



SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

FORMATO DE REGISTRO

27/02/2025

I 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	
	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	