

|  |                                                                                | SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                | FORMULARIO DE REGISTRO         |                                           |
|                                                                                   |                                                                                | 28/05/2025                     | II MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA DE 2025 |
| NO                                                                                | PREGUNTA                                                                       | RESPUESTA                      |                                           |
| 1                                                                                 | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD                      |                                |                                           |
| 2                                                                                 | NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA                                            |                                |                                           |
| 3                                                                                 | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA TITULAR QUE ASISTIRÁ EN REPRESENTACIÓN DE LA IPS |                                |                                           |
|                                                                                   | NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA                                                 |                                |                                           |
| 4                                                                                 | NOMBRE COMPLETO DEL ASESOR (OPCIONAL)                                          |                                |                                           |
|                                                                                   | NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA                                                 |                                |                                           |
| 5                                                                                 | CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO                                                 |                                |                                           |
| 6                                                                                 | NUMERO DE TELEFONO DE CONTACTO                                                 |                                |                                           |
| 7                                                                                 | MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO QUE CONVOCA |                                |                                           |
|                                                                                   | CAJACOPI                                                                       |                                |                                           |
|                                                                                   | COOSALUD                                                                       |                                |                                           |
|                                                                                   | EPS FAMILIAR DE COLOMBIA                                                       |                                |                                           |
|                                                                                   | FAMISANAR                                                                      |                                |                                           |
|                                                                                   | MUTUAL SER                                                                     |                                |                                           |
|                                                                                   | NUEVA EPS                                                                      |                                |                                           |
|                                                                                   | SALUD TOTAL                                                                    |                                |                                           |
|                                                                                   | SANITAS                                                                        |                                |                                           |
|                                                                                   | SURA                                                                           |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR                                                 |                                |                                           |
|                                                                                   | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DE CARTAGENA                    |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE ACHI                                                    |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE ALTOS DEL ROSARIO                                       |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE ARENAL                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE ARJONA                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE BARRANCO DE LOBA                                        |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE CICUCO                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DEL PEÑON                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE HATILLO DE LOBA                                         |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE MAGANGUE                                                |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE MAHATES                                                 |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE MARGARITA                                               |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE MOMPOX                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE MORALES                                                 |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE PINILLOS                                                |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE RIOVIEJO                                                |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN ESTANISLAO DE KOSTKA                                |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN FERNANDO                                            |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN JACINTO DEL CAUCA                                   |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN JUAN NEPOMUCENO                                     |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN MARTIN DE LOBA                                      |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SAN PABLO SUR                                           |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SANTA CATALINA                                          |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SANTA ROSA DE LIMA                                      |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SANTA ROSA DEL SUR                                      |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SIMITI                                                  |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE SOPLAVIENTO                                             |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE TURBACO                                                 |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE TURBANA                                                 |                                |                                           |
|                                                                                   | SECRETARIA DE SALUD DE ZAMBRANO                                                |                                |                                           |