJUSTE DE COMPONENTES
- ✓ LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS
- ✓ REPOSICIÓN DE SUMINISTROS Y ACCESORIOS
- ✓ MEJORA EN HIGIENE Y PRESENTACIÓN

✦ ESPACIOS LIMPIOS, SEGUROS Y ACOGEDORES
¡CUIDAMOS LO QUE IMPORTA!

DESPUÉS



AIRE ACONDICIONADO

Limpio, eficiente
y funcionando al 100%.



MESA CAMBIADORA

Limpia, desinfectada
y lista para usar.



BAÑO

Higiénico, limpio
y en óptimas condiciones.



¡GRACIAS!



E.S.E Centro de Salud de Usiacuri
José María Ferez Farah

AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN DE CUENTAS

VIGENCIA 2025 //

LIGIA ARIZA ALTAMAR
GERENTE

síguenos:



www.hospitaldeusiacuri.com.co



Jose Maria Ferez Farah



@hospiusiacuri