

ADECUACION DE LA METODOLOGIA ABC PARA LAS AREAS DE URGENCIAS
Y HOSPITALIZACION DE LA CLINICA MISION POR COLOMBIA DE LA UNION
VALLE.

JULIANA VARELA OROZCO
ASTRID JOHANA SARASTI PRIMERO

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION
PROGRAMA ACADEMICO CONTADURIA PÚBLICA
ZARZAL
2012

ADECUACION DE LA METODOLGIA ABC PARA LAS AREAS DE URGENCIAS Y
HOSITALIZACION DE LA CLINICA MISION POR COLOMBIA DE LA UNION
VALLE.

JULIANA VARELA OROZCO

ASTRID JOHANA SARASTI PRIMERO

Trabajo de Grado en la Modalidad de Práctica Empresarial requisito para optar al
título de Contador Público.

Director:

GONZALO GARCIA GARCIA

Contador Público.

UNIVERSIDAD DEL VALLE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION

PROGRAMA ACADEMICO CONTADURIA PÚBLICA

ZARZAL

2012

Nota de Aceptación.

Presidente del Jurado.

Jurado.

Jurado.

Zarzal Valle del Cauca, 2012.

DEDICATORIA

Dedico mi tesis a DIOS por darme la vida y la salud, para terminar con éxito mis metas, gracias por ser siempre mi guiador, amigo y consejero. Eres el dueño de mi vida.

A mis padres WILLIAM y ASTRID por tanto amor, apoyo, cariño, comprensión, fuerzas y animo durante todo este tiempo. Gracias por creer siempre en mí y por estar a mi lado.

A mi hermano WILLIAM ANDRES por acompañarme en este camino con su apoyo y cariño.

A mis tías, tíos y primos por sus oraciones, amor y su valioso apoyo sincero e incondicional.

A JAIME gracias por todo el apoyo que me has dado para continuar y seguir mi camino, eres muy importante en mi vida, gracias por estar conmigo.

CON TODO MI AMOR.

JULIANA VARELA OROZCO

DEDICATORIA

A DIOS y a mi abuela que desde el cielo me guiaron e iluminaron durante el transcurso de mi carrera profesional.

A mi mamá GERTRUDIS y a mi tío JORGE ENRIQUE porque fue su amor, comprensión y apoyo los que siempre me impulsaron a seguir adelante, gracias además por creer en este sueño y depositar su confianza en mí para hacerlo realidad.

A mis amigos y familiares que de alguna manera me apoyaron y compartieron conmigo tantos momentos inolvidables durante esta experiencia.

Con cariño,

ASTRID JOHANA SARASTI PRIMERO

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestro padre celestial, por iluminar nuestro camino con sabiduría y persistencia para alcanzar este triunfo.

A nuestros padres por su Amor, apoyo y esfuerzo incondicional durante toda nuestra vida y especialmente durante nuestra carrera profesional.

A nuestro asesor de trabajo de grado Gonzalo García García por su paciencia, apoyo, consejos, cariño y todos los conocimientos recibidos para formarnos como profesionales.

A los profesores y al área administrativa de la Universidad de Valle sede Zarzal, por la formación integral recibida, su colaboración y los buenos momentos vividos.

A mis amigos y compañeros de trabajo de la CLÍNICA MISIÓN POR COLOMBIA, por su apoyo y colaboración esencial en el desarrollo de esta investigación.

A nuestros compañeros de clase, familiares y amigos que vivieron al máximo nuestra experiencia. Un Dios les pague.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	1
1. ANTECEDENTES	2
2. PROBLEMA DE INVESTIGACION	3
2.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	3
2.2. FOMULACION DEL PROBLEMA	4
2.3. SISTEMATIZACIONDEL PROBLEMA	4
3. OBJETIVOS	5
3.1. OBJETIVO GENERAL	5
3.2. OBJETIVO ESPECIFICO	5
4. JUSTIFICACION	6
5. MARCO DE REFERENCIA	7
5.1. MARCO TEORICO.	7
5.1.1. Definición de Contabilidad de Costos.	7
5.1.1.1. Historia de la Contabilidad de Costos.	7
5.1.1.2. Desarrollo de la Contabilidad de Costos.	7
5.1.1.3. Costos Modernos.	8
5.1.2. Definición de Costos	10
5.1.3. Contabilidad Administrativa	10
5.1.4. Contabilidad Financiera	10
5.1.5. Contabilidad de Costos.	10
5.1.5.1. Objetivos de la Contabilidad de Costos.	11
5.1.6. Elementos del Costo.	11
5.1.7. Clasificación de los Costos	12
5.1.7.1. De acuerdo con la Función del Negocio en la que se Incurre	12
5.1.7.2. De acuerdo con su Identificación con una Actividad.	13
5.1.7.3. De acuerdo con el Tiempo en que Fueron Calculados	13
5.1.7.4. De acuerdo con el Tiempo en que se cargan.	14
5.1.7.5. De acuerdo con su Comportamiento.	14
5.1.7.5.1. Costos Fijos	15
5.1.7.5.2. Costos Variables	15
5.1.7.5.3. Costos Mixtos	16
5.1.7.6. De acuerdo con la Producción	16
5.1.7.7. De acuerdo como se calculan los Costos de los Inventarios	17
5.1.8. Sistemas de Costeo	17

5.1.8.1. Costeo por Órdenes de Trabajo	18
5.1.8.2. Costeo por Proceso	19
5.1.8.2.1 Objetivos del Costo por Proceso	19
5.1.8.2.2. Características de un Sistema de Costos por Proceso	19
5.1.8.3. Costeo por Operaciones	20
5.1.9. Bases de Costeo	21
5.1.10. Metodología de Costeo	21
5.1.10.1. Costeo Directo, Variable o Marginal	21
5.1.10.2. Costeo Absorbente o Total	22
5.1.10.3. Costeo Basado en Actividades	22
5.1.10.3.1. Antecedentes del Costeo Basado en Actividades	23
5.1.10.3.2. Principios del Costeo Basado en Actividades	24
5.1.10.3.3 Beneficio del costeo Basado en Actividades	24
5.1.10.3.4. Pasos para Diseñar un Sistema ABC	25
5.1.10.3.5. Conceptos Básicos del Sistema de Costeo ABC	25
5.1.10.3.6. Enfoques del Sistema ABC	26
5.1.10.3.7. Ventajas del Sistema de Costeo Basado en Actividades	28
5.1.10.3.8. Desventajas del Sistema de Costos Basado en Actividades	29
5.1.11. La Cadena de Valor	29
5.2. MARCO LEGAL	34
5.3. MARCO CONCEPTUAL	36
6. ASPECTO METODOLOGICO	38
6.1. TIPO DE ESTUDIO	38
6.2 METODO DE INVESTIGACION	39
6.3. TECNICAS PARA LA RECOLECCION DE NFORMACION	39
6.3.1. Fuentes Primarias	39
6.3.2. Fuentes Secundarias	40
6.4. TRATAMIENTO DE LA INFORMACION	40
6.4.1. Tipo Cualitativo	40
6.4.2. Tipo Cuantitativo	40
7. PROYECTO DE INVESTIGACION APLICADO EN LAS ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS AREAS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION PERTENECIENTES A LA CLINICA MISION POR COLOMBIA	41
7.1. DIAGNOSTICO DE LA CLINICA MISION POR COLOMBIA	41

7.1.2. Análisis General del Entorno	46
7.1.2.1. Análisis Organizacional	46
7.1.2.1.1. Planeación	46
7.1.2.1.2. Organización	47
7.1.2.1.3. Dirección	47
7.1.2.1.4. Ejecución	47
7.1.2.1.5. Evaluación	48
7.1.2.1.6. Control	48
7.1.2.2. Análisis del Entorno Externo	49
7.1.2.2.1. Mercado	49
7.1.2.2.2. Proveedores	49
7.1.2.2.3. Competencia	51
7.1.2.3. Entorno Lejano	52
7.1.2.3.1. Ecológico	52
7.1.2.3.2 Político	53
7.1.2.3.3. Jurídico	54
7.1.2.3.4. Tecnológico	58
7.1.2.3.5 Geográfico	58
7.1.2.3.6 Demográfico	60
7.1.2.3.7 Socio – Cultural	61
7.1.3. ANÁLISIS DOFA	63
7.1.3.1 Matriz Dofa	64
7.1.3.1.1. Explicación Matriz Dofa	72
7.1.4. METODOLOGIA PARA EL DISEÑO ABC EN LAS AREAS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION.	72
7.1.5 ANALISIS DEL AREA A ANALIZAR- URGENCIAS	75
7.1.5.1. Misión Propuesta	75
7.1.5.2. Visión Propuesta	75
7.1.6. ANALISIS DEL AREA A ANALIZAR- HOSPITALIZACION	75
7.1.6.1. Misión Propuesta	75
7.1.6.2. Visión Propuesta	75
7.1.7. PORTAFOLIO DE SERVICIOS	76
7.1.8. PLANO DISTRIBUCCION DE LA PLANTA FISICA	77
7.1.8.1. Localización Planta Física	78
7.1.9. SISTEMA DE INFORMACIÓN CONTABLE	80

7.2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	81
7.2.1 PRODUCTOS A ANALIZAR	83
7.3. COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS	87
7.3.1. Materia Prima de Urgencias	87
7.3.2. Mano de Obra Directa	89
7.3.3. Depreciaciones	94
7.3.4.Costos Indirectos de Fabricación	95
7.4. Inductores de Costos y Base de Asignación	102
7.5. Asignación de los Costos para cada una de las Actividades	104
7.5.1. Descripción General de la Aplicación	104
7.5.2. Aplicación de Costos ABC en Sutura	105
7.5.3. Aplicación de Costos ABC en Nebulización	131
7.5.4. Resúmenes de Costo por Procesos	159
7.5.6. Síntesis por Proceso costeados	168
7.5.6.1. Sutura	168
7.5.6.2. Nebulización	168
7.5.6.3. Electrocardiograma.	168
7.5.6.4. Consulta Ambulatoria	169
7.5.6.5. Curación	169
7.5.6.6. Parto Normal Expulsivo	169
7.5.6.7. Parto Normal	169
8. CUMPLIMIENTOS DE LOS OBJETIVOS	170
9. CONCLUSIONES	171
10. RECOMENDACIONES	173
11. BIBLIOGRAFIA	174
12. ANEXOS	175

LISTA DE CUADROS

Pág.

Cuadro 1. Diagrama de Bloque	82
Cuadro 2. Explicación Diagrama de Flujo Sutura	83
Cuadro 3. Explicación Diagrama de Flujo Nebulización	85
Cuadro 4. Materia Prima de Urgencias	87
Cuadro 5. Nomina Operacional	89
Cuadro 6. Nomina de Apoyo Gerencia – Contabilidad	90
Cuadro 7. Nomina de Apoyo Administración- Facturación	91
Cuadro 8. Nomina de Apoyo Laboratorio – rayos x – compras	92
Cuadro 9. Contrato Por Servicios	93
Cuadro 10. Depreciación Urgencias	94
Cuadro 11. Costeo Basado en Actividades ABC.	122
Cuadro 12. Costeo basado en Actividades –Nebulización	148
Cuadro 13. Participación de cada Elemento del costo- sutura	159
Cuadro 14. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad (Sutura)	160
Cuadro 15. Participación de cada elemento del costo – Nebulización.	161
Cuadro 16. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad. (Nebulización).	161
Cuadro 17. Participación de cada elemento del costo – Electrocardiograma.	162
Cuadro 18. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad. (Electrocardiograma).	163
Cuadro 19. Participación de cada elemento del costo – Consulta Ambulatoria	164
Cuadro 20. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad(Consulta Ambulatoria).	164
Cuadro 21. Participación de cada elemento del costo – Curación	165
Cuadro 22. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad (Curación).	165
Cuadro 23. Participación de cada elemento del costo – Parto Expulsivo	166
Cuadro 24. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad (Parto Expulsivo).	166
Cuadro 25. Participación de cada elemento del costo – Parto Normal	167
Cuadro 26. Participación de los tres elementos del costo Frente a cada actividad (Parto Normal).	167

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Matriz Dofa	64
Tabla 2. Generación de Estrategia FO	64
Tabla 2.1. Estrategia FO	65
Tabla 3. Generación de Estrategia FA	65
Tabla 3.1 Estrategia FA	65
Tabla 4. Generación de Estrategia DO	66
Tabla 4.1. Estrategia DO	66
Tabla 5. Generación de Estrategia DA	67
TABLA 5.1 Estrategia DA	67
Tabla 6. Estrategias Propuestas	68
Tabla 7. Selección de Estrategias	69
Tabla 8. Matriz Final	70
Tabla 9. Selección y Explicación de la Matriz Dofa	71
Tabla 10. Portafolio de Servicios	76
Tabla 11. Zona de Residuos Hospitalarios	78
Tabla 12. Zona Administrativa	78
Tabla 13. Zona Operativa	79
Tabla 14. Costos Indirectos de Fabricación	95
Tabla 15. Costos Indirectos de Fabricación Urgencias	99
Tabla 16. Cotos Indirectos de Fabricación Hospitalización	101
Tabla 17. Costo de Energía- Sutura	105
Tabla 18. Asignación Energía por Actividad	105
Tabla 19. Costo de Acueducto y Alcantarillado	106
Tabla 20. Asignación Acueducto por Actividad	106
Tabla 21. Gasto de Personal Administrativo	107
Tabla 22. Asignación gasto Administrativo por Actividad	107
Tabla 23. Honorarios	108
Tabla 24. Asignación honorarios por Actividad	108
Tabla 25. Impuestos	109
Tabla 26. Asignación impuestos por Actividad	109
Tabla 27. Arrendamiento	110
Tabla 28. Asignación Arrendamiento por Actividad	110
Tabla 29. Contribuciones y Afiliaciones	111
Tabla 30. Asignación Contribuciones por Actividad	111
Tabla 31. Seguros	112
Tabla 32. Asignación Seguros por Actividad	112

Tabla 33. Otros Servicios	113
Tabla 34. Asignación otros Servicios por Actividad	113
Tabla 35. Gastos Legales	114
Tabla 36. Asignación Gastos legales por Actividad	114
Tabla 37. Mantenimiento y Reparaciones	115
Tabla 38. Asignación Mantenimiento por Actividad	115
Tabla 39. Viajes	116
Tabla 40. Asignación Viajes por Actividad	116
Tabla 41. Amortizaciones	117
Tabla 42. Asignación Amortizaciones por Actividad	117
Tabla 43. Diversos	118
Tabla 44. Asignación Diversos por Actividad	118
Tabla 45. Provisiones	119
Tabla 46. Asignación Provisiones Por Actividad	119
Tabla 47. Financieros	120
Tabla 48. Asignación Financieros por Actividad	120
Tabla 49. Extraordinarios	121
Tabla 50. Asignación extraordinarios por Actividad	121
Tabla 51. Costo de Energía- nebulización	131
Tabla 52. Asignación Energía por Actividad	131
Tabla 53. Costo de Acueducto y Alcantarillado	132
Tabla 54. Asignación Acueducto por Actividad	132
Tabla 55. Gasto de Personal Administrativo	133
Tabla 56. Asignación gasto Administrativo por Actividad	133
Tabla 57. Honorarios	134
Tabla 58. Asignación honorarios por Actividad	134
Tabla 59. Impuestos	135
Tabla 60. Asignación impuestos por Actividad	135
Tabla 61. Arrendamiento	136
Tabla 62. Asignación Arrendamiento por Actividad	136
Tabla 63. Contribuciones y Afiliaciones	137
Tabla 64. Asignación Contribuciones por Actividad	137
Tabla 65. Seguros	138
Tabla 66. Asignación Seguros por Actividad	138
Tabla 67. Otros Servicios	139
Tabla 68. Asignación otros Servicios por Actividad	139
Tabla 69. Gastos Legales	140
Tabla 70. Asignación Gastos legales por Actividad	140
Tabla 71. Mantenimiento y Reparaciones	141

Tabla 72. Asignación Mantenimiento por Actividad	141
Tabla 73. Viajes	142
Tabla 74. Asignación Viajes por Actividad	142
Tabla 75. Amortizaciones	143
Tabla 76. Asignación Amortizaciones por Actividad	143
Tabla 77. Diversos	144
Tabla 78. Asignación Diversos por Actividad	144
Tabla 79. Provisiones	145
Tabla 80. Asignación Provisiones Por Actividad	145
Tabla 81. Financieros	146
Tabla 82. Asignación Financieros por Actividad	146
Tabla 83. Extraordinarios	147
Tabla 84. Asignación extraordinarios por Actividad	147

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Entorno Lejano	52
Figura 2. Plano Distribución de la Planta Física	77
Figura 3. Diagrama de Procesos clínica misión por Colombia	81

LISTA DIAGRAMAS DE FLUJO

	Pág.
Diagrama de Flujo 1. Sutura Simple	84
Diagrama de Flujo 2. Nebulización.	86

ANEXOS

	Pág.
Anexo 1.Participacion Ponderada Urgencias	175
Anexo 2.Participacion Ponderada consulta especializada	176
Anexo 3.Participacion Ponderada hospitalización	176
Anexo 4.Participacion Ponderada de apoyo diagnostico	177
Anexo 5.Participacion Ponderada mercadeo	180
Anexo 6.Participacion Individual urgencias	181
Anexo 7.Participacion Individual consulta especializada	182
Anexo 8.Participacion Individual hospitalización	183
Anexo 9.Participacion Individual de apoyo diagnostico	184
Anexo 10.Participacion Individual de mercadeo	188
Anexo 11.Nomenclatura y clasificación del Manual tarifario SOAT.	189
Anexo 12. Otros acuerdos y circulares.	190

INTRODUCCION

Cuando el mundo va hacia la pérdida de la sensibilidad para apreciar al hombre y sólo el dinero da derechos y posibilidades para establecer el futuro de la vida humana, es preciso enfocar los esfuerzos hacia un bienestar equitativo para la humanidad que determine los comportamientos y necesidades básicas que tenemos como lo es la salud que es un derecho universal para todos los seres humanos.

Es debido a esto que La Clínica Misión Por Colombia de la Unión Valle tiene como objetivo principal brindar excelentes servicios a la comunidad en general y lograr una buena optimización de sus recursos, actualmente tiene la necesidad de determinar los costos que le generan las áreas funcionales de Urgencias y Hospitalización específicamente en los servicios de Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo y Parto Normal para así perfeccionarse y cumplir a cabalidad su objeto social y seguir prestando los mejores servicios.

Por esta razón se Adecuara la Metodología Costos Basados en Actividades (ABC), la cual permite la asignación y distribución de los diferentes Costos Indirectos de acuerdo con las actividades realizadas, identificando el origen del costo de la actividad, y contribuyendo en la toma de decisiones, a la par proporciona información que da una imagen realista del impacto de una serie de decisiones relativas al consumo de las actividades actuales, y de esta manera se ayudaría a los directivos a desarrollar precios de venta , estrategias de compra y a evaluar nuevas tecnologías.

Para ello se identificarán las obligaciones de la I.P.S, el reconocimiento de los costos aplicados actualmente, la normatividad vigente; se contará con el recurso humano como médicos, enfermeras y todo el personal operativo vinculado a la Clínica y la labor de la gerencia que nos permitirán acceder a toda la información contable y financiera que se requiera.

Por lo anterior se considera que el Costeo Basado en Actividades (ABC) es la mejor opción para poder proporcionar información precisa en el momento de costear los servicios que ofrece la Clínica Misión por Colombia y de esta forma se facilite la congruencia de los fines y de mejora continua.

1. ANTECEDENTES

Existe un Trabajo de Grado en el Programa de Especialización en Finanzas, de la Universidad ICESI, acerca del Sistema de Costeo ABC realizado en la clínica nuestra Señora de los Remedios de Santiago de Cali, el cual describe que esta requiere de un buen Sistema de Costos con el cual pueda determinar con exactitud el costo de los productos y/ o servicios que ofrece, además de saber cuál es su rentabilidad y los recursos o insumos que requieren, por lo cual pretenden diseñar una Metodología de Costos ABC y aplicarla como piloto en el área de imagenología, en la cual se desconoce parcialmente el costo de los servicios que ofrece (rayos x, ecografías, escanografía, mamografías, etc.) y por ende la rentabilidad siendo una de las que genera mayores costos indirectos sin determinarse con exactitud.

Para ello Se busca que la implantación de la Metodología se realice integralmente y en un proceso de planeación estratégica que incorpore en forma consistente una gestión administrativa, presupuestada y de costos enfocada por actividades, por lo cual el Sistema ABC que les permite tener decisiones estratégicas en forma acertada, debido que al determinar los costos se pueda asignar el precio del producto o servicio y se puede analizar cómo se encuentra en relación con la competencia ya que el desconocimiento de los costos trae un bajo nivel de competitividad y se pierde poder de negociación al no saber el valor de los servicios ofrecidos, caso que sucedía con esta Clínica.

Además se hace referencia a que la clínica no tenía un manual que estandariza las actividades que se desarrollaba en el área y que finalmente debido a las exigencias del cliente en cuanto a calidad y atención en el servicio era vital contar con un Sistema de Costeo ABC, que les permitiera seguir mejorando en todos estos procesos y que le ayudara a la entidad a ser más competitiva para poder tomar decisiones estratégicas y operativas en forma acertada.

2. PROBLEMA DE INVESTIGACION

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Clínica Misión Por Colombia es privada y sin ánimo de lucro ubicada en la Unión Valle, la cual tiene una sede principal con áreas funcionales en Hospitalización y Urgencia; además cuenta con otras sub sede en el norte del Valle del Cauca, Toro y la Victoria, que brindan el servicio de primer nivel de complejidad básicos como es consulta externa, consulta odontológica, laboratorio clínico y medicamentos; Posee un excelente prestigio y se ha caracterizado por la buena ejecución en la prestación de servicios a la población en general.

Todo esto debido a que cuenta con una amplia visión, una buena estructura administrativa, personal capacitado, infraestructura y tecnología adecuada que le ha permitido cumplir su misión y ha contribuido al bienestar y mejoramiento continuo. En la actualidad la Clínica maneja un Sistema de Costeo Tradicional con el cual se presenta una falencia en cuanto al análisis real en el costo de Urgencias y Hospitalización lo que le impide determinar el precio real en la prestación de estos servicios y por ende determinar un incremento y/o disminución en la rentabilidad.

Es por esta razón que es imprescindible realizar un análisis al costeo actual que identifique y evalúe el impacto que este genere el cual se ve reflejado en los recursos necesarios para brindar un servicio de calidad.

Así mismo se requiere evaluar las tarifas que si bien están enmarcadas por prácticas generales del mercado no permiten una buena optimización de los recursos, para de esta manera entender dónde se concentra el valioso tiempo de la Clínica y conocer en detalle lo que la empresa hace y cómo lo hace respecto a la imputación de los costos con el fin de superar la inexactitud en la prestación de estos servicios.¹

Debido a la importancia que genera el conocer el costo real en estas áreas, para mejorar la eficiencia y la eficacia en los servicios que presta la Clínica se adecua la Metodología de Costeo Basado en Actividades (ABC) la cual es una herramienta útil y poderosa que proporcionará datos precisos y confiables que permiten calcular y realizar un estricto control sobre los costos de estos servicios y con la que se pueda asegurar de esta forma un rendimiento razonable que favorezca la mejora continua y la calidad total, al tratar cada actividad como un proceso e identificar la fuente de los costes y no sus síntomas y de esta manera se eliminarán los despilfarros y se facilitará las bases para identificar la oportunidades y alcanzar los objetivos.

¹ James a. Brimson, contabilidad por actividades. Edición 1998 México D.F Pag.26-27- 31

2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cómo adecuar una metodología de Costeo que permita medir con precisión los servicios de Urgencias y Hospitalización (Suturas, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Parto Normal Expulsivo y Parto Normal) en la clínica Misión por Colombia ubicada en la Unión Valle?

2.3. SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la situación actual y el método de costos utilizado en la Clínica Misión por Colombia?

¿Cómo identificar las actividades más relevantes de la Clínica?

¿Cuáles son los Costos directos e indirectos de los servicios ofrecidos en la institución?

¿Cómo identificar los inductores de Costos para asignarlos a las actividades?

¿Cuál es el costo de los recursos utilizados en los procesos relevantes en urgencias y hospitalización?

¿Cuál es el procedimiento utilizado para reconocer la participación de las actividades frente al costo en la Clínica Misión por Colombia?

3. OBJETIVO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Adecuar la Metodología de Costeo Basado en Actividades (ABC) en la Clínica Misión por Colombia de la Unión Valle en las áreas funcionales de Urgencias y Hospitalización.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar un diagnóstico de la clínica Misión por Colombia.
- Describir las actividades relevantes en Urgencias y Hospitalización en la clínica Misión por Colombia.
- Identificar los Costos Directos e Indirectos en los servicios de Urgencias y Hospitalización
- Identificar el objeto de costo y especificar la cantidad de cada actividad consumida por los objetos de costo específicos.
- Asignar el costo de los recursos de las actividades relevantes en urgencias y hospitalización.
- Analizar la participación de cada una de las actividades frente al costo total de los servicios evaluados.

4. JUSTIFICACION

Este Proyecto se realizó con el fin de aplicar todos los conocimientos adquiridos en el transcurso de la carrera profesional, para así, obtener el título de Contadores Públicos. Además ésta investigación tuvo como propósito sustentar la parte profesional de las estudiantes, puesto que permite adquirir experiencia mediante la exploración y Adecuación de la Metodología ABC en un entorno real como lo es el sector de la salud. Por otro lado se brindará a la Clínica un trabajo que le servirá para determinar del costo real en los servicios de Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo y Parto Normal.

Los Costos en las Instituciones de salud son una herramienta gerencial a la hora de tomar decisiones importantes, pero el gran inconveniente es que no cuentan con una estructura de costos adecuada o la información no se va actualizando en la medida que pasa el tiempo, por eso se cometen errores al momento de entregar resultados. Es por esta razón que se hará un análisis al costo real implementado en la Clínica debido a que existe una falencia en la aplicación de estos y no se están generando los resultados óptimos que se requieren.

Sin embargo se buscará diseñar la Metodología de Costos Basados en Actividad (ABC) para conocer el flujo de las actividades, de tal manera que se pueda evaluar cada una por separado y valorar la necesidad de su incorporación al proceso para así proporcionar herramientas de valoración objetiva en la imputación de los costos, porque lo importante es conocer la generación de los costos para obtener el mayor beneficio de ellos y lograr mayor confianza para la toma de decisiones.²

De esta manera se pretende medir la viabilidad de la Clínica, ayudar a determinar la productividad y eficacia en la utilización de los recursos con el objeto de lograr metas de eficiencia que atraiga nuevos proyectos para la Institución y permita un crecimiento intelectual, administrativo y de gerencia, lograr inversión en infraestructura, tecnología (software), equipos biomédicos que generen beneficios a la Clínica y brindar la buena prestación de servicios con calidad, Igualmente seguir implementando el Manual de Protección del Medio Ambiente PEGHIR (Programa de Gestión de Residuos Hospitalarios).

² James a. Brimson, Contabilidad por Actividades. Edición 1998 México D.F. pág.41 -42.

5. MARCO DE REFERENCIA

5.1. MARCO TEORICO

Para realizar de manera eficaz un trabajo de investigación es importante conocer el contexto que lo rodea, por esta razón este Marco Teórico será lo suficientemente amplio, en el cual se referirán los conceptos más significativos de la Contabilidad de Costos y del Modelo ABC.

5.1.1. DEFINICION DE CONTABILIDAD DE COSTOS

5.1.1.1 Historia de la Contabilidad de Costos.

En el siglo XIV, mucho antes de la aparición de *Luca Pacioli*, en países como Italia, Inglaterra y Alemania, se conocieron los primeros rudimentos de costos como resultado del crecimiento y desarrollo de las industrias de vinos, monedas y libros, de mucho auge en ese entonces.

En el año de 1431, es decir, 63 años antes de *Pacioli* (contabilidad por partida doble), la poderosa familia de los Médicis, en Italia, había adoptado diversos procedimientos muy similares a los de la teneduría de libros. Así mismo, en Inglaterra, durante el año de 1485 varias industrias de esa época adoptaron sistemas contables rudimentarios pero que en esencia eran muy similares a los costos que hoy se conocen.³

5.1.1.2 Desarrollo de la Contabilidad de Costos.

Aunque se ha dicho que después de *Pacioli* transcurrieron muchos años antes de que la contabilidad adquiriera un sentido más real de sus verdaderas funciones, hasta el punto de que se ha llamado a ese periodo como “Los 400 años de la adolescencia de la contabilidad”, lo cierto del caso es que en diferentes lugares de la tierra, aunque en una forma muy aislada, se presentaron diversas manifestaciones en relación con la aplicación de los costos, tanto para controlar los pasos de la producción, como para observar las pérdidas que se podrían presentar por el mal uso de los materiales y de la mano de obra. En Corinto, en el año de 1957, varias empresas de vino utilizaban algo que llamaban “costos de producción”.

La llegada de la Revolución industrial a partir de 1776, a raíz del invento de la máquina de vapor, trajo consigo un nuevo desarrollo y crecimiento de las industrias manufactureras, y con ello un nuevo impulso a la contabilidad de costos.

³ Polimeni S. Ralph, Fabozzi Frank Adelberg Arthur. Contabilidad de Costos. Tercera edición 1994. Pag 2-3-4.,

Las necesidades enormes de capital, de materia prima y de mano de obra crearon el ambiente propicio para hacer desarrollar los rudimentarios métodos contables que existían y adaptarlos al creciente progreso industrial de esa época.

En el año de 1800 se habla ya de los “Costos Conjuntos” como uno de los problemas más delicados, a raíz del desarrollo que cobraron en ese entonces las industrias químicas. Entre los años de 1820 y 1880, la contabilidad de costos toma gran fuerza en el medio manufacturero, y en el año de 1830, se hace hincapié en algunos escritos en Inglaterra sobre la importancia que tienen para los dueños de las empresas conocer los verdaderos costos de elaboración de cada artículo.

Entre 1880 y 1900, se publicó por primera vez en Inglaterra un libro titulado Costos de manufactura de *Henry Metcalfe*, en el cual se daba extraordinaria importancia a este sistema contable.

En el año de 1910, las contabilidades general y de costos se fusionan por primera vez, y entran a cumplir una función trascendental, no solo en lo que respecta al registro de datos, mejor conocimiento de los costos de producción de cada artículo elaborado, sino también en el control de las diferentes áreas de producción, especialmente a partir del año 1920, cuando surgen los predeterminados. Desde ese momento se observan notables progresos en los costos de manufactura, como el llamado “Presupuesto Flexible”, de gran utilidad en la aplicación de los costos estándar.⁴

5.1.1.3 Costos Modernos

En 1901 el norteamericano *Alexander Hamilton Church*, escribió varios artículos resaltando la necesidad de analizar y recuperar los gastos de fabricación. Insistió en destacar la diferencia entre el costo primo y los gastos, y en contabilizarlos por separado. Igualmente se planteó excluir del costo de producción los gastos de comercialización y registrarlos individualmente en los cuadros de ganancias y pérdidas.

Alexander Hamilton creó los centros de producción, científicamente establecidos, técnicas que permite asignar los gastos a sectores que se hallan bajo la⁵ responsabilidad de una autoridad; también aconsejó emplear bases de distribución para prorratear los gastos de los departamentos de servicios

⁴ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág.2-3.

⁵ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág. 2-3.

indirectos, minimizando las arbitrariedades que se habían cometido hasta entonces en su tratamiento. Recomendó, además, que cuando las operaciones de un sector son altamente mecanizadas, sus costos por hora – máquina incluyan los salarios y los gastos de fabricación, de la misma forma ilustró el tratamiento que debía dársele a los subproductos, a los costos conjuntos y a los productos múltiples.

Entre 1920 y 1930 el norteamericano *Frederick Taylor* empezó a experimentar los costos estándar en la empresa de acero Bethlehem Steel. En 1928, existen indicios que la empresa americana Westinghouse utilizó costos predeterminados. Posterior a la gran depresión de 1930 se empieza a dar gran importancia a los diferentes sistemas de costos y a los presupuestos como herramienta clave en la dirección de las organizaciones.

A partir del año 1955, la contabilidad de costos cobra notables progresos, y es así como surge en todo su auge la contraloría como uno de los medios más hincados para mantener bajo un cuidadoso control la producción en las industrias manufactureras, así como en muchos otros campos de las actividades financieras.⁶

Como resultado de las continuas investigaciones en el aspecto contable, podría decirse que es apenas en el año de 1960, cuando surge la contabilidad administrativa, no solo como una herramienta esencial para el análisis de los costos de producción, sino más bien, junto con muchas otras técnicas financieras y estudios socioeconómicos, como el instrumento indispensable que tiene que ver con la toma de decisiones por parte de la gerencia con miras al futuro desarrollo de la empresa.

Del registro manual de los datos contables se ha pasado, mediante la codificación, primero a las máquinas electro tabuladoras, simplificando en forma extraordinaria todas las operaciones contables, y finalmente se ha abierto a la contabilidad el inmenso e ilimitado campo de la informática para el procesamiento de datos, gracias a la utilización de nuevas técnicas matemáticas estadísticas, tales como la investigación operacional, cuyo uso apenas comienza a vislumbrarse dentro de las inmensas posibilidades que ofrecen los computadores, no solo en el procesamiento de datos, sino también en el control, planeación y en la toma de decisiones.

A mediados de la década de los 80, aparece el costeo basado en actividades, desarrollada por *Robín Cooper* y *Robert Kaplan*. La premisa de esta metodología de costos proviene del postulado de que los costos son consumidos por las actividades y no por los objetos de costos por sí solos y que, a través de unos inductores de costos o *Cost Drivers*, se puede asignar los costos a determinado producto, cliente o canal de distribución.

⁶ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George ,Contabilidad de Costos, Decimosegunda Edición México 2007.Pag 2-3

En los últimos 30 años del siglo XX las tendencias del costo apuntan a un complemento casi inseparable de la contabilidad administrativa moderna, dadas las exigencias del entorno económico actual. Conceptos como el presupuesto base cero, el costeo objetivo, los costos de la calidad y de la no calidad.

5.1.2. Definición de Costos.

Antes de llegar a una definición concreta acerca de la contabilidad de costos, es necesario hacer un recuento de aquellas dos grandes escuelas que argumentan el surgimiento de la contabilidad de costos, la contabilidad administrativa y la contabilidad financiera:

5.1.3. Contabilidad Administrativa

Es aquella que enfoca su atención en los clientes internos, mide y reporta información financiera y de otra índole para ayudar a los administradores a cumplir las metas de la organización.⁷ La contabilidad administrativa no se encuentra restringida por los principios de contabilidad generalmente aceptados para la presentación de reportes financieros. La contabilidad administrativa se enfoca en el futuro, proporcionando presupuestos y otras proyecciones posibles además de los informes históricos.

5.1.4. Contabilidad Financiera

Concentra su atención en los informes externos. Se encuentra limitada por los principios de contabilidad generalmente aceptados; estos principios restringen el conjunto de reglas de medición de costos e ingresos y los tipos de partidas que se clasifican como activos, pasivos o recursos propios de los socios en las hojas de balance. La contabilidad financiera asume una perspectiva histórica, los informes que genera se basan en lo que ha sucedido en el pasado.⁸

5.1.5. Contabilidad de Costos

Se entiende como cualquier técnica o mecánica contable que permita calcular lo que cuesta fabricar un producto o prestar un servicio o como un subsistema de contabilidad general al que le corresponde la clasificación, acumulación, asignación y control de los detalles referentes a los costos totales de fabricación para determinar el costo unitario del producto. La Contabilidad de Costos contribuye con el Estado de Resultados determinando el costo de los productos vendidos; colabora con el Balance General, determinando el costo del inventario

⁷ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de Costos, Decimosegunda Edición México 2007. Pag 2-3

⁸ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. pag 4-5.

de productos en proceso y del inventario de productos terminados. El objetivo de la Contabilidad de Costos es asignar el costo unitario a cada artículo fabricado.⁹

5.1.5.1 OBJETIVOS DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS

- Acumular los datos de costos para determinar el costo unitario del producto fabricado.
- Proporcionar a la administración de la empresa datos de costos necesarios para la planeación de las operaciones de manufactura y el control de los costos de producción.¹⁰
- Contribuir con el control de las operaciones de manufactura.

5.1.6 ELEMENTOS DEL COSTO

Los elementos del costo de un producto o sus componentes son los materiales directos, la mano de obra directa y los costos indirectos de fabricación, esta clasificación suministra la información necesaria para la medición del ingreso y la fijación del precio del producto bajo un sistema de costos de fabricación.

Materia Prima: Recursos que se usan en la producción; éstos se transforman en bienes terminados con la ayuda de la mano de obra y los costos indirectos de fabricación. También se podría decir que son los elementos físicos que se consumen durante un proceso y en su condición de insumo deben guardar relación proporcional con la cantidad de unidades producidas.¹¹

Materiales Directos: Son todos aquellos que pueden identificarse en la fabricación de un producto terminado, fácilmente se asocian con éste y representan el principal costo de materiales en la elaboración de un producto.

Materiales Indirectos: Son los que están involucrados en la elaboración de un producto, pero tienen una relevancia relativa frente a los directos.

Mano de Obra: Es el esfuerzo físico o mental empleado para la elaboración de un producto. Valor del trabajo realizado para la transformación de inputs en *outputs*.

⁹ Cuevas F. Carlos. Contabilidad de Costos. segunda edición Bogotá 2001. Pag 11-12.

¹⁰ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de costos. decimosegunda edición México 2007 pág. 3-4-5

¹¹ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de Costos, Tercera Edición Bogotá 1994. Pág.12-13-14.

Mano de Obra Directa: Es aquella directamente involucrada en la fabricación de un producto terminado que puede asociarse con éste con facilidad y que tiene un costo representativo en la elaboración.

Mano de Obra Indirecta: Es aquella que no tiene un costo significativo en el momento de la producción del producto.

Costos Indirectos De Fabricación (C.I.F): Son todos aquellos costos que se acumulan de los materiales indirectos y la mano de obra indirecta, más todos los incurridos en la producción pero que en el momento de obtener el costo del producto terminado no son fácilmente identificables de forma directa con el mismo.

5.1.7 CLASIFICACION DE LOS COSTOS

5.1.7.1 De acuerdo con la función del negocio en la que se incurren se clasifican en:

Costos de Producción, Manufactura o Elementos del Producto.

Son los que se generan en el proceso de transformar la materia prima en productos terminados. Básicamente los tres elementos del costo: materia prima, mano de obra y costos de fabricación indirectos.¹²

Costos de Distribución, Mercadeo y Ventas.

Son los que se incurren en el área que se encarga de llevar el producto desde la empresa hasta el cliente, por ejemplo publicidad, comisiones, fletes y acarreos, etc.

Costos de Administración.

Son los que se originan en el área administrativa, como sueldos, teléfono, energía eléctrica, papelería etc.

Costos de Servicios.

Son aquellos que no están directamente relacionados con la producción de un artículo. Su función consiste en suministrar servicios a otros departamentos. Ejemplo: outsourcing.

¹²Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág. 23-24.

5.1.7.2 De acuerdo con su identificación con una actividad, departamento o producto.

Dependiendo de la facilidad de asignación de los costos a una actividad o al producto, los costos se clasifican en directos e indirectos.

Costo Directo.

Es el que se identifica plenamente con una actividad, departamento¹³ o producto; por ejemplo el sueldo correspondiente a la secretaria del director de ventas es un costo directo para el departamento de ventas; el costo de la materia prima es un costo directo para el departamento de producción.

Costo Indirecto.

Es el que no se puede identificar con una actividad determinada; estos costos primero se deben acumular para luego ser asignados a la unidad del producto, por ejemplo la depreciación de la maquinaria, el arrendamiento y la vigilancia del área de producción¹⁴. Algunos de estos costos son duales y para un departamento pueden ser costos directos y para otro departamento ser indirectos. Ejemplo: el sueldo del gerente de producción es directo para los costos del área de producción pero indirecto para el producto.

5.1.7.3 De acuerdo con el tiempo en que fueron calculados.

Costos Históricos.

Son los que se incurrieron en un determinado período. Este tipo de costos también son llamados costos reales.

Costos Predeterminados.

Son los que se estiman con bases estadísticas y se utilizan para elaborar presupuestos.

Costos Estimados.

Toman como base promedios de costos de producción de periodos anteriores ajustados sobre alguna base para reflejar cambios en la situación económica,

¹³ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de costos. decimosegunda edición México 2007 pág. 27-28-29.

¹⁴ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág.22-23-24.

laboral, de eficiencia y otros aspectos que pueden incrementar los costos totales y unitarios del producto.

Costos Estándar.

Son aquellos que se predeterminan de forma rigurosa, haciendo uso de estudios de tiempos y movimientos, de calidad de materiales, de técnicas de estadística para proyectar costos. Estos sirven de base para medir la actuación real y para que la dirección de la empresa tome las acciones correctivas del caso.¹⁵

5.1.7.4 De acuerdo con el tiempo en que se cargan o se enfrentan a los ingresos.

Son dos grandes grupos: Los Costos del periodo que hacen referencia a los costos de distribución y los Costos del producto que son los costos de producción.

Costos del Período.

Son los que se identifican con los intervalos de tiempo y no con los productos o servicios; por ejemplo el alquiler de las oficinas, cuyo costo se lleva en el período en que se utilizan.

De acuerdo con el artículo 40 del Decreto 2649/93, los costos del periodo representan flujos de salida de recurso en forma de disminuciones del activo o aumentos del pasivo, o una combinación de ambos, que generan disminuciones en el patrimonio. Los costos del período se incurren en áreas no manufactureras, es decir, en actividades de administración, comercialización y financiación.

Costos del Producto.

Son los que se llevan contra el ingreso únicamente cuando han contribuido a generarlos en forma directa, es decir, son los costos de los productos que se han vendido, sin importar el tipo de venta, ya sea a crédito o al contado, de tal suerte que los costos que no contribuyeron a generar ingresos en un período determinado, quedarán como inventariados.¹⁶

5.1.7.5 De acuerdo con su comportamiento.

Los costos pueden ser clasificados de acuerdo con el enfoque que se les otorgue, observando su patrón de comportamiento ante los cambios en el volumen de producción.

¹⁵ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009.pag 38-39.

¹⁶ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. pag37-38-39.

5.1.7.5.1. Costos Fijos.

Se da el nombre de costo fijos a aquellos que permanecen constantes durante cualquier proceso de manufactura, bien sea que el volumen de producción o ventas varíe favorable o desfavorablemente¹⁷. Muchos de estos costos pertenecen a la categoría de indirectos como los arrendamientos, vigilancia, aseo y tienen características como que todos son controlables respecto a la duración del servicio que prestan a la empresa y están relacionados estrechamente con la capacidad instalada.

A su vez los costos fijos se dividen en dos grupos, cuya clasificación depende de la intención de la dirección en el momento de gastar los fondos.

Costos Fijos Discrecionales.

Son susceptibles de ser modificados; por ejemplo los sueldos, alquiler, etc. También son llamados costos programados o dirigidos, pueden ser administrados por la dirección sobre una base a corto plazo.

Costos hundidos (sumergidos) y/o muertos. Estos costos se definen como aquellos que no se verán alterados, independientemente del curso de acción que se elija, es decir, van a permanecer inmutables ante cualquier cambio. Este concepto tiene relación directa con los costos históricos, los cuales no se utilizan en la toma de decisiones. Ejemplo de ello son las depreciaciones de maquinaria para efectos de evaluación de los volúmenes producidos o capacidad ociosa de la máquina. Generalmente este costo es considerado como fijo.

5.1.7.5.2 Costos Variables.

Son aquellos que varían en forma proporcional con la producción o las ventas, tales como los materiales directos, suministros y mano de obra directa¹⁸. Entre sus características tenemos que son controlables a corto plazo, son proporcionales a una actividad y fluctúan más debido a las variaciones en el nivel de producción que en relación a un período específico.

¹⁷ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 Pág.15-16-17.

¹⁸ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág.15-16.

5.1.7.5.3 Costos Mixtos.

No todos los costos caen por completo dentro de un patrón totalmente variable o totalmente fijo. Ciertos costos como por ejemplo los servicios públicos, pueden variar en relación al cambio en un nivel de actividad,¹⁹ pero la mutación no tiene que ser por necesidad directamente proporcional o lineal.

Los costos mixtos pueden clasificarse así:

Costos Semivariantes o Semifijos.

Son los costos que tienen un componente fijo básico y a partir de éste comienzan a incrementar.

Costos Escalonados Fijos.

Son costos que tienen un patrón de comportamiento más errático, éstos pueden aumentar o disminuir indistintamente, incluso cuando ocurren pequeños cambios en el nivel de actividad.²⁰

5.1.7.6 De acuerdo con la producción.

Costos Primos.

Son aquellos costos que se relacionan de manera directa con la fabricación del producto, es decir, la materia prima directa y la mano de obra directa.

Costos primos = MPD + MOD

Costos de Conversión.

Son aquellos costos incurridos en la transformación de los materiales directos en productos terminados, o sea la mano de obra directa y los costos indirectos de fabricación.²¹

Costos de Conversión = MOD + CIF

¹⁹ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. pág. 72-73.

²⁰ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. Pág. 77-78.

²¹ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994. Pág. 14-15.

5.1.7.7 De acuerdo con la forma como se calculan los costos de los inventarios que quedan en producción.

Costos de Absorción.

También llamados costos totales o globales, el costo de cada artículo es hallado con base en el costo de los materiales directos, mano de obra directa, los CIF fijos y variables.

Costeo Directo

También llamados costos marginales o variables, el costo de cada artículo es hallado con base en el costo de los materiales directos, mano de obra directa, los CIF variables, así como cualquier gasto de administración o ventas, que varíe igualmente con el número de unidades producidas. Los gastos generales de manufactura fijos, así como los de administración y de ventas constantes, son considerados como gastos del periodo, y no tienen por lo tanto ninguna influencia en el costo de los inventarios finales de producción.

5.1.8 SISTEMAS DE COSTEO:

Los sistemas de costeo son el conjunto de normas contables, técnicas y procedimientos de acumulación de datos de costos con el fin de determinar el costo unitario del producto fabricado, planear los costos de distribución y contribuir a la toma de decisiones.²²

- Los primeros son los denominados costos por órdenes de pedido, que buscan la acumulación de costos para determinar lo que cuesta una orden específica de producción o de pedido.
- Los segundos son denominados costos por procesos, como la acumulación de costos alrededor del proceso, departamento o centro de costos, determinando lo que cuesta para un período un proceso, una unidad de cada proceso, las unidades terminadas transferidas, retenidas, en proceso, etc.²³

Existen dos grandes vertientes de los sistemas de costos, éstas son: Costeo por Órdenes de Trabajo y Costeo por Procesos. La escogencia de una u otra es relativa a las características específicas de cada organización (mercado, clima

²² Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 pág.44-45.

²³ Cuevas Villegas Carlos F, Contabilidad de Costos. Segunda Edición 2001 Bogotá 2001. Pág. 12-13.

organizacional, clientes, nivel de industrialización y tecnología, número de pedidos, productos fabricados).

Además, existen los sistemas híbridos de costeo, los cuales son mezclas de características, tanto de los sistemas de costeo por órdenes de trabajo como de costeo por procesos.

5.1.8.1 Costeo Por Órdenes De Trabajo.

Un Sistema de Costos por Órdenes de Trabajo es más apropiado allí donde los productos difieren en cuanto a las necesidades de materiales y mano de obra. Cada producto se fabrica de acuerdo con las especificaciones del cliente y el precio con el que se cotiza está estrechamente ligado al costo estimado. El costo incurrido en la fabricación de una orden específica debe por lo tanto asignarse a los artículos producidos. Unos ejemplos de los tipos de empresa que pueden utilizar el costeo por órdenes de trabajo son las imprentas, los astilleros, la aviación, la construcción y compañías de ingeniería.

Bajo un Sistema de Costeo por Órdenes de Trabajo, los tres elementos básicos de costos como materiales directos, mano de obra directa y costos indirectos de fabricación se acumula de acuerdo a los números asignados a las órdenes el costo por unidad de cada trabajo se obtiene al dividir el costo total entre el total de unidades de la orden. Los gastos de ventas y administración, en base a un porcentaje del costo de fabricación, se incluyen en la hoja de costo para obtener el costo total. Se utiliza una hoja de costo para resumir los costos que se aplican a una orden.²⁴

Para que un Sistema de Costos por Órdenes de Trabajo funcione correctamente es necesario poder identificar físicamente cada orden y separar sus costos relacionados. Las requisiciones de material directo y los costos de la mano de obra directa llevan el número de la orden específica y los costos indirectos de fabricación generalmente se aplica a las órdenes individuales basadas en una tasa predeterminada de Costos Indirectos. Se puede determinar la ganancia o la pérdida para cada orden y se puede calcular el costo por unidad con propósito de costeo de inventarios. Se preparan listado para acumular la información que requieren los asientos de diario.²⁵

²⁴ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de costos. decimosegunda edición México 2007 pág 99- 101- 102.

²⁵ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994 Pág. 47-48.

5.1.8.2 Costeo Por Procesos

El costeo por proceso es un sistema de acumulación de Costos de Producción por departamentos o centros de Costos. Un departamento es una división funcional principal en una fábrica donde se ejecutan proceso de manufactura. Cuando dos o más procesos se ejecutan en un departamento, puede ser conveniente dividir la unidad departamental en Centros de Costos. Cada proceso se conforma como un Centro de Costo, los costos se acumulan por centros de costos en vez de por departamentos. Los departamentos o los centros de costos son responsable por los costos incurridos dentro de su área y sus supervisores deben reportar a la gerencia por los costos incurridos preparando periódicamente un informe del costo de producción.

5.1.8.2.1. Objetivos del costeo por proceso

Un Sistema de Costos por Procesos determina cómo serán asignados los Costos de manufactura incurrido durante cada periodo. La asignación de Costos en un departamento es solo un paso intermedio, el objetivo último es determinar el costo unitario total para poder determinar el ingreso. Durante un cierto periodo algunas unidades serán empezadas pero no todas serán terminadas al final de él. En consecuencia cada departamento determina que parte de los costos totales incurridos en el departamento se pueden atribuir a las unidades en proceso y parte a las terminadas.²⁶

5.1.8.2.2. Características de un sistema de costos por proceso

El Costeo por Proceso se ocupa del flujo de las unidades a través de varias operaciones o departamentos, sumándosele más costos adicionales en la medida en que avanzan. Los Costos Unitarios de cada departamento se basa en la relación entre los costos incurridos en un periodo de tiempo y las unidades terminadas en el mismo periodo.²⁷

Un Sistema de Costos por Proceso tiene las siguientes características:

- Los costos se acumulan y registran por departamentos o centros de costos.
- Cada departamento tiene su propia cuenta de trabajo en proceso en el libro mayor. Esta cuenta se carga con los costos del proceso incurridos en los departamentos.

²⁶ Polimeni Ralph, Fabozzi Frank, Adelberg Arthur. Contabilidad de costos. Tercera edición Bogotá 1994
Pág. 48-49.

²⁷ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009.
Pág. 594-595-596.

- Las unidades equivalentes se usan para determinar el trabajo en proceso en términos de las unidades terminadas al fin de un periodo.
- Las unidades terminadas y sus correspondientes costos se transfieren al siguiente departamento o artículos terminados. En el momento que las unidades dejan el último departamento del proceso, los costos totales del periodo han sido acumulados y pueden usarse para determinar el costo unitario de los artículos terminados.
- El costo total unitario de cada departamento son agregados periódicamente, analizados y calculados a través del uso de informes.

5.1.8.3. Costeo Por Operaciones.

No todas las empresas de manufactura tienen ambientes puros de ordenes de producción o de procesos de producción. Algunas empresas de manufactura tienen las características tanto de un ambiente de órdenes de trabajo como de procesos. Las empresas que se sitúan en ambientes intermedios utilizan con frecuencia procesos de producción en lotes. Los procesos de producción en lotes elaboran lotes de diferentes artículos que son idénticos en muchos aspectos pero diferentes en otros. En particular, una gran cantidad de empresas elaboran productos que ejercen casi las mismas exigencias sobre los insumos de conversión pero diferentes demandas sobre los insumos de materiales directos. De este modo, las actividades de conversión son similares o idénticas, pero los materiales directos empleados son significativamente distintos. Por ejemplo las actividades de conversión que se requieren para producir latas de rellenos de patatas son esencialmente idéntica para las de manzana o cereza, pero los costos de los materiales directos pueden diferir en forma muy importante, dependiendo de la naturaleza de la tela empleada.²⁸

Aspectos básicos del costeo por operaciones

El costeo por operaciones es una mezcla de los procedimientos de costeo por procesos y por órdenes de trabajo que se aplica a los lotes de productos homogéneos. Este sistema de costeo utiliza los procedimientos de las ordenes de trabajo para asignar los costos de los materiales directos a los lotes y los procedimientos por procesos para asignar los costos de conversión. Se utiliza un enfoque intermedio de costeo porque cada lote emplea distintas dosis de materiales directos pero hace las mismas exigencias sobre los recursos de

²⁸ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. Pág. 249-250.

conversión de los procesos individuales, denominados por o general operaciones, las exigencias de actividades de conversión para el mismo proceso ni difieren entre los lotes.

Las órdenes de trabajo se utilizan para recolectar los costos de producción para cada lote. el uso de las órdenes de trabajo para iniciar y para darle un seguimiento a los costos de cada lote es una característica del costeo por órdenes de trabajo. Sin embargo ya que los productos individuales de diferentes lotes consumen los mismos recursos de conversión a medida que pasan a través de la misma operación, entonces cada producto, indistintamente del contenido del lote, se puede tratar como una unidad homogénea. Este último rasgo es una característica del costeo por proceso y se puede explotar para simplificar la asignación de los costos de conversión.

5.1.9 BASES DE COSTEO:

COSTOS HISTORICOS: Son de tipo estadístico y sirve para desarrollar planeación y se calculan después de la producción, rastrea los costos directos a los objetos del costo al utilizar las tasas reales de costos directos de los insumos.

COSTOS PREDETERMINADOS: Se calcula antes de la producción y se dividen en Costo estimado los cuales se calculan con base a la experiencia y el Costo estándar que rastrea los costos directos en la producción al multiplicar tasas o precios estándar por las cantidades estándar de insumos permitidos para la producción real, y que asigna costos indirectos con base en las tasas estándar de los Costos Indirectos multiplicados por las cantidades estándar de las bases de asignación permitidas para la producción real.

5.1.10 METODOLOGIA DE COSTEO

5.1.10.1 COSTEO DIRECTO, VARIABLE O MARGINAL:

En el costeo directo solamente los costos indirectos de fabricación que tienden a variar con relación al volumen de actividad se cargan a los costos del producto. Es decir, únicamente se incluye los materiales directos, mano de obra directa y costos indirectos de fabricación variables en el inventario y por lo tanto se considera como costo de los productos.

Los costos indirectos de fabricación fijos en el costeo directo no se incluyen en los inventarios y por lo tanto se considera como un costo del periodo. En el costeo directo, los costos fijos se diferencian de los costos variables no solamente en los estados de costo sino también en las diferentes cuentas de costo²⁹.

²⁹ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de costos. decimosegunda edición

El uso del costeo directo ha cobrado fuerza en los últimos años por ser más adecuado a las necesidades de la administración en los que respecta a planeación, control y toma de decisiones. Puesto que la utilidad bajo el costeo directo se mueve en la misma dirección en el que se mueve el volumen de ventas, los estados de operación pueden ser fácilmente atendidos por la administración general, por los ejecutivos de mercadeo y producción y por los diferentes supervisores departamentales. El costeo directo es útil en la evaluación de la ejecución y provee información oportuna para efectuar cálculos importantes como el de la relación costo – volumen – utilidad.

5.1.10.2. COSTEO ABSORBENTE O TOTAL

El costeo absorbente es el método de inventario requerido para la presentación de información externa en muchos países. La mayor parte de las compañías utilizan también el costeo absorbente para la contabilidad interna. Porque para los gerentes es efectivo en cuanto a costos y resulta menos confuso utilizar un sistema común de costeo de inventarios tanto para la presentación de información externa como interna y para la evaluación del desempeño. Otra ventaja del costo absorbente es que mide los costos de todos los recursos de fabricación, ya sean variable o fijos, necesarios para producir el inventario. Uno de los problemas que se presentan bajo el costeo absorbente es que este permite a un gerente aumentar la utilidad operativa en un periodo específico incrementando la producción, aunque no haya demanda de producción adicional por parte de los clientes.³⁰

El costeo absorbente considera que para determinar el costo de un producto se deben sumar los tres elementos en que generalmente se incurre como es Materia Prima, Mano de Obra, Costos Indirectos de Fabricación sin importar su comportamiento con el volumen de la actividad. Bajo este método se consideran como costos de producción: las Materias Primas, la Mano de Obra Directa, los Costos Indirectos Variables y Fijos.

5.1.10.3. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES (ABC).

Este rastrea primero los costos a las actividades y posteriormente a los productos y a otros objetos de costo. El supuesto fundamental es que las actividades consumen recursos y que los productos y los objetos de costo consumen actividades. Permite la asignación y distribución de los diferentes costos indirectos de acuerdo con las actividades realizadas, identificando el origen del costo de la actividad, no sólo para la producción sino también para la distribución y venta,

México 2007 pág. 294-295.

³⁰ Horngren Charles, Datar Srikant, Foster George, Contabilidad de costos. decimosegunda edición México 2007 pág.302-303.

contribuyendo en la toma de decisiones sobre líneas de productos, segmentos de mercado y relaciones con los clientes. Además, mide el alcance, costo y desempeño de recursos, actividades y objetos de costo. Los recursos son primero asignados a las actividades y luego estas son asignadas a los objetos de costo según su uso. Los recursos no cuestan, cuestan las actividades que se hacen con ellos.³¹

5.1.10.3.1 ANTECEDENTES DEL COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES (ABC)

El costo por actividades aparece a mediados de la década de los 80 sus promotores: Cooper Robín y Kaplan Robert, determinando que el costo de los productos deben comprender el costo de las actividades necesarias para fabricarlo y venderlo y el costo de las materias primas. ¿Por qué de los nuevos sistemas de costo en lugar de los tradicionales?

Desde el punto de vista del costo tradicional, estos asignan los costos indirectos utilizando generalmente como base los productos a producir, a diferencia del costeo basado en actividades que identifica que los costos indirectos son asignables no en los productos, sino en las actividades que se realizan para producir dicho productos. Por tal motivo el modelo del costeo basado en las actividades permiten mayor exactitud en la asignación de los costos de las empresas y permite la visión de ella por actividad, entendiéndose por actividad lo que hace una empresa, la forma en que los tiempos se consumen y las salidas de los procesos, es decir transformar recursos (materiales, mano de obra, tecnología) en salidas.

Los sistemas de información de hoy deben tener no solamente los objetivos tradicionales de reportar información, sino facilitar el análisis a todos los niveles de la organización con el objeto de lograr las metas de eficiencias, análisis de actividades indirectas consumidas por los productos en su elaboración para corregir y mejorar las distorsiones que se presenten, resaltando a largo plazo todos los costos variables.

³¹ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costos. Quinta edición México 2009. Pág. 133-134.

5.1.10.3.2 PRINCIPIOS DEL COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES (ABC).

Las dos ideas fundamentales de las cuales parte la Metodología en cuestión son:

- 1. Los productos no consumen costos sino actividades.
- 2. Las actividades son las que realmente consumen recursos.

Los costos son la expresión cuantificada de los recursos consumidos por las actividades.³²

De ello se deriva, en primer lugar, que la gestión de los costos se deberá centrar, principalmente, en las actividades que los originan, llevando a que la gestión óptima de las mismas genere la reducción de los costos que de ellas se derivan.

En segundo lugar, debe establecerse una relación causa/efecto entre las actividades y los productos o servicios. De ello se deriva que a mayor consumo de actividades corresponde la imputación de mayores costos y viceversa.

Por último, y en tercer lugar, tenemos la mayor objetividad en la asignación de los costos, resultante de conocer los recursos consumidos en cada actividad. Por lo tanto, la imputación al producto o servicio será en función de las actividades que haya producido o consumido.³³

El ABC concede la posibilidad de analizar la información no sobre los costos que se les ha imputado en función de un determinado criterio, sino para detectar aquellos trabajos innecesarios que deben ser origen de reducción e incluso de eliminación.

5.1.10.3.3. BENEFICIO DEL COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES.

- Facilita el costeo justo por línea de producción, particularmente donde son significativos los costos generales no relacionados con el volumen.
- Analiza otros objetos del costo a demás de los productos.
- Indica inequívocamente los costos variables a largo plazo del producto.
- Produce medidas financieras y no financieras que sirven para la gestión de costos y para la evaluación del rendimiento operacional.

³² Gonzalo Sinisterra, Luis E. Polanco, Contabilidad Administrativa. 2a Edición Bogotá 2007 pág.135-136.

³³ Gonzalo Sinisterra, Luis E. Polanco, Contabilidad Administrativa. 2a Edición Bogotá 2007 pág.136-137.

- Ayuda a la identificación y comportamiento de costos y de esta forma tiene el potencial para mejorar la estimación de costo.
- Permite tener una visión real (de forma horizontal) de lo que sucede en la empresa.
- El Costeo Basado en Actividades se basa en hechos reales y es totalmente subjetivo de tal manera que no puede ser manipulada de ninguna manera dado que está basado en las actividades.

5.1.10.3.4. PASOS PARA DISEÑAR UN SISTEMA ABC

1. Identificar, definir y clasificar las actividades y los atributos claves.
2. Asignar el costo de los recursos a las actividades.
3. Asignar el costo de las actividades secundarias a las actividades primarias.
4. Identificar los objetos de costo y especificar la cantidad de cada actividad consumida por los objetos de costo específicos.
6. Calcular las tasas primarias de actividad.³⁴
7. Asignar los costos de las actividades a los objetos de costo.

5.1.10.3.5. CONCEPTOS BASICOS DEL SISTEMA DE COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES (ABC)

1. Actividades: son aquellos grupos de procesos o procedimientos relacionados entre sí, que en conjunto satisfacen una determinada necesidad de trabajo de la empresa.
2. Objetivos de costes: es un elemento o ítem final para el cual se desea una acumulación de costes.
3. Inductores de costes (cost drivers): es un factor utilizado para medir como un coste es incurrido y/o como imputar el coste a las actividades o a los productos.
4. Centro de costes: constituyen el nivel más bajo de detalle por el cual los costes son acumulados y distribuidos.

³⁴ Hansen Don. R, Mowen M Maryanne, Administración de costos. Quinta Edición México 2009. Pág. 12-134

5.1.10.3.6. ENFONQUES DEL SISTEMA ABC.

1. **Establece las actividades de la empresa:** Establece las actividades características de una empresa con el fin de fijar una base a partir de la cual poder describir de manera precisa las operaciones del negocio y determinar sus costos y sus rendimientos. El análisis de actividades descompone una organización grande y compleja en sus actividades elementales. Esta descomposición se realiza examinando cada unidad organizativa a fin de identificar su objetivo de negocio esencial y los recursos asignados para alcanzar dicho objetivo.³⁵
2. **Establece el coste y el rendimiento de la actividad:** El coste de una actividad incluye todos los factores de producción empleados para ejecutar esa actividad. Los factores de producción consiste en mano de obra, maquinaria, viajes, suministros, sistemas informáticos y otros recursos denominados genéricamente componentes de coste el marco del denominado plan contable cada factor de producción significativo imputable es incluido en el costo de una actividad.

El coste se dice que es imputable cuando se puede establecer una relación entre un factor de producción y una actividad específica en muchos casos imputar el costo de una actividad es bastante simple ya que el recurso empleado se dedica a una única actividad.³⁶

3. **Establece la salida de la actividad:** El coste de una actividad se expresa en términos de una medida del volumen de actividad por la cual los costos de determinado proceso varía más directamente (por ejemplo, el número de orden de compra o número de proveedores). Esto se conoce con el nombre de medida de actividad.
La medida de actividad puede ser de entrada, una salida o producto o un atributo físico de la actividad en cuestión. Por ejemplo, la entrada de actividad de compra es una necesidad de compras y la salida es una orden de compra. El coste de actividad de compras puede expresarse como un coste por solicitud de compras o por ordenes de compras la selección de la medida de actividad es un aspecto claro puesto que pone de manifiesto los factores que gobierna la actividad y subsecuentemente su coste.

³⁵ James a. Brimson, contabilidad por actividades. Edición 1998 México. Pag.251-245.

³⁶ Hicks Douglas. El Sistema de costeo basado en las Actividades (ABC).Edición 1998 mexico.pag 53-54.

- 4. Imputa el coste de la actividad a los objetivos de coste:** La contabilidad por actividades parte del principio de que las actividades consumen recursos mientras que los productos, los clientes u otros objetivos de coste consumen actividades. Sobre esta base, el cálculo de los costes se mejora por medio de una imputación precisa del coste de fabricación de un producto, de servir a un cliente o de alcanzar otro objetivo. Esto se efectúa identificando todas las actividades imputable y estableciendo que cuantía de la salida de cada actividad se emplea para alcanzar el objetivo en cuestión. Esta estructura de coste denominada lista de actividades, describe cada patrón de consumo de la actividad de producto.³⁷

La imputación discreta del coste a los objetivos de coste, facilitada por el sistema de contabilidad por actividades, permite a la empresa evaluar la rentabilidad a largo plazo de la mezcla de productos presente y futura. De esta forma, la previsión de la mezcla de productos permite a la empresa evaluar si la estructura de actividades existente es la más apropiada para dicha mezcla.

La imputación de las actividades a sus usuarios es decir, basada en el uso de las mismas, al contrario de las asignaciones de subsidio cruzado basado en las tarifas de gastos generales empleadas en la producción, distingue entre usuarios intensivos y usuarios no intensivos de una actividad. Para efectuar una imputación efectiva de los costos es necesario determinar para cada actividad la magnitud de la misma que se consume en un producto.

- 5. Establece los objetivos a corto y largo plazo:** Una actividad importante de la alta dimensión es desarrollar planes estratégicos en función del entorno externo en el que la empresa opera. Las actividades de la empresa deben ser estructuradas en correspondencia con los planes estratégicos que han sido definidos. Sin embargo, la actuación de la dirección de línea está marcada por la gestión de las operaciones cotidianas y se hayan sujetas a exigencias de corto plazo.

- 6. Evalúa la eficacia y la eficiencia de la actividad:** El costo de una actividad es importante en el control de costes. El coste de una actividad es el ratio entre los recursos asignados a una actividad y la cantidad de salida de la misma: una medida de productividad. Por ejemplo, para evaluar la eficacia de la actividad “orden de compra”, es necesario reconocer tanto el coste de los recursos asignados como el numero de ordenes procesadas.

³⁷ Hicks Douglas. El Sistema de costeo basado en las Actividades (ABC). Edición 1998 mexico.pag72-73-74.

5.1.10.3.7. VENTAJAS DEL SISTEMA DE COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES.

1. Mejora las decisiones de hacer o comprar y de estimación y fijación de precios que se basan en un coste del producto que refleja el proceso productivo.
2. Facilita la eliminación de despilfarros al poner en evidencia las actividades que no añaden valor.
3. Mejora la eficacia del presupuesto al identificar la relación coste/rendimiento de los diferentes niveles de servicio.
4. Posibilita una evaluación continua de la eficacia de las actividades para identificar las oportunidades de inversión potenciales.³⁸
5. Elimina muchas crisis al tratar los problemas en lugar de los síntomas.
6. Es un sistema que no afecta directamente la estructura organizativa de tipo funcional ya que gestiona las actividades y están se ordenan horizontalmente a través de la organización.
7. Ayuda a entender el comportamiento de los costos de la organización y por otra parte es una herramienta de gestión que permite hacer proyecciones de tipo financiero ya que simplemente deben informar del incremento o disminución en los niveles de actividad.
8. Proporciona información sobre las causas que genera la actividad y el análisis de cómo se realiza las tareas, porque un conocimiento exacto del origen del costo nos permite atarlo desde sus raíces.
9. Permite tener una visión real de lo que sucede en la empresa porque sin tener una visión horizontal (sin conocer la participación de otros departamentos en el proceso que se ejecuta) se pierde realmente la visión del trabajo para el cliente al que se debe justificar el precio que se factura.³⁹

³⁸ Hicks Douglas. El Sistema de costeo basado en las Actividades (ABC).Edición 1998 mexico.pag 199-200.

³⁹ Hicks Douglas. El Sistema de costeo basado en las Actividades (ABC).Edición 1998 mexico.pag 199-200.

10. El Sistema de Costeo Basado en Actividades es totalmente subjetivo de tal manera que no puede ser manipulado, dado que está basado en las actividades.

5.1.10.3.8 DESVENTAJAS DEL SISTEMA DE COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES

1. Centran exageradamente la atención en la administración y optimización de los costos, descuidando la visión general de la organización.
2. Requiere mayor esfuerzo y capacitación para lograr una implementación adecuada.
3. Consume gran parte de los recursos en las fases de diseño e implementación.
4. El ABC es un sistema de costos históricos y la excesiva variabilidad de costos futuros complica administrarlo.
5. Puede hacerse dificultosa la implantación del costeo basado en las actividades en la determinación del perímetro y nivel de detalle en la definición de la actividad.
6. En el Sistema de Costeo Basado en las Actividades se puede hacer dificultosa la definición de las actividades, en donde se va a tener un mayor número de problemas en la definición de los inductores o factores que desencadenan la actividad. Para determinar los inductores se debe utilizar el método de causa-efecto con el objeto de analizar las causas inmediata hasta obtener la verdadera causa que desencadena el cumulo de actividades.

5.1.11 LA CADENA DE VALOR

Una forma sistemática de examinar todas las actividades que una empresa desempeña y como interactúa, es necesario para analizar las fuentes de la ventaja competitiva y la cadena de valor es una herramienta básica para hacerlo. La cadena de valor disgrega a la empresa en sus actividades estratégicas relevantes para comprender el comportamiento de los costos y las fuentes de diferenciación existente y potencial. Una empresa obtiene la ventaja competitiva, desempeñando estas actividades estratégicamente importantes más baratas o mejor que sus competidores.⁴⁰

⁴⁰ Michael Porter. Ventaja Competitiva. Decima Octava Reimpresión, México 1999. Pág. – 51- 52.

Cada empresa es un conjunto de actividades que se desempeñan para diseñar, producir, llevar al mercado, entregar y apoyar a sus productos. Todas estas cadenas pueden ser representadas usando una cadena de valor. La cadena de valor de una empresa y la forma en que desempeña sus actividades individuales son un reflejo de su historia, de su estrategia, de su enfoque para implementar su estrategia y las economías fundamentales para las actividades mismas.

En términos competitivos el valor es la cantidad que los compradores están dispuestos a pagar por lo que una empresa les proporciona. El valor se mide por el ingreso total, es un reflejo del alcance del producto en cuanto al precio y de las unidades que puede vender. Una empresa es lucrativa si el valor que impone excede a los costos implicados en crear el producto. El crear el valor para los compradores que exceda el costo de hacerlo es la meta de cualquier estrategia genérica.⁴¹

La Cadena de Valor despliega el valor total y consiste de las actividades de valor y del margen. Las actividades de valor son las actividades distintas física y tecnológicamente que desempeña una empresa. El margen es la diferencia entre el valor total y el costo colectivo de desempeñar las actividades de valor el margen puede ser medido en una variedad de forma. Cada actividad de valor emplea insumos comprados, recursos humanos (Mano de obra y administración), y algún tipo de tecnología para desempeñar su función. Cada actividad de valor también crea y usa la información, como los datos del comprador (Orden de entrada), parámetros de desempeño (Pruebas) y estadísticas de fallas del producto. Las actividades de valor también pueden crear activos financieros como inventario y cuentas por cobrar, o compromisos como cuentas por pagar.

LA CADENA DE VALOR GENERICA

⁴¹ Michael Porter. Ventaja Competitiva. Decima Octava Reimpresión, México 1999. Pág. – 54 – 55 - 56.



Las actividades de valor pueden dividirse en dos amplios tipos, actividades primarias y actividades de apoyo. Las actividades primarias son las actividades implicadas en la creación física del producto, su venta y transferencia al comprador, así como asistencia posterior a la venta. Las actividades de apoyo sustentan a las actividades primarias y se apoyan entre sí, proporcionando insumos comprados, tecnología, recursos humanos, y varias funciones de toda la empresa.

IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DE VALOR

La identificación de las actividades de valor requiere el aislamiento de las actividades que son tecnológica y estratégicamente distintas. Las actividades de valor y las clasificaciones contables casi nunca son las mismas.⁴²

ACTIVIDADES PRIMARIAS

Hay cinco categorías genéricas de actividades primarias relacionadas con la competencia en cualquier industria, cada categoría es divisible en varias actividades distintas que dependen del sector industrial en particular y de la estrategia de la empresa.

1. **Logística Interna:** Las actividades asociadas con recibo, almacenamiento y diseminación de insumos del producto, como manejo de materiales, almacenamiento, control de inventarios, programación de vehículos y retorno a los proveedores.

⁴² Michael Porter. Ventaja Competitiva. Decima Octava Reimpresión, México 1999. Pág. – 56 - 57 – 58.

2. **Operaciones:** Actividades asociadas con la transformación de insumo en la forma final del producto como maquinado, empaque, ensamble, mantenimiento del equipo, pruebas, impresión u operaciones de instalación.
3. **Logística Externa:** Actividades asociadas con la recopilación, almacenamiento y distribución física del producto a los compradores, como almacenes de materias terminadas, manejo de materiales, operación de vehículo de entrega, procesamiento de pedidos y programación.
4. **Mercadotecnia y Ventas:** actividades asociadas con proporcionar un medio por el cual los compradores puedan comprar el producto e inducirlos hacerlo, como publicidad, promoción, fuerza de venta, cuotas, selecciones del canal, relaciones del canal y precio.
5. **Servicio:** actividades asociadas con la prestación de servicios para realzar o mantener el valor del producto, como la instalación, reparación, entrenamiento, repuestos y ajuste del producto.

ACTIVIDADES DE APOYO

Las actividades de valor de apoyo implicadas en la competencia en cualquier sector industrial pueden dividirse en cuatro categorías genéricas, cada categoría de actividades de apoyo es divisible en varias actividades de valor distintas que son específicas para un sector industrial dado.

1. **Abastecimiento:** el abastecimiento se refiere a la función de comprar insumos usados en la cadena de valor de la empresa, no a los insumos comprados en sí. Los insumos comprados incluyen materias primas, provisiones y otros artículos de consumo, así como los cativos como maquinaria, equipo de laboratorio, equipo de oficina y edificios. Aunque los insumos comprados se asocian comúnmente con las actividades primarias, están presentes en cada actividad de valor, incluyendo las actividades de apoyo.
Una actividad de abastecimiento dada puede asociarse normalmente con una actividad de valor específica o con las actividades que apoya, aunque con frecuencia el departamento de compras sirve a muchas actividades de valor y las políticas de compra se aplican en toda la empresa.
2. **Desarrollo de tecnología:** cada actividad de valor representa tecnología, sea conocimientos (know how), procedimientos, o la tecnología dentro del equipo de proceso. El conjunto de tecnologías empleadas por la mayoría de las empresas es muy amplio, yendo desde el uso de aquellas tecnologías para preparar documentos y transportar bienes a aquellas tecnologías representadas en el producto mismo. Además la mayoría de las actividades

de valor usan una tecnología que combina varias subtecnologías diferentes que implican diversas disciplinas científicas.

3. **Administración de recursos humanos:** la administración de recursos humanos consiste de las actividades implicadas en la búsqueda, contratación, entrenamiento, desarrollo y compensaciones de todos los tipos de personal. Respalda tanto a las actividades primarias como a las de apoyo y a la cadena de valor completa.⁴³ Las actividades de administración de recursos humanos ocurren en diferentes partes de una empresa, como sucede con otras actividades de apoyo, y la dispersión de estas actividades puede llevar a políticas inconsistentes.
4. **Infraestructura de la empresa:** la infraestructura de la empresa consiste de varias actividades, incluyendo la administración general, planeación, finanzas, contabilidad, asuntos legales gubernamentales y administración de calidad. La infraestructura, a diferencia de las otras actividades de apoyo, apoya normalmente a la cadena completa y no actividades individuales. Dependiendo de si la empresa está diversificada o no, la infraestructura de la empresa puede ser auto - contenida o estar dividida entre una unidad de negocios y la corporación matriz. La infraestructura de la empresa se considera algunas veces solo como general, pero puede ser una fuente poderosa de ventaja competitiva.⁴⁴

Tipos de Actividad

Dentro de cada categoría de actividades primaria y de apoyo, hay tres tipos de actividad que juegan un papel diferente en la ventaja competitiva:

- **Directas:** las actividades directamente implicadas en la creación del valor para el comprador, como ensamble, maquinado de partes, operación de la fuerza en ventas, publicidad, diseño del producto, búsqueda, etc.
- **Indirectos:** actividades que hacen posible el desempeñar las actividades directas en una base continua, como mantenimiento, programación, operación de instalaciones, administración de la investigación, registro de vendedores, etc.
- **Seguro de calidad:** actividades que aseguran la calidad de otras actividades, como monitoreo, inspección, pruebas, revisión, ajuste y re trabajado.

⁴³ Michael Porter. Ventaja Competitiva. Decima Octava Reimpresión, México 1999. Pág. – 58 - 59 – 60.

⁴⁴ Michael Porter. Ventaja Competitiva. Decima Octava Reimpresión, México 1999. Pág. – 60 - 61.

5.2. MARCO LEGAL

A continuación se relacionaran las normas que rigen la prestación del servicio en salud y los decretos vigentes para el tratamiento de los costos, que sirvieron de guía para la realización del proyecto en la Clínica Misión por Colombia.

La normatividad en Colombia que busca prestar servicios de optima calidad, en el sector de la salud, tanto en las entidades públicas como las privadas, es la **Ley 100 de 1993** La cual crea El Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia, y reúne de manera coordinada un conjunto de entidades, normas y procedimientos a los cuales podrán tener acceso las personas y la comunidad con el fin principal de garantizar una calidad de vida que este acorde con la dignidad humana, haciendo parte del Sistema de Protección Social junto con políticas, normas y procedimientos de protección laboral y asistencia social, de forma tal que garantice las prestaciones económicas y de salud a quienes tienen una relación laboral o capacidad económica suficiente para afiliarse al sistema y prestación de los servicios sociales complementarios en los términos de la presente ley.

Está compuesta por

- **El Sistema general de Pensiones,**
- **El Sistema General de Seguridad Social en Salud.**
- **El Sistema General de Riesgos Profesionales**
- **Los servicios sociales complementarios.**

Para que se cumpla la finalidad de la anterior norma el Estado ha creado el Plan Obligatorio de Salud que es el conjunto de servicios de atención en salud a los que tiene derecho un usuario, cuya finalidad es la protección de la salud, la prevención y curación de enfermedades, el suministro de medicamentos para el afiliado y su grupo familiar y el reconocimiento económico de incapacidades y licencias de maternidad.

El POS vigente, hace referencia al **Acuerdo 008**,⁴⁵ y **Resolución No. 5261**⁴⁶ que establecen en primera estancia un conjunto de 5832 actividades, procedimientos e intervenciones en salud y servicios hospitalarios, así como más de 660 medicamentos para atención de toda y cualquier condición de salud o enfermedad o patología para usuarios de cualquier edad en el Régimen Contributivo y afiliados menores de 18 años en el Régimen Subsidiado y un Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos (MAPIPOS), que entre sus definiciones establece

⁴⁵ www.ministeriodelaproteccionsocial.gov.co

⁴⁶ www.ministeriodelaproteccionsocial.gov.co

que urgencia “es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras”.

Uno de los principios de contabilidad más importante es el principio de Asociación, dice el artículo 13 del decreto 2649 de 1993 que “**Asociación**: Se debe asociar con los ingresos devengados en cada periodo los costos y los gastos incurridos para producir tales ingresos, registrando unos y otros simultáneamente en las cuentas de resultados.

Cuando una partida no se pueda asociar con un ingreso, costo o gasto, correlativo y se incluya que no generará beneficios o sacrificios económicos en otros periodos, debe registrarse en las cuentas de resultado en el periodo corriente.”

El cual hace referencia a la relación que debe existir entre los ingresos y los costos y gastos incurridos para generar dichos ingresos. Respecto al ingreso podemos decir que todo ingreso tendrá algún gasto o costo asociado, pero no podemos afirmar en cambio que todo gasto o costo generara por obligación algún ingreso, puesto que en algunos casos no se obtiene recurso alguno de lo invertido o gastado.

El principio de de **Asociación** es muy importante para determinar la utilidad de un periodo, puesto que la utilidad será el resultado de imputar a los ingresos obtenidos los gastos y costos relacionados con esos ingresos, y tanto los ingresos como los gastos y costos deben pertenecer a un mismo periodo, la aplicación correcta de este principio le permitirá a la empresa determinar con exactitud la utilidad del ejercicio, puesto que se podrá tener certeza que se ha considerado cada erogación incurrida en la obtención de los ingresos, lo cual hará que la contabilidad sea más confiable y útil.

Dado que el **decreto 2650** del 29 de diciembre de 1993, busca la uniformidad en el registro de las operaciones económicas de las organización podemos decir que el área contable de la Clínica Misión por Colombia utiliza el Plan Único de Cuentas elaborado por la Superintendencia Nacional de Salud, conformado por las disposiciones generales, el catalogo de cuentas y las descripciones y dinámicas contables.

Contiene la relación ordenada de la clase, grupo, cuenta y subcuenta del Activo (1), Pasivo (2), Patrimonio (3), que conforman el Balance General.

Los Ingresos (4), Los Gastos (5), Costos de los Servicios (6), que conforman las Cuentas de Resultado.

Y los Costos de Producción (7), Deudoras (8), Acreedoras (9), que detallan las Cuentas de Orden.

5.3. MARCO CONCEPTUAL

A continuación se van a tratar los conceptos básicos de esta investigación que sirve para entender y comprender este trabajo:

ACTIVIDAD: El trabajo, o una de las diversas líneas de trabajo, que se realiza dentro de cualquier organización.

ACTIVIDAD PRIMARIA: Es aquella que se consume un objeto final de costo.

ACTIVIDAD SECUNDARIA: Es aquella que se consume por objetos de costo intermedios tales como actividades primarias.

ALUMBRAMIENTO: Eliminación de la placenta a través del canal del parto.

ASIGNAR: Cargar un concepto de ingresos o de costo a uno a mas objetos, actividades o procesos.

ATENCION DE URGENCIAS: Se define como la prestación oportuna de servicios de atención en salud mediante actividades, procedimientos e intervenciones en una institución prestadora de salud.

ATENCION INICIAL DE URGENCIAS: Como las acciones realizadas a una persona con patología que requiere atención de urgencias y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales.

CALCULO DEL COSTO: Determinación del costo de una operación o de un producto.

COSTE DE UNA ACTIVIDAD: Es el ratio entre los recursos asignados a una actividad y la cantidad de salida de dicha actividad.

DEPARTAMENTO DE APOYO: Unidad dentro de una organización que proporciona servicios de apoyo esenciales para los departamentos de producción.

DICCIONARIO DE ACTIVIDADES: Un listado de actividades genéricas de acuerdo con las funciones realizadas por una empresa.

ELECTROCARDIOGRAMA: Registro de la actividad eléctrica producida por el corazón.

EQUIPO BIOMEDICO: cualquier instrumento, aparato, artefacto, equipo u otro artículo utilizado solo o en combinación incluyendo sus componentes, partes accesorios y programas informáticos que intervengan en el diagnóstico humano.

GENERADORES DE RECURSOS⁴⁷: son factores que miden el consumo de los recursos por parte de las actividades.

INDUCTOR DE COSTE: Factor cuya ocurrencia da lugar a un coste.

INSUMO: Es un bien consumible utilizado en el proceso productivo de otro bien o servicio.

INTERNACION U HOSPITALIZACION⁴⁸: Es la modalidad de atención en salud en la cual toda actividad procedimiento o intervención se efectúa con la estadía del paciente.

IPS: Institución prestadora de servicios, son entidades y o asociaciones de carácter público, privado o de economía mixta.

MANO DE OBRA DIRECTA: Mano de obra que es imputable a los bienes o servicios que se están produciendo.

NEBULIZACION: Método utilizado para la administración de fármacos o la fluidez de secreciones respiratorias.

NIVELES DE COMPLEJIDAD (1): la cobertura de servicios de primer nivel, cubre la atención para todos los afiliados en el régimen subsidiado, de todos los eventos y problemas de salud susceptibles de ser atendidos por médico u odontólogos general y o personal técnico o auxiliar, en forma ambulatoria u hospitalaria.

SISTEMA DE COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES (ABC): Sistema de costos contables que usa generadores de costos, tanto unitarios como no unitarios, para asignar los costos a los objetos de costo rastreando primero los costos con las actividades y después los costos desde las actividades hasta los productos.

SUTURA: Cosido que se realiza para cerrar una herida o para unir tejidos.

VALORIZACION: Asignar a un artículo un valor diferente al que tiene en el mercado o a su valor económico.

⁴⁷ Hansen Don R. Mowen M. Maryanne, Administración de Costo. Quinta edición México 2009. Pag. 261.

⁴⁸ Plan obligatorio de Salud (POS).

6. ASPECTO METODOLOGICO

6.1 TIPO DE ESTUDIO

El tipo de investigación que se tomó como referencia es la investigación descriptiva la cual tiene como finalidad caracterizar una población, un caso, una situación, un fenómeno teniendo como referente una o varias variables. Esta investigación no intenta ni tiene la pretensión de explicar el por qué sino que se propone describir lo qué es, y está orientado a:

1. Establecer las características demográficas de unidades investigadas (número de población, distribución por edades, niveles de educación, etc.).
2. Identificar formas de conductas y actitudes de las personas que se encuentran en el universo de investigación (comportamientos sociales, preferencias de consumo, decisiones de compra, etc.).

Este tipo de investigación en algunos casos consiste en el registro, el análisis, y explicación de las condiciones de un fenómeno tal como se presentan, razón por la cual solo observa el objeto y lo describe teniendo en cuenta propiedades o características de mayor o menor relevancia.⁴⁹

En el caso de la economía, la administración y las ciencias contables, es posible llevar a cabo unos conocimientos de mayor profundidad como lo es el estudio descriptivo cuyo propósito es la localización de los hechos que conforman el problema de investigación. Por esta razón se considera que este tipo de investigación permite obtener la información necesaria y el conocimiento para resolver el problema de este proyecto, dado que se puede indagar aspectos sobre las actividades que realiza la Clínica Misión por Colombia, la forma como determina el costo de Urgencias y Hospitalización y la posibilidad de adecuar la Metodología de otro tipo de Costeo en esta entidad (costeo ABC), evidentemente para lograrlo es necesario tener los referentes teóricos de la administración y la técnicas utilizadas, para poder efectuar una observación sistemática y plantear una hipótesis que contribuya al conocimiento esperado.

⁴⁹ Méndez Álvarez Carlos Eduardo. Metodología de la Investigación.

6.2 METODO DE INVESTIGACION

El método de investigación utilizado fue el método inductivo, el cual es una forma de raciocinio o argumentación y conlleva a un análisis ordenado, coherente y lógico del problema de investigación, tomando como referencia premisas verdaderas.⁵⁰

Este a su vez permite la observación de fenómenos o situaciones particulares que enmarcan el problema de investigación, razón por la cual en este proyecto se aplico ya que se determino la estructura de costo actual en la clínica Misión Por Colombia y se adecuo la Metodología de Costeo Basado en Actividades (ABC). Para lograr los Objetivos Específicos y alcanzar el Objetivo General propuesto. De esta forma se identifiko y evaluó los procedimientos actuales en el área de Costos.

6.3 TECNICAS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

6.3.1 FUENTES PRIMARIA

Para obtener la información necesaria para la realización de este trabajo de investigación se utilizo la entrevista de manera directa al personal operativo y administrativo en el departamento de Costos, el cual tuvo las preguntas suficientes para conocer y recopilar la información verídica.

ENTREVISTA: Son diálogos que entabla el investigador con personas que tiene la calidad de ser fuentes primarias o en ocasiones secundarias, una entrevista se desarrolla mediante una serie de preguntas que el investigador hace para obtener de la entrevistada información sobre las variables que desea medir, Las entrevistas se clasifica en tres clases: Informal, Por pautas, Focalizada.

Con esta entrevista informal se guio hacia el conocimiento y recolección de información que permitió esclarecer el manejo y la asignación de los costos utilizados en la Clínica en las áreas funcionales de Urgencias y Hospitalización, de tal manera que se entendieran los procedimientos utilizados en la institución para poder objetivar y plantear posibles soluciones al tema de investigación.

⁵⁰ Méndez Álvarez Carlos Eduardo. Metodología de la Investigación.

6.3.2 FUENTES SECUNDARIAS

En este trabajo de investigación fue importante consultar libros, normatividad legal, Estados Financieros, publicaciones escritas que contengan información pertinente para tener un extenso fundamento acerca del Sistema de Costeo Basado en Actividades para adecuar su Metodología en la Clínica.

6.4. TRATAMIENTO DE LA INFORMACION

6.4.1 TIPO CUALITATIVO

La información fue tratada de tipo cualitativo debido a que la solución al problema de investigación es adecuar la Metodología del Sistema de Costeo Basado en Actividades(ABC) en el sector salud en la clínica misión por Colombia, razón por la cual la información obtenida por medio de las entrevistas y los cuestionarios al igual que la obtenida de las bibliografías se estudio y se analizo para poder generar conceptos que fueron estructurados de manera lógica y definidos de forma sencilla para generar un sistema de costos fácil de entender. De este modo las respuestas generadas por las preguntas se analizaron y se sintetizaron de forma tal que permitieran cumplir los objetivos específicos y por ende el objetivo general del trabajo de investigación.

6.4.2. TIPO CUANTITATIVO

La información fue tratada de tipo cuantitativo y se empleo en el momento en que las preguntas fueron con el objetivo de establecer objetos que debían ser llevados en expresiones cuantitativas ya sea en términos porcentuales, monetarios o valores absolutos etc.

7. PROYECTO DE INVESTIGACION APLICADO EN ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS AREAS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION PERTENECIENTES A LA CLINICA MISION POR COLOMBIA

7.1 DIAGNÓSTICO DE LA CLINICA MISIÓN POR COLOMBIA.

RAZONSOCIAL

Personería jurídica N. 0195 de 24 Junio de 2002, otorgada por la Gobernación Departamental del Valle del Cauca.

NIT: 821.002.555-3

DOMICILIO: El domicilio principal de la Clínica es el Municipio de La Unión, Departamento del Valle del Cauca, Calle 16 N. 13-40, Teléfono 229-3296.

OBJETIVOS DE LA CLINICA MISION POR COLOMBIA:

Con fundamento en el acuerdo de voluntades de los miembros fundadores, la Clínica tiene como objetivo principal la prevención, tratamiento, mejoramiento, rehabilitación y curación de enfermedades y alteraciones de la salud.

Para el desarrollo del objetivo propuesto, la Clínica podrá ejecutar y realizar las siguientes actividades:

1. Promover, fortalecer, coordinar y apoyar la formulación de políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo social en salud y seguridad social, servicios públicos domiciliarios y de interés general que ayuden a mejorar la gestión, calidad y cobertura de los mismos.
2. Promover, liderar, apoyar, coordinar, fortalecer, participar, administrar y ejecutar planes, proyectos y programas de investigación, conservación, mantenimiento y aprovechamiento de fuentes y recursos del medio ambiente, sean estos naturales o artificiales.
3. Liderar, fomentar, patrocinar, apoyar, promover contribuir, participar y coordinar⁵¹ en los procesos de investigación científica y la aplicación de los adelantos obtenidos en los campos de la salubridad social.

⁵¹ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

4. Bajo los principios de cooperación y solidaridad, participar en proyectos que contribuyan al fortalecimiento de las actividades de capacitación, promoción, divulgación y aplicación práctica de los procedimientos médico-científicos.
5. Liderar, contribuir y participar en procesos de coordinación interinstitucional y de transferencia tecnológica con el propósito de fortalecer el conocimiento y la creación de vínculos de apoyo y solidaridad con las demás entidades y organizaciones que participen de los mismos objetivos.
6. Promover, fortalecer y en general buscar el desarrollo de la Investigación, utilización y aplicación de las nuevas tecnologías de la información y comunicación a fin de ponerlos al servicio de los sectores público y privado de la región.
7. Apoyar y participar en los diferentes planes, programas y actividades estatales del orden municipal, departamental y nacional que propendan por el desarrollo y fortalecimiento de la salubridad, mediante actividades de prevención y curación en beneficio de la comunidad.⁵²
8. Promover, coordinar y buscar el desarrollo del espíritu emprendedor como forma de superación y realización personal y colectiva.

RESEÑA HISTORICA

Nuestra Institución inició sus servicios en la año de 1993 con el nombre de Clínica San José, en el municipio de La Unión Valle, la sede fue fundada en la casa que se encontraba en manos de la familia Corrales y posteriormente pasa a ser propiedad de la sociedad entre el Doctor Wegmer Freitang y el Señor Álvaro Penagos, quienes la reestructuraron y adecuaron sus instalaciones, prestando los servicios de consulta médica general y odontología, dirigida a toda la población.

Posteriormente en el año 1999 el grupo empresarial Agronilo-Grajales, el Señor Raúl Grajales y su familia adquieren la Clínica San José con la idea de mejorar la calidad de vida de sus trabajadores, creando así la Clínica Fundación Social Grajales IPS, inaugurada el 19 de Abril de 2001, ampliando sus servicios tales como Pediatría, Laboratorio Clínico y Psicología entre otros, haciendo énfasis en la calidad de atención y llegando a un número mayor de usuarios, cumpliendo así

⁵² Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los trabajadores del Grupo Empresarial Grajales.

Una vez cumplido con el objetivo anterior, el señor Raúl Grajales dirige su atención a toda la población y se da cuenta que la demanda en salud de la región, no puede ser satisfecha por la IPS local, por esta razón el 10 de septiembre de 2001 reúne a un grupo de 14 personas interesadas en dar solución a esta problemática.

Es así como el 11 de Octubre de 2001, los fundadores, constituyen ante la Cámara de Comercio de la ciudad de Cartago la entidad FUNDACION ONG MISION POR COLOMBIA, identificada con el Nit. 821.002.555-3 bajo el número 0001973 del libro 1 de las Personas Jurídicas sin ánimo de lucro, que tiene como objeto social promover, fortalecer, coordinar, patrocinar, apoyar y contribuir al desarrollo y prestación de los servicios de salud, en los aspectos de prevención, mejoramiento y curación. Adoptando como ente superior a la Junta Directiva y Representante Legal al Gerente.

Para el 24 de Junio de 2002, mediante la Resolución Numero 0195 la Gobernación Departamental del Valle del Cauca, le reconoce la Personería Jurídica y designa como Directora Ejecutiva y Representante Legal a la Doctora María Magnolia Molina López.

En la actualidad cuentan con cuatro (4) cómodas instalaciones, para la recepción de pacientes ubicadas en los municipios de La Unión, Toro y La Victoria, con una avanzada tecnología de salud de baja y mediana complejidad.

MISIÓN

La Clínica Misión por Colombia, es una Institución sin ánimo de lucro, prestadora de servicios de salud, habilitada dentro del primer nivel de atención, la cual cuenta con amplias sedes en las poblaciones de La Unión, Toro y La Victoria Valle, con excelente talento humano, tecnología médica, infraestructura física y de comunicaciones. Prestando además como valor agregado, algunas especialidades medicas y odontológicas habilitadas, con el fin de cubrir las exigencias de calidad y comodidad para nuestros usuarios en el cuidado integral de su salud.⁵³

⁵³ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

VISIÓN

Para el año 2015 seremos una Institución prestadora de servicios de salud acreditada, sostenible, generando rentabilidad social y capacidad de reinversión, posicionada como la primera opción del régimen contributivo, particular y de medicina pre pagada, con personal capacitado y motivado, logrando una buena cobertura en las poblaciones de influencia, distinguiéndonos por el cumplimiento de altos índices de calidad, prestando servicios de primer nivel y buscando la mejora y ampliación de los servicios especializados de segundo nivel con los que actualmente contamos.

PRINCIPIOS Y VALORES

INTEGRALIDAD DEL SER

Cuentan con un gran sentido de confianza, amor, tolerancia y solidaridad hacia el ser humano.

CALIDAD

Trabajan en los procesos de mejoramiento continuo, manteniendo la excelencia en la prestación del servicio.

EFICIENCIA Y EFICACIA

Tenemos personal científico calificado, trabajando en el mantenimiento y la recuperación Optima de la salud, implementando nuestros programas de rehabilitación, educación, promoción y prevención a nuestros usuarios de manera continua, logrando así una adecuada salud integral, aprovechando de forma adecuada los recursos existentes.

CREATIVIDAD E INNOVACIÓN

Realizamos procesos adaptativos, que nos permitan ser dinámicos en la observación metódica y adecuación de nuevos procesos que permitan satisfacer con oportunidad el entorno cambiante de la salud y las necesidades de nuestros usuarios, bajo una óptica científica.

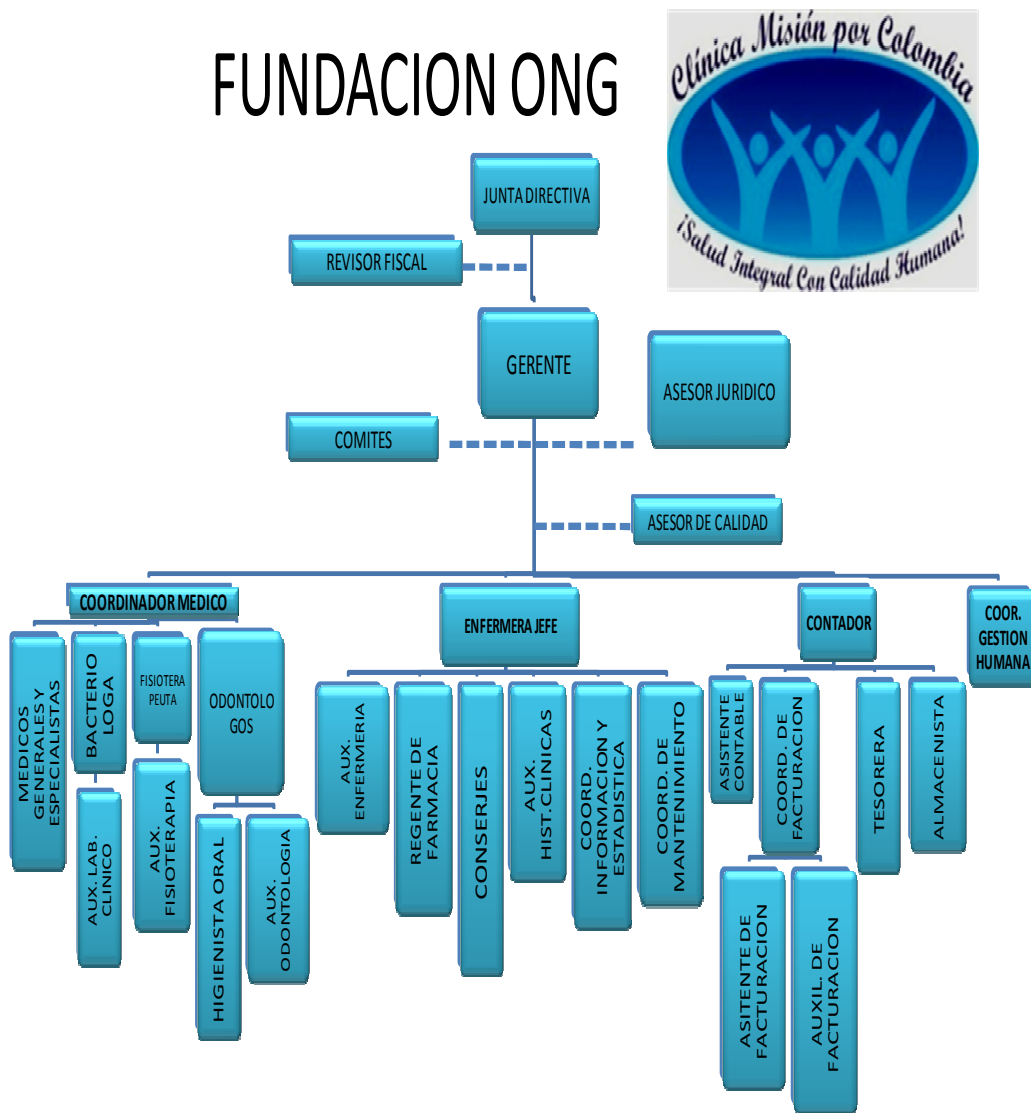
HONRADEZ

Contamos con procesos que se cumplen con igualdad, en procura de salvaguardar los derechos de salud y economía de nuestros usuarios.⁵⁴

⁵⁴ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

ORGANIGRAMA CLINICA MISION POR COLOMBIA.



55

⁵⁵ Fuente: Gerencia Clínica Misión Por Colombia.

7.1.2 ANALISIS GENERAL DEL ENTORNO

7.1.2.1 ANALISIS ORGANIZACIONAL

La Clínica MISION POR COLOMBIA, tiene un modelo administrativo establecido conformado por Junta Directiva quien se encarga de la dirección de la Clínica y de la toma de decisiones emitidas por el Gerente General, este a su vez se encarga de la dirección, planeación, evaluación y control en la administración. El revisor Fiscal controla e informa a la Junta Directiva acerca de las actuaciones de los administradores, del cumplimiento de las normas legales respecto a los principios de contabilidad y de las medidas de control interno necesarias para corregir las irregularidades que se presenten en el funcionamiento de la entidad.

Al interior de la Clínica se maneja políticas de desarrollo de funciones que les ha permitido controlar anomalías de tipo estructural pero carecen de una falencia de tipo contable como es el control de los costos en la prestación de los servicios (Procedimientos de Urgencias, Hospitalización, Laboratorio, RX). Por lo cual se les ha sugerido adecuar la metodología de un sistema de costeo como es los sistemas de Costos Basado Por Actividades, ya que les suministra un valor real de los servicios que se ofrecen, puede decirse que la empresa es organizada dentro de sus políticas de funcionamiento y calidad lo cual les ha permitido sostenerse en el sector de la salud. Sin embargo fueron sugeridos dentro de esta investigación el concepto de Misión y Visión para las áreas Funciones tratadas como son Urgencias y Hospitalización.

En términos del manejo de la información cuentan con un Sistema de Contabilidad sencillo el cual les ha permitido determinar su nivel de rentabilidad y manejar su contabilidad de manera adecuada.

7.1.2.1.1. PLANEACION

De acuerdo con la información suministrada por la administración, se pudo detectar que la Clínica MISION POR COLOMBIA, tiene establecido medidas de planeación por lo tanto poseen objetivos y estrategias claras que les ha permitido desarrollar su actividad económica, como es la prestación de servicio en la salud, por ello cabe recalcar que cuentan con la Misión y Visión dentro de la empresa.⁵⁶

Sin embargo a nivel de las áreas funcionales se visualiza que existen una coordinación en cuanto al manejo de mano de obra (Medico, Auxiliar de enfermería, Facturadores, etc.); En la programación de turnos y en la excelente prestación de servicio al usuario. También existe un departamento de compras el

⁵⁶ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 54.

cual se encarga del control de la materia prima (Medicamentos) cuya función es la compra y distribución a las diferentes áreas de la clínica a su vez se determina los requerimientos necesarios para el control de los costos indirectos de fabricación para de esta manera cumplir con el presupuesto.

En el área de mercadeo existe una buena administración por parte de la gerencia la cual se encarga de adquirir los contratos con clientes potenciales (EPS, Particulares); Para así lograr una buena negociación.

7.1.2.1.2. ORGANIZACIÓN

La Clínica MISION POR COLOMBIA cuenta con la gerente la cual es la persona encargada de la administración, está a su vez delega funciones a los coordinadores de cada área entre ellos Coordinador médico, Jefe de enfermeras, Coordinación de facturación a los cuales suministra los elementos necesarios para el desempeño de sus funciones y así dar soluciones inmediatas a los inconvenientes que se puedan originar esto a su vez les permiten identificar claramente los niveles de responsabilidad y comunicación existentes en la clínica; además cuentan con los respectivos manuales de funciones y procedimientos los cuales les permiten a cada funcionario tener una mayor conocimientos de las tareas que debe cumplir.

7.1.2.1.3. DIRECCION

La dirección de la Clínica MISION POR COLOMBIA está establecida de acuerdo los lineamientos sugeridos por la administración como son los horarios de atención ya que son las 24 horas por tratarse de urgencias y hospitalización y el control de las funciones que se deben realizarse en cada área, en casos extraordinarios como accidentes masivos se realiza un análisis de la situación actual y se toma las medidas pertinentes.⁵⁷

7.1.2.1.4. EJECUCION

La Gerencia se encarga de realizar una vigilancia frecuente a cada una de los coordinadores de cada área funcional para determinar si están cumpliendo con las indicaciones recibidas, de lo contrario establece correctivos para mejorar las anomalías que puedan presentarse, esto con el fin de mejorar los servicios que se ofrecen.

⁵⁷ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 55-56.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA

7.1.2.1.5. EVALUACION

En la supervisión realizada por la Gerencia de manera constante se identifica las anomalías del personal operativo, a su vez se tienen en cuenta las sugerencias aportadas por los usuarios de esta manera se convoca semanalmente a una reunión a los coordinadores de cada área donde se evalúa las fallas internas y se da solución inmediata para corregir los errores operativos e igualmente analizar su procedencia. No obstante las personas citadas a esta reunión deben firmar un acta de cumplimiento en la que se cita los temas tratados y el compromiso adquirido.

La administración efectúa una evaluación constante acerca de la prestación del servicio y el valor que genera, de esta manera realiza estrategias que le permita seguir ofreciendo servicios de buena calidad, pero rentables, por ello lanzan programas como promoción y prevención u otros para estabilizar sus ingresos.

7.1.2.1.6. CONTROL

En Clínica MISION POR COLOMBIA, la Gerencia efectúa el control necesario sobre las actividades que se ofrece, debido a que toma las medidas necesarias para que se disminuyan las sugerencias emitidas por los usuarios y a su vez seguir prestando un servicio óptimo y de buena calidad.

Se observa un control en la materia prima (Medicamentos), ya que existe una persona encargada de realizar la compra de ellos y su debida distribución dentro de la Clínica a su vez existe un stock de inventarios con el cual se determinan las unidades requeridas semanalmente en cada una de las áreas.

Existe un control estricto de los residuos hospitalarios (RH) para lo cual hay un conocimiento por parte del personal asistencial y administrativo sobre la clasificación de dichos residuos.⁵⁸

7.1.2.2. ANALISIS DEL ENTORNO EXTERNO

ENTORNO DEL SECTOR

El entorno como medio ambiente externo de una organización está conformado por todo aquello que se encuentra fuera de sus límites de él se obtiene las entradas (Personas, Materias Primas, Tecnología, Dinero, Etc.) y a él se envía sus productos o servicios.

⁵⁸ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 57.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

ENTORNO CERCANO

Es el que está compuesto por las personas u organizaciones que se relacionan de manera directa con la empresa y de las cuales depende su normal funcionamiento.

7.1.2.2.1. MERCADO

El mercado para la Clínica MISION POR COLOMBIA es la población de la zona norte vallecaucana donde se encuentra La Unión, La Victoria, y Toro Valle, la cual es influyente por tener problemas de salud tanto en el área urbana como rural.

La IPS presta sus servicios a esta población a través de los contratos con las EPS y atención a particulares.⁵⁹

Usuarios del servicio

La Clínica Misión por Colombia tiene convenios con:

- COOMEVA
- SALUDCOOP
- S.O.S
- CAFESALUD
- PARTICULAR

7.1.2.2.2. PROVEEDORES

Son los diferentes entes o personas naturales que definen el posicionamiento de la clínica de acuerdo a su poder de negociación y los cuales suministran los insumos o materiales a la IPS para que puedan cumplir con su actividad económica.

En el sector de la salud estas personas o entidades deben cumplir con determinados requisitos como tener un cubrimiento nacional y experiencia en este tipo de instituciones a su vez tener un respaldo y garantía de los productos o servicios que ofrecen, a continuación se relacionan los diferentes proveedores o entidades reconocidas a nivel nacional que distribuyen los medicamentos a la clínica con niveles óptimos de calidad y confiabilidad:

PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS

Entre estos tenemos:

⁵⁹ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 47.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

- ALLER S.A.
- OXIGENEOS DE COLOMBIA
- DROGAS S.A.
- DISTRIBUCCION MELLY
- COPI DROGAS

Los materiales Quirúrgicos, Odontológico y de la Laboratorio se adquieren de prestigiosas entidades como:

- CLINILAB S.A.S.
- MEDICAL HELP S.A.S.
- PROFAMILIA
- CASA DENTAL GABRIELA VELASQUEZ
- BIOSYSTEMS
- ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR LTDA.

Los suministros se obtienen de diferentes distribuidores como son:

DISPAPELES – DISTRIBUIDORA DE PAPELES S.A.

ARGEMIRO SANCHEZ GOMEZ – MEMBRETERIA.

MORALES FALLA – PAPELERIA OCCIDENTE.

PROVEEDORES DE ACTIVOS FIJOS⁶⁰

Los activos fijos son obtenidos de diferentes proveedores de cualquier ciudad del país como son:

- GABRIEL VELASQUEZ – MAQUINARIA.
- ESPECIALIDADES DIAGNOSTICA LTDA. – MAQUINARIA.
- ALLERS Y CIA LTDA. – MAQUINARIA.
- ANDRADE Y CIA LTDA. – EQUIPO DE OFICINA.
- MAKRO DE COLOMBIA S.A. – EQUIPO DE OFICINA.
- OLGA LUCIA ISAZA. COORE COMPUTADORES.
- FABIO POSSO – COMPUTADORES.
- COMPUMUEBLES – EQUIPO DE OFICINA.
- HOMCENTER.
- MEDICAL HELP – EQUIPO DE LABORATORIO.
- GUZMAN DEICY – EQUIPOS MEDICOS.

⁶⁰ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 47.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

- COLOMBIANA DE COMERCIO – EQUIPO MEDICO.
- REDES S.A.S. – UPS

7.1.2.2.3. COMPETENCIA

Dentro de un sector se determina por el poder de negociación que tenga las empresas que producen o comercializan con un mismo bien.

LA CLINICA MISION POR COLOMBIA cubre poblaciones como: La Victoria, Toro y La Unión Valle, donde ofrecen servicios de nivel 1, además cuenta con infraestructura adecuada, equipo médicos especializados y personal capacitado las 24 horas del día en el servicio de urgencias.

COMPETIDORES POTENCIALES.

- HOSPITAL GONZALO CONTRERAS – LA UNION VALLE.
- IPS SALUDCOOP OCCIDENTE – LA UNION VALLE.
- HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS – LA VICTORIA VALLE.
- HOSPITAL SAGRADA FAMILIA – TORO VALLE.⁶¹
- HOSPITAL SAN ANTONIO – ROLDANILLO VALLE.
- CLINICA SANTA ANA – ROLDANILO VALLE.
- HOSPITAL SAN RAFAEL – ZARZAL VALLE.
- NUEVA EPS – ZARZAL VALLE.
- HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS – CARTAGO VALLE.
- CLINICA DEL NORTE – CARTAGO VALLE.

La mayor competencia para la Clínica la representa el hospital y la IPS ubicados en La Unión Valle, donde desarrolla sus actividades debido al fácil acceso, a la tecnología empleada y a su mismo nivel de atención.

COMPETIDORES EXISTENTES.

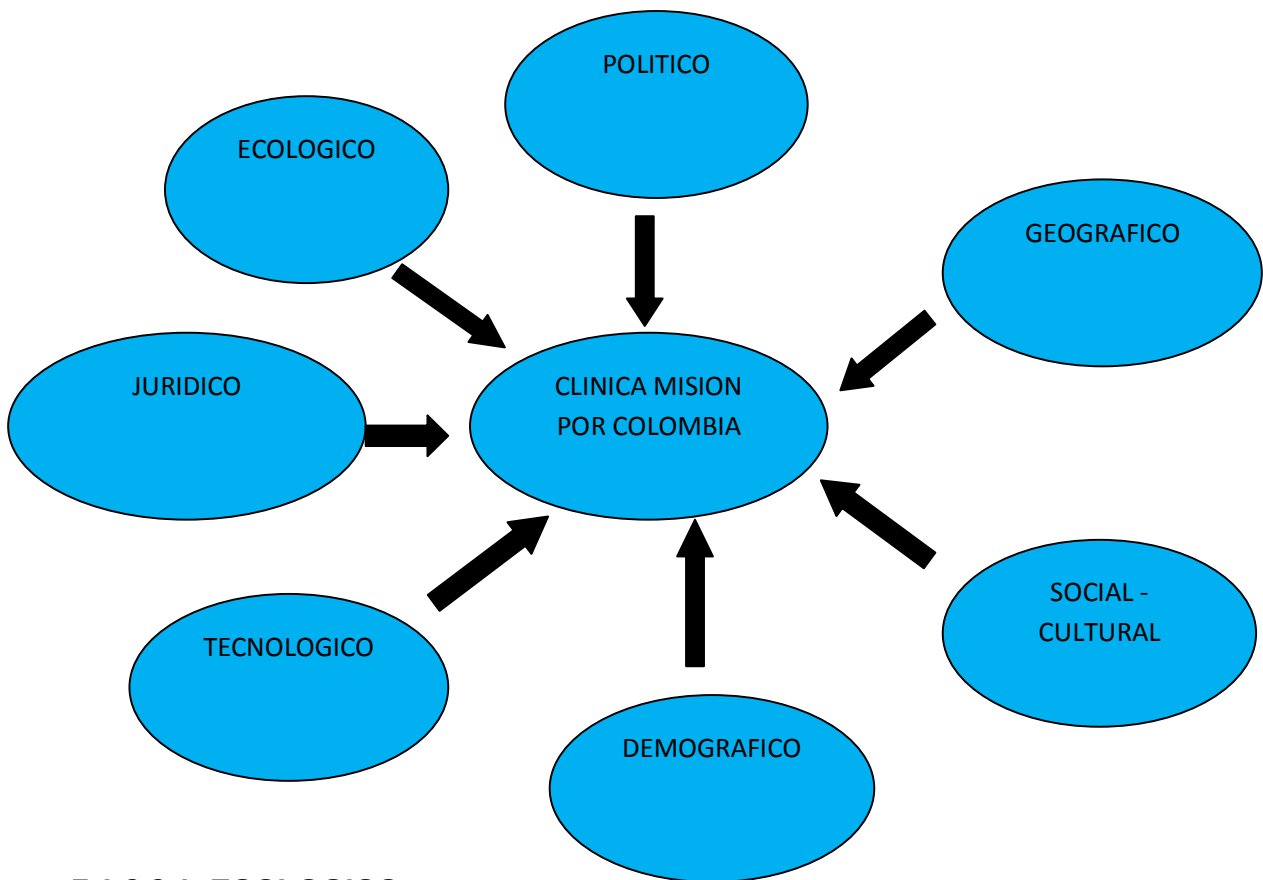
- HOSPITAL GONZALO CONTRERAS – LA UNION VALLE.
- IPS SALUDCOOP OCCIDENTE – LA UNION VALLE.
- LABORATORIO CLINICA CONSTANZA – LA UNION VALLE.
- HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS – LA VICTORIA VALLE.
- CENTRO MEDICO LA VICTORIA – LA VICTORIA VALLE.
- HOSPITAL SAGRADA FAMILIA – TORO VALLE.

⁶¹ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 42-44.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

- CONSULTORIOS MEDICOS PARTICULARES.

Actualmente la CLINICA MISION POR COLOMBIA está implementando herramientas para su mejoramiento continuo, paralelos a esto capacitaciones continuas al personal operativo y adquisición de equipos médicos, para ser más competitiva en esta zona del país.

7.1.2.3. FIGURA 1. ENTORNO LEJANO



7.1.2.3.1. ECOLOGICO

El medio ambiente es el conjunto de elementos abióticos y bióticos que integran la capa de la tierra, sustento y hogar de los seres vivos. Por lo tanto se entiende como entorno ecológico al conjunto de variables como características geográficas y topográficas de la región donde opera la empresa y donde tiene como sede sus instalaciones, la disponibilidad de recursos naturales, las leyes y reglamentaciones establecidas para la conservación del medio ambiente.

Este entorno busca identificar los aspectos fundamentales que deben ser tenidos en cuenta en la formulación el plan estratégico y operativo de la misma, así como las posibilidades, incentivos y restricciones para el desarrollo de las actividades de la organización.

El estado por medio del Ministerio del Medio Ambiente en trabajo conjunto con otras instituciones han diseñado normas y conceptos además de hacer uso de otros medio para concientizar a las personas e instituciones de la importancia y responsabilidad que tienen en el cuidado y conservación del medio ambiente con el fin de brindarle a las generaciones futuras un mejor medio para vivir, es por ello que las instituciones prestadoras de servicio de salud públicas, privadas, mixtas, ya sean hospitalarias o ambulatorias de baja, mediana o alta complejidad están obligadas a cumplir con la normatividad que hace mención el decreto 2676 del 2000 por el cual se reglamenta la gestión integral de los Residuos Hospitalarios, la cual aplica a las personas naturales o jurídicas que presten servicio de salud a Humanos o que recolecten, transporten, almacenen o manejen residuos hospitalarios. Este decreto implica la cobertura y planeación de todas las actividades relacionadas con la gestión de residuos hospitalarios como la incineración que es la oxidación térmica mediante la cual los residuos son convertidos en presencia de oxígeno en gases y restos sólidos.

Existe además un manual de procedimientos para la gestión de estos residuos llamado (MPGIRH). El cual fue expedido por el ministerio del medio ambiente donde se establece los procedimientos, procesos, actividades y estándares de microorganismos que deben adoptarse y realizarse en la gestión interna y externa de los residuos, los cuales son sustancias materiales, o subproductos sólidos, líquido o gaseoso, generados por una tarea productiva resultante de la actividad ejercida.⁶²

7.1.2.3.2. POLITICO

El Ministerio de la Protección Social es el encargado de formular, dirigir y coordinar la política social del gobierno nacional en las áreas de empleo, nutrición, protección, y seguridad social integral, mediante los principios de solidaridad, universalidad, integralidad y con estrategias para enfrentar los riesgos promoviendo la articulación de las acciones del estado.

Definen también las políticas en materia de subsidio familiar, planes y programas para obras y servicios sociales, adelantan los procesos de coordinación con relación a las instituciones prestadoras de servicio de salud que se encuentren vinculadas al sistema de seguridad social en salud.

⁶² Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 35.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

Las políticas del ministerio de la Protección Social se concretan mediante la identificación e implementación de estrategias de reducción, mitigación y superación de los riesgos que puedan provenir de fuentes naturales, ambientales, sociales, económicas y relacionadas con el ciclo vital y la salud. La mayoría de las obligaciones que integran en su operación son con las instituciones públicas privadas y mixtas.

Entre sus objetivos principales se encuentran fortalecer a través de la implementación y la sostenibilidad un mejoramiento continuo en pro de la satisfacción de los usuarios, diseñar y ejecutar planes y programas de capacitación dirigidos al desarrollo integral del talento humano, lograr estándares de calidad en la gestión, vigilar el cumplimiento de los compromisos internacionales en materias de empleo, trabajo, seguridad social, protección social y aprobar los proyectos técnicos internacionales a celebrar.⁶³

7.1.2.3.3 JURIDICO

LEY 100 DE 1993

Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones, la seguridad social integral es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos que dispone la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida acorde con la dignidad humana. El sistema comprende las obligaciones del estado, la sociedad, las instituciones y los recursos destinados a garantizar la cobertura de las prestaciones de carácter económico, de salud y servicios complementarios, este servicio se prestara con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación.

El estado garantiza a todos los habitantes del territorio nacional, el derecho irrenunciable a la seguridad social. Este servicio público de la seguridad social cuya dirección, coordinación y control está a cargo del Estado. Y que ser prestado por las entidades públicas o privadas debe cumplir las condiciones establecidas en la presente ley.

El Sistema de Seguridad Social Integral está conformado por los regímenes generales establecidos para Pensión, Salud, Riesgos Profesionales y los servicios sociales complementarios.

⁶³ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 29-31.
www.ministeriodelaprotecionsocial.gov.co.

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES:

Tiene como objetivo garantizar a la población, el amparo contra las contingencias derivadas de la vejez, la invalidez y la muerte, mediante el reconocimiento de las pensiones y prestaciones.

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

Tiene como objetivo regular el servicio público esencial en salud y crear condiciones de acceso a todos los habitantes en Colombia al servicio con igual calidad e integridad, independiente de su capacidad de pago en todos los niveles de atención. Es obligatoriedad para todos los habitantes y corresponde al empleador la afiliación de sus trabajadores a este sistema. Los fundamentos que lo rigen son su dirección, organización, funcionamiento, sus normas administrativas, financieras y de control y las obligaciones que se derivan de su aplicación.

El Sistema General de Seguridad Social en Salud permite la participación de diferentes entidades que ofrezcan la administración y la prestación de los servicios de salud, bajo las regulaciones y vigilancia del Estado.⁶⁴

Régimen Subsidiado: Tiene como propósito financiar la atención en salud a las personas pobres y vulnerables y sus grupos familiares que no tienen capacidad de cotizar.

Régimen Contributivo: Es la vinculación de los individuos y las familias que se hace a través de un aporte económico previo financiado directamente por el afiliado o en concurrencia entre este y su empleador.

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES:

Trata de todos los accidentes de trabajo o enfermedad profesional y está relacionado con el sistema de calificación del estado de invalidez y las pensiones de invalidez integradas.

SERVICIOS SOCIALES COMPLEMENTARIOS

Establece un programa de auxilios para los ancianos indigentes, que sean colombianos, tener la edad de 65 o más años, que carezcan de rentas o de ingresos suficientes para su subsistencia, limitados físicos o mentales que no dependan económicamente de persona alguna.

⁶⁴ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 31.
www.ministeriodelaprotecionsocial.gov.co.

MAPIPOS: Resolución No. 5261 del 5 de agosto de 1994

La Resolución 5261 de 1994, por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud, el MAPIPOS, establece entre sus definiciones que urgencia “es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras”. Establece el MAPIPOS que las urgencias se atenderán en cualquier parte del territorio nacional sin que para ello sea necesario autorización previa de la EPS o remisión, como tampoco el pago de cuotas moderadoras.⁶⁵

Plan obligatorio de salud

Acuerdo 008

El POS Es el conjunto de servicios de atención en salud a los que tiene derecho un usuario, cuya finalidad es la protección de la salud, la prevención y curación de enfermedades, el suministro de medicamentos para el afiliado y su grupo familiar y el reconocimiento económico de incapacidades y licencias de maternidad.

El POS vigente, definido por la CRES en su Acuerdo 008, es un conjunto de 5832 actividades, procedimientos e intervenciones en salud y servicios hospitalarios, así como más de 660 medicamentos para atención de toda y cualquier condición de salud o enfermedad o patología para usuarios de cualquier edad en el Régimen Contributivo y afiliados menores de 18 años en el Régimen Subsidiado.

El Plan obligatorio de salud se compone de procedimientos, intervenciones, medicamentos, materiales, equipos y dispositivos biomédicos para la atención de cualquier grupo poblacional y para todas las patologías de acuerdo con las coberturas señaladas en el presente acuerdo, hacen parte también de la estructura del POS las Guías de Atención Integral (Guías de detección temprana, Guías de protección específica, Guías de atención, Guías para el manejo de VIH/SIDA, Guías para el manejo de enfermedad renal crónica). Los servicios del Plan Obligatorio del Salud solo se prestarán en el territorio nacional de acuerdo con los recursos disponibles del país y se provisionará el servicio de salud a los afiliados de una manera accesible y equitativa con base en estándares o condiciones de calidad previamente establecida.

Para lograr los propósitos de este acuerdo se adopta la definición de niveles de complejidad:

⁶⁵ www.ministeriodelaprotecionsocial.gov.co.

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

Alto o de nivel 3

Mediano o de nivel 2

Bajo o de nivel 1

De las actividades y procedimientos e intervenciones en los casos descritos y aplicando las normas de calidad y habilitación de servicios al interior de un prestador de servicios de salud, así como la participación de un profesional, especialista, sub especialista y con el respectivo personal de apoyo.

MANUAL TARIFARIO DE SALUD SOAT⁶⁶

Decreto 2423 del 31 de Diciembre 1996. Por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios. Este Manual, no define contenidos del Plan Obligatorio de Salud. Se refiere a tarifas aplicables a todas las Actividades y procedimientos en general, incluidos aquellos del POS. El presente decreto será de obligatorio cumplimiento para las instituciones prestadoras de servicio de salud públicas. Las entidades privadas deberán aplicarlo obligatoriamente cuando se trate de atención de pacientes víctimas de accidentes de tránsito, desastres naturales, atentados terroristas, atención inicial de urgencias y los demás eventos catastróficos definidos por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud. Para observar la nomenclatura y clasificación del Manual tarifario ver (Anexo 11).

Cuando alguna institución prestadora de servicio de salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada la tarifa, este se reconocerá por la tarifa que tenga definida la institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en el presente Decreto ni siquiera bajo otra denominación.

OTROS ACUERDOS Y CIRCULARES.

Para las instituciones prestadoras de servicios de salud existen otros tipos de acuerdos y circulares que rigen su objeto social entre ellos:

Acuerdo 012 de 2010 Por medio del cual se fija la unidad de pago por capitación para adelantar una experiencia piloto de la cobertura de servicios de salud y la circular 001 de 2010 Por el cual se modifica parcialmente la circular 04 de 2006 de la comisión nacional de medicamentos. Demas acuerdos y circulares relacionados ver (Anexo 12).

⁶⁶ www.ministeriodelaprotecionsocial.gov.co.

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.1.2.3.4. TECNOLÓGICO

Numerosos han sido los inventos y descubrimientos que se han producidos en el último siglo y medio y que han permitido asentar las bases de la actual ciencia médica. Estos avances tecnológicos no solo son utilizados para curar sino también para prevenir enfermedades. Muchas instituciones Prestadoras del Servicio de la Salud han pasado inadvertidos estos avances debido al ritmo tan acelerado que le ha dado la tecnología a este campo. Es por esto que en la Clínica Misión Por Colombia ha aplicado cada vez más y más tecnología en el ejercicio de la medicina y así realizar intervenciones menos traumáticas sin que el paciente sufra.⁶⁷

En la clínica se utiliza el microscopio para analizar partículas demasiado pequeñas para la vista humana, el Electrocardiograma son dispositivos eléctricos que revelan el latir del corazón, la aplicación de rayos X esta toma radiográfica brinda una imagen donde los órganos aparecen comprimidos en la placa, el Nebulizador es un equipo médico que realiza terapia o rehabilitación de la enfermedad, el Electrocauterio es el equipo biomédico que cauteriza cualquier zona del cuerpo. Y demás equipos Médicos que ayudan al diagnostico de muchas enfermedades, y soluciones útiles para la salud. No se puede imaginar no tener en la actualidad estos tipos de equipos en la Clínica, ya que el aporte de la tecnología es fundamental en todas las áreas.

La aplicación de la informática en la Clínica también se puede ver en los Sistema Contable es una herramienta muy beneficiosa en los procesos de la Gerencia y gestión financiera y el Sistema de Información Médica que es una aplicación fácil de manejar ya que ayuda a sistematizar todas las dependencias de la Clínica.

El desarrollo tecnológico en lo que respecta a la medicina ha permitido omitir muchos procesos y ha generado una forma más simple del razonamiento en la ejecución del acto médico. Se define también como cualquier técnica o herramienta, producto o proceso, método o aparato que permita ampliar las capacidades humanas.

7.1.2.3.5. GEOGRÁFICO

La Unión Valle surgió en las haciendas de Pedro y Fernando de Lemos en una bella planicie en el año 1729. Así mismo el 20 de Abril 1796 se realiza la demarcación de la plaza principal por él Alcalde mayor de Cartago. La inestabilidad política vivida en el país en el siglo XIX generado por las guerras civiles produjo un receso en su fundación y por lo tanto la nueva fundación fue

⁶⁷ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 34.
Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

realizada el 7 de Enero de 1880. Se erige como Municipio 1890. En el año 1908 se hizo una nueva redistribución del territorio nacional, al Valle del Cauca se le dividió en tres departamentos: Cali, Cartago y Buga. La Unión entro a formar parte del departamento de Buga. En 1910 los tres departamentos se integraron en uno solo creándose el Departamento del Valle del Cauca.

El Municipio de La Unión se encuentra ubicado geográficamente en el continente Suramericano, en el País de Colombia, y en el Departamento del Valle del Cauca. En cuanto a su latitud el Municipio de La Unión se ubica en el hemisferio Norte a 4° 32' 05" (Latitud Norte) y a 76° 06' 04" (Longitud Oeste). Se encuentra a 396 Km de la Capital de la Republica, Santa fe de Bogotá y a 163 Km de la Ciudad de Cali Capital del Departamento, estando ubicada además en un eje de ciudades intermedias y de gran importancia como Pereira, la Capital del Departamento de Risaralda y Armenia, la Capital del Departamento de Quindío.⁶⁸

La Cabecera del Municipio esta a una Altitud de 975 m.s.n.m y su temperatura promedio es de 24 grados centígrados a la sombra, su topografía nos muestra un relieve variable y cambios de clima con vientos fuertes en horas de la tarde, en la noche puede a descender a 18 grados centígrados y en verano puede fluctuar entre 30 y 36 grados centígrados.

Los límites del Municipio son al Norte con Toro, al Sur con Roldanillo, al Oriente con el rio Cauca y los Municipios de La Victoria y Obando, y al Occidente con el Dovio y Versailles, La extensión Total es de 125 Km2, la extensión área Urbana es 2.81 Km2, la extensión área rural es 122,19 Km2.

El territorio de la Unión se encuentra en dos regiones diferentes: una plana, correspondiente al Valle del rio Cauca y otra montañosa que hace parte de la vertiente oriental de la Cordillera de los Andes.

Posee diferentes vías adecuadas de comunicación como: Aérea, Terrestre, Fluviales por medio de las cuales se comunica con los municipios adyacentes y ciudades del resto del País.

Aéreas:

Aeropuertos cercanos,

Aeropuerto Internacional Santa Ana, Cartago Valle, (40 minutos).

Aeropuerto Internacional Mate caña, Pereira Risaralda, (60 minutos).

Aeropuerto Farfán, Tulua Valle, (75 minutos).

⁶⁸ Pérez Martha. Guía Práctica de Planeación Edición 1990 Pág. 25.

Fuente: Alcaldía Municipal – La Unión Valle.

Terrestre:

Vía Panorama Troncal del Pacífico.

Autopista Panamericana.

Fluviales:

Rio Cauca.

7.1.2.3.6. DEMOGRAFICO

En la escala municipal La Unión se encuentra dividida en 8 unidades territoriales, que comprenden 7 corregimientos y el área del casco urbano. A su vez los 7 corregimientos, comprenden 34 veredas y el casco urbano 17 barrios.⁶⁹

La población actual es

- Cabecera 77% 26.624 Habitantes
 - Resto 23% 7.953 Habitantes
- Total 100% 34.577 Habitantes**

En los años de 1990 alcanza una tasa máxima de crecimiento del 3,15% anual, durante este periodo la “abonanza económica”, producto del fenómeno del narcotráfico en la región es fundamento de la explicación del incremento sustancial de población, por haberse convertido en un receptor de la población proveniente de los municipios vecinos.

En el municipio de La Unión, la población es medianamente grande, el 50.9% de la población es joven ubicados en la franja entre 0 a 24 años, de los cuales la población infantil se ubica en la franja de 0 a 9 años, asciende a una 22%, y el restante de 10 a 24 que se considera la población joven asciende al 29%, se halla también que **6.595** personas presentan algún problema o limitación física. Distribuido en la población urbana: **5.333** y en la población rural: **1.262** existe una mayoría de mujeres que representa el 51, 43% de la población total.⁷⁰

Población por género:

- Hombres 48,57% 16.794.
- Mujeres 51,43% 17.783

⁶⁹ www.dane.gov.co

Fuente: Plan de desarrollo Municipal de la Unión Valle.

⁷⁰ www.dane.gov.co

Fuente: Plan de desarrollo Municipal de la Unión Valle.

Total 100% 34.577

La pirámide de rangos por edades:

• 0 - 4 Años	12.32%
• 5 - 9 Años	9.75%
• 10 - 14 Años	10,80%
• 15 - 19 Años	9.46%
• 20 - 24 Años	8.57%
• 25 - 29 Años	6.98%
• 30 - 34 Años	7.21%
• 35 - 39 Años	7.24%
• 40 - 44 Años	6.54%
• 45 - 49 Años	5.48%
• 50 - 54 Años	4.09%
• 55 - 59 Años	3.17%
• 60 - 64 Años	2,62%
• 65 - 69 Años	2,11%
• 70 - 74 Años	1.70%
• 75 - + Años	1.95%
Total	100%

La distribución socioeconómica de la Unión está compuesta por la estratificación de la población está dividida en los estratos del 1 al 6, comercial, oficial, especial, industrial y lotes.

7.1.2.3.7. SOCIO – CULTURAL

La Unión Valle es un próspero Municipio, su principal actividad económica, está constituida por la agroindustria, destacándose la viticultura y la vinicultura, así como los cultivos de maracuyá, melón, papaya, mango, guayaba, granadilla, lulo, entre otros cuya producción se distribuye al resto del país o se exporta a Europa y Estados Unidos. La Unión es uno de los principales municipios Hortofrutícolas de Colombia por lo que es reconocido internacionalmente. También se destacan los cultivos de cereales y granos, como soya, sorgo, maíz a los que se suman otros cultivos como el algodón y la caña de azúcar.

Haciendo un recorrido por la vía Panorama hacia el Norte del Departamento se encuentra el Municipio de La Unión con extensos paisajes verdes, tierras fértiles, un clima cálido, lleno de gente buena y trabajadora. El unionense se caracteriza por tener vocación agrícola y cafetera, alegre, con gran vigor, un nivel de

educación medio, con arraigada vocación musical y fuerte inclinación de la cristiandad.⁷¹

En la Unión Valle se puede disfrutar hermosas panorámicas gracias a la topografía de este Municipio, goza también de una variedad de pisos térmicos igualmente existen gran variedad de fincas de recreo para que propios y extraños celebren en ellas eventos o simplemente disfruten de unas vacaciones, el Municipio hace parte de la ruta turística religiosa del Norte del Valle. Entre los lugares de interés están:

- El Monumento Nacional de arquitectura colonial, “Santuario de la Virgen de las Lajas”. Ubicado en una hermosa colina, rodeado de palmeras, cielo y montañas a manera de eterna primavera.
- Su iglesia principal construida en el siglo XVIII ubicado en el parque principal.
- La parroquia de San Pedro ubicado en el La Unión Valle.
- Capilla de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. En barrio Paso ancho.
- La iglesia de San Luis. Corregimiento con el mismo nombre.
- La Capilla de Quebrada grande. Corregimiento con el mismo nombre.
- La Capilla del Divino Niño. En el barrio el Amparo.
- La casa Municipal monumento arquitectónico.
- Parque principal Argemiro Escobar Cardona ubicado en el centro del municipio de La Unión Valle.

En el Municipio de la Unión Valle se celebra tradicionalmente el Carnaval de la Uva y el Vino y Muestras Agroindustriales en Octubre, Fiestas de San Pedro y San Pablo en Junio y el Festival Departamental de intérpretes de la Canción Moderna. La diversidad gastronómica de la Unión Valle está compuesta por: Pandeyucas, roscas, empanadas de cambray, los dulces de leche, el dulce de calabaza, manjar blanco, cortado de leche,⁷² panelitas de coco, roscones, trahuco, pandebono, jugos de uva y los Vinos.

En la actualidad el Municipio cuenta con todas las grandes ventajas que ofrece el desarrollo moderno, como son adecuados servicios públicos domiciliarios, Hospital, círculo notarial, juzgados, cinco instituciones educativas, cine, sala de bolos, fincas de recreo, piscas deportivas, caminatas ecológicas, bares y discotecas, el recorrido de la Fabrica de Vinos (Grupo Empresarial Grajales), hoteles cinco estrellas, restaurantes y paradores con un servicio excelente para sus turistas.

⁷¹ Fuente: Alcaldía Municipal – La Unión Valle.

Fuente: Alcaldía Municipal – La Unión Valle.⁷²

7.1.3 Análisis DOFA

La Matriz DOFA relaciona el análisis interno definido por las Fortalezas y Debilidades con el análisis externo representado en las Oportunidades y Amenazas.

La combinación de estos cuatro componentes da lugar a las estrategias FO, DO, FA, DA en las cuales se aprovecha las Fortaleza y Oportunidades para minimizar las Debilidades y Amenazas, está a su vez permite hacer un diagnostico real de la empresa o negocio lo que brinda el principal elemento requerido para la toma de decisiones por lo que muestra cómo estamos, cómo vamos, es decir tener una visión global e integral para asumir riesgos y saber qué es lo que necesitamos mejorar, dada la importancia de esta herramienta es necesario aplicar su metodología en la estructura de la clínica Misión por Colombia, con el propósito de identificar cuáles son las debilidades y amenazas que mayor impacto tienen en el desarrollo de su actividad económica, y al contrarrestarlas con las fortalezas y las oportunidades, tomar la decisión de cuáles son las estrategias que se deben implementar para minimizar el impacto negativo de las mismas.⁷³

⁷³ Fred David. Administración Estratégica. 5Edicion Pag 199-202.

7.1.3.1 TABLA 1. MATRIZ DOFA

MATRIZ DOFA - EMPRESA CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE				
No	ANALISIS INTERNO		ANALISIS EXTERNO	
	FORTALEZAS	DEBILIDADES	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
1	Buen manejo administrativo.	Pertenecer a los niveles 1 y 2.	Posibilidad de contratación con la EPS.	La competencia.
2	Adecuación de la planta física.	Ausencia de control de los costos en la prestación de servicios.	Número de habitantes representativo.	El desempleo.
3	Posee sedes en municipios aledaños.	Poseen una sólo ambulancia.	La legislación en salud.	Pérdida de credibilidad de las entidades de salud, frente a la comunidad.
4	Personal capacitado.	Poca capacidad de la prestación del servicio en casos extraordinarios.	Existencia de nuevas tecnología a nivel de salud.	Costos de equipos modernos para la prestación de servicios salud.
5	Cumplimiento del manejo de residuos hospitalarios.	Las instalaciones de la clínica no son propias.	Capacidad para atender a particulares.	Contratación con altos costos.

Fuente: Las Autoras.

TABALA 2. GENERACION DE ESTRATEGIAS FO

EMPRESA: CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE.		
GENERACION DE ESTRATEGIAS FO		
No	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
1	Buen manejo administrativo.	Posibilidad de contratación con la EPS.
2	Adecuación de la planta física.	Número de habitantes representativo.
3	Posee sedes en municipios aledaños.	La legislación en salud.
4	Personal capacitado.	Existencia de nuevas tecnología a nivel de salud.
5	Cumplimiento del manejo de residuos hospitalarios.	Capacidad para atender a particulares.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 2.1. ESTRATEGIAS FO

COMBINACION	ESTRATEGIA
F1,02	Ofrecer descuentos en algunos servicios.
F2,01	Realizar publicidad
F3,05	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.
F4,04	Realizar capacitaciones constantes
F5,03	Mejoramiento continuo del tratamiento a los R.H.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 3. GENERACION DE ESTRATEGIAS FA

EMPRESA CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE.		
GENERACION DE ESTRATEGIAS FA		
No	FORTALEZAS	AMENAZAS
1	Buen manejo administrativo.	La competencia.
2	Adecuación de la planta física.	El desempleo.
3	Posee sedes en municipios aledaños.	Pérdida de credibilidad de las entidades de salud, frente a la comunidad.
4	Personal capacitado.	Costos de equipos modernos para la prestación de servicios salud.
5	Cumplimiento del manejo de residuos hospitalarios.	Contratación con altos costos.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 3.1 ESTRATEGIAS FA

COMBINACION	ESTRATEGIA
F1, A5	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.
F2, A3	Realizar brigadas de salud a la población más vulnerable.
F3, A2	Lanzar programas de promoción y prevención para la población.
F4, A4	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potenciar el capital humano.
F5, A1	Implementar estándares de calidad óptimos que proporcionen mejoramientos continuos.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 4. GENERACION DE ESTRATEGIAS DO

EMPRESA CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE.		
GENERACION DE ESTRATEGIAS DO		
No	DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
1	Pertenecer a los niveles 1 y 2.	Posibilidad de contratación con la EPS.
2	Ausencia de control de los costos en la prestación de servicios.	Número de habitantes representativo.
3	Poseen una sola ambulancia.	La legislación en salud.
4	Poca capacidad de la prestación del servicio en casos extraordinarios.	Existencia de nuevas tecnología a nivel de salud.
5	Las instalaciones de la clínica no son propias.	Capacidad para atender a particulares.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 4.1 ESTRATEGIAS DO

COMBINACION	ESTRATEGIA
D1, O3	Prestar servicios en salud bajo los estándares de calidad.
D2, O2	Implementación de un sistema de costos estructurado.
D3, O5	Ofrecer paquetes medico.
D4, O1	Obtener contratos a tarifas rentables.
D5, O4	Adquisición de equipos médicos especializados.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 5. GENERACION DE ESTRATEGIAS DA

EMPRESA CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE.		
GENERACION DE ESTRATEGIAS DA		
No	DEBILIDADES	AMENAZAS
1	Pertenecer a los niveles 1 y 2.	La competencia.
2	Ausencia de control de los costos en la prestación de servicios.	El desempleo.
3	Poseen una sola ambulancia.	Pérdida de credibilidad de las entidades de salud, frente a la comunidad.
4	Poca capacidad de la prestación del servicio en casos extraordinarios.	Costos de equipos modernos para la prestación de servicios salud.
5	Las instalaciones de la clínica no son propias.	Contratación con altos costos.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 5.1 ESTRATEGIAS DA

COMBINACION	ESTRATEGIA
D1, A2	Fomentar el servicio social.
D2, A5	Manejo adecuado de los costos.
D3, A4	Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.
D4, A3	Mejoramiento continuo.
D5, A1	Construcción de una planta física propia.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 6. ESTRATEGIAS PROPUESTAS

EMPRESA: CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE.				
ESTRATEGIAS PROPUESTAS				
No	ESTRATEGIAS FO	ESTRATEGIAS FA	ESTRATEGIAS DO	ESTRATEGIAS DA
1	Ofrecer descuentos en algunos servicios.	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.	Prestar servicios en salud bajo los estándares de calidad.	Fomentar el servicio social.
2	Realizar publicidad.	Realizar brigadas de salud a la población más vulnerable.	Implementación de un sistema de costos estructurado.	Manejo adecuado de los costos.
3	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.	Lanzar programas de promoción y prevención para la población.	Ofrecer paquetes medico.	Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.
4	Realizar capacitaciones constantes.	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potencializar el capital humano.	Obtener contratos a tarifas rentables.	Mejoramiento continuo.
5	Mejoramiento continuo del tratamiento a los R.H.	Implementar estándares de calidad óptimos que proporcionen mejoramientos continuos.	Adquisición de equipos médicos especializados.	Construcción de una planta física propia.

Fuente: Las Autoras.

TABLA 7. SELECCIÓN DE ESTRATEGIAS

CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE SELECCIÓN DE LAS MEJORES ESTRATEGIAS								
		CALIFICACION DE 1 A 5						ESTRATEGIAS
No	ESTRATEGIAS FO	CALIFICADOR 1	CALIFICADOR 2	CALIFICADOR3	CALIFICADOR4	CALIFICADOR 5	PROMEDIO	SELECCIONADA
1	Ofrecer descuentos en algunos servicios.	4	4	4	3	5	4	Ofrecer descuentos en algunos servicios.
2	Realizar publicidad	3	2	1	3	2	2,2	
3	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.	4	5	5	4	5	4,6	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.
4	Realizar capacitaciones constantes	4	4	5	4	4	4,2	Realizar capacitaciones constantes.
5	Mejoramiento continuo del tratamiento a los R.H.	3	2	4	3	2	2,8	
No	ESTRATEGIAS FA	CALIFICADOR1	CALIFICADOR 2	CALIFICADOR3	CALIFICADOR4	CALIFICADOR5	PROMEDIO	SELECCIONADA
1	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.	5	4	4	5	4	4,4	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.
2	Realizar brigadas de salud a la población más vulnerable.	3	3	3	2	2	2,6	
3	Lanzar programas de promoción y prevención para la población.	2	2	3	3	2	2,4	
4	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potencializar el capital humano.	5	4	4	5	5	4,6	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potencializar el capital humano.
5	Implementar estándares de calidad óptimos que proporcionen mejoramientos continuos	1	3	4	2	1	2,2	
No	ESTRATEGIAS DO	CALIFICADOR1	CALIFICADOR 2	CALIFICADOR3	CALIFICADOR4	CALIFICADOR5	PROMEDIO	SELECCIONADA
1	Prestar servicios en salud bajo los estándares de calidad.	3	2	3	2	1	2,2	
2	Implementación de un sistema de costos estructurado.	4	5	3	4	4	4	Implementación de un sistema de costos estructurado.
3	Ofrecer paquetes medico.	4	3	2	2	2	2,6	
4	Obtener contratos a tarifas rentables.	1	2	2	1	2	1,6	
5	Adquisición de equipos médicos especializados	3	2	2	2	3	2,4	
No	ESTRATEGIAS DA	CALIFICADOR1	CALIFICADOR 2	CALIFICADOR3	CALIFICADOR4	CALIFICADOR5	PROMEDIO	SELECCIONADA
1	Fomentar el servicio social.	2	3	3	4	2	2,8	
2	Manejo adecuado de los costos.	3	2	3	3	3	2,8	
3	Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.	5	4	4	5	5	4,6	Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.
4	Mejoramiento continuo.	3	3	3	3	3	3	
5	Construcción de una planta física propia.	4	3	3	3	3	3,2	

Fuente: Las Autoras.

TABLA 8. MATRIZ FINAL

MATRIZ DOFA		CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE	
No		FORTALEZAS	DEBILIDADES
1		Buen manejo administrativo.	Pertenecer a los niveles 1 y 2.
2		Adecuación de la planta física.	Ausencia de control de los costos en la prestación de servicios.
3		Posee sedes en municipios aledaños.	Poseen una sola ambulancia.
4		Personal capacitado.	Poca capacidad de la prestación del servicio en casos extraordinarios.
5		Cumplimiento del manejo de residuos hospitalarios.	Las instalaciones de la clínica no son propias.
	OPORTUNIDADES	ESTRATEGIAS FO	ESTRATEGIAS DO
1	Posibilidad de contratación con la EPS.	Ofrecer descuentos en algunos servicios.	
2	Número de habitantes representativo.		Implementación de un sistema de costos estructurado.
3	La legislación en salud.	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.	
4	Existencia de nuevas tecnología a nivel de salud.	Realizar capacitaciones constantes.	
5	Capacidad para atender a particulares-		
	AMENAZAS	ESTRATEGIAS FA	ESTRATEGIAS DA
1	La competencia.	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.	
2	El desempleo.		
3	Pérdida de credibilidad de las entidades de salud, frente a la comunidad-		Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.
4	Costos de equipos modernos para la prestación de servicios salud.	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potenciar el capital humano.	
5	Contratación con altos costos.		

Fuente: Las Autoras

TABLA 9. SELECCIÓN Y EXPLICACION DE LA MATRIZ DOFA

MATRIZ DOFA		CLINICA MISION POR COLOMBIA - LA UNION VALLE
SELECCIÓN DE LAS MEJORES ESTRATEGIAS		
EXPLICACION BREVE DE LAS MEJORES ESTRATEGICAS SELECCIONADAS		
No	ESTRATEGIAS FO	EXPLICACION
1	Ofrecer descuentos en algunos servicios.	Captar nuevos usuarios potenciales para el incremento de la utilidad.
2	0	
3	Ofrecer un amplio portafolio de servicios.	Sugerir a la clínica la ampliación de nuevos servicios especializados, de los cuales carecen.
4	Realizar capacitaciones constantes.	Que la clínica cuente con guías asesores que les ofrezcan un conocimiento actualizado para potencializar el capital humano.
5	0	
	ESTRATEGIAS FA	
1	Contar con visión estratégica que permita lograr contrataciones rentables.	Que el departamento administrativo sea eficiente en sus funciones y que posean visión estratégica para adquirir contrataciones rentables.
2		
3		
4	Adquirir tecnología moderna a muy bajo costo y potencializar el capital humano.	Se proyecten inversiones en equipos médicos especializados de alta tecnología.
5		
	ESTRATEGIAS DO	
1		
2	Implementación de un sistema de costos estructurado.	Concientizar y evaluar la necesidad de poseer un sistema de costos que de solución a las falencias actuales.
3		
4		
5		
	ESTRATEGIAS DA	
1		
2		
3	Adquisición de equipos médicos y de transporte a bajo costo.	Invertir en activos fijos vitales para clínica para el buen funcionamiento.
4		
5		

Fuente: Las Autoras.

7.1.3.1.1 EXPLICACION MATRIZ DOFA

La Matriz DOFA nos muestra con claridad que la Clínica Misión Por Colombia tiene como Fortaleza el ofrecer un amplio portafolio de servicio y captar nuevos clientes, pero debe contrarrestar amenazas como adquirir tecnología moderna a muy bajo costo lo que le permitiría potencializar un mejor servicio a los usuarios.

Otra estrategia revelada por la Matriz DOFA y razón de ser de este trabajo es la implementación de un Sistema de Costo para la Clínica que le permita realizar un tratamiento adecuado de sus Costos para determinar el valor real de sus ingresos en los procedimientos que ofrece, de esta manera se propone el Sistema de Costo Basado en Actividades (ABC) como una herramienta que permite la asignación de Costo en forma más racional para mejorar la integridad del costo de los servicios ofrecidos, de esta manera se procedió a adecuar este Sistema de Costo en las áreas funcionales de Urgencias y Hospitalización de la Clínica Misión por Colombia, específicamente en los procedimientos de Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo y Parto Normal debido a que son algunos de los procedimientos en los cuales se tiene la necesidad de conocer el costo real.

7.1.4 METODOLOGÍA PARA ADECUAR ABC EN LAS ÁREAS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.

Para adecuar el sistema de costos basado en actividades propuesto por KAPLAN y COOPER se siguen las siguientes etapas secuenciales adecuadas con las necesidades de esta organización:

1. RECONOCIMIENTO DE LAS AREAS FUNCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA CLINICA.

Los departamentos con mayores concurrencias de usuarios en la clínica Misión por Colombia son Urgencias y Hospitalización y son algunos en los que no se conoce el costo real de los servicios que ofrece, razón por la cual se vio la necesidad de sugerir la adecuación del sistema ABC para dar solución a esta falencia, de esta manera se estudian cinco procedimientos del área de Urgencias como son: Sutura – Nebulización – Electrocardiograma- Consulta Ambulatoria y Curación y en el área de hospitalización el Parto norma Expulsivo y el Parto Normal, servicios encontrados dentro del portafolio de servicios de la clínica y productos más utilizados por los usuarios, además en los cuales no se tenía con exactitud el costo que generaba para la institución.

2. LEVANTAMIENTO DE ACTIVIDADES Y CREACION DE DIAGRAMAS DE FLUJO.

La idea fundamental de la que parte el sistema ABC es que los productos no consumen costos sino actividades y que las actividades son las que realmente consumen recursos, razón por la cual se realiza la identificación de las actividades dentro de cada procedimiento mencionadas anteriormente, para determinar el personal involucrado, el inductor de costo (tiempo) y la labor que se realiza. Asimismo se realiza un cuadro donde se explican y detallan las actividades relevantes dentro de cada procedimiento y se crean los diagramas de flujo respectivos en los que se observa el tiempo de duración estándar de cada uno de los servicios.

Cabe aclarar que dentro de este trabajo solo se incluirán los servicios de sutura y Nebulización los demás se detallaran en un CD anexo a este trabajo.

La importancia de estos Diagramas de Flujo es que se reconocen las actividades que generan mayor tiempo y valor a la clínica, de la misma manera en la que se puede reconocer todo el proceso dentro del mismo servicio ofrecido.

3. ASIGNACION DE COSTOS.

Para la correcta asignación de los costos es necesario identificar los tres elementos del costo los cuales son:

A. MATERIA PRIMA

En este caso son los insumos necesarios para prestar el servicio requerido, esta averiguación fue suministrada por el departamento de compras de la clínica, información como: nombre de medicamentos, cantidad total comprada por la institución y por Médicos y Enfermeras Jefes, la cantidad utilizada de acuerdo al procedimiento.

Teniendo esta información se crean los cuadros de Materias Primas de las áreas respectivas a tratar, en las que se calculan el valor unitario por producto para asignar a cada procedimiento en su respectivo costeo y con los cuales se pudo tener el valor exacto de lo que consume un paciente en determinado procedimiento, también se pudo identificar que productos son más utilizados y cuales menos utilizados para tener en cuenta al momento de la compra.

B. MANO DE OBRA

En esta se calcula el valor de la nómina de los empleados de las áreas de Gerencia, Administración, Operativo y de Apoyo para valorizarla y

establecer el valor minuto y así asignarla adecuadamente al costeo de cada procedimiento.

Toda esta información es consignada en cuadros de mano de obra relacionados en este proyecto en donde se puede concluir la mano de obra que genera mayor y menor costo dentro de cada procedimiento e igualmente a la institución.

C. CIF

los costos indirectos de fabricación como costos y gastos incurridos por la Clínica son como la papelería, gastos de representación, honorarios, etc. y se relacionan en este trabajo en los cuadros de CIF y se encuentran posteriormente dentro de este trabajo, estos fueron asignados de acuerdo con el porcentaje de participación individual y ponderado de acuerdo a la cantidad realizada de todos los servicios que realizó la Clínica en un año, tratamiento que se observa en los anexos encontrados en páginas posteriores.

Para el caso del agua y la energía se tomó el valor pagado en un año en estos servicios, información encontrada en los servicios pagados mensualmente por esta institución y la cantidad consumida en kilovatios y metros cúbicos respectivamente para asignar a cada procedimiento.

En el caso de las depreciaciones se relacionan en un cuadro con todos los activos de cada departamento funcional de la institución, en los que se realiza su respectiva valorización para asignar a cada procedimiento.

4. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES.

Teniendo los tres elementos del costo se procede a elaborar cuadros donde se costea cada uno de los siete procedimientos, aunque en este trabajo solo se relacionan el costeo de Sutura y Nebulización, los otros se pueden encontrar en un CD anexo a este trabajo

Estos cuadros se dividen en costos directos como Materiales y Mano de Obra y Costos Indirectos como CIF y Gastos de Apoyo, mediante estos se puede saber el costo de cada uno de los procedimientos de una manera exacta para poder sugerir el valor a la clínica, el procedimiento más costoso y el menos costoso.

7.1.5. ANALISIS DEL AREA A ANALIZAR – URGENCIAS

7.1.5.1 MISION PROPUESTA

Nuestro propósito central es asegurar a nuestros usuarios una atención de urgencias de 24 horas, de mediana complejidad con oportunidad, calidad, seguridad, humanismo, calidez, ética y valores de sus colaboradores para recuperar y preservar la salud de la población del norte del Valle del Cauca.

7.1.5.2 VISION PROPUESTA

Para el año 2017 ser el servicio líder en atención integral de urgencias con procesos orientados a satisfacer los requerimientos prioritarios de nuestros usuarios, brindándoles oportunidad, pertinencia y comodidad a través de la excelencia de los procesos, la idoneidad de los colaboradores, la armonía del equipo de trabajo con el fin de consolidarnos como el servicio de urgencias preferido. ⁷⁴

7.1.6 ANALISIS DEL AREA A ANALIZAR - HOSPITALIZACION

7.1.6.1 MISION PROPUESTA

La clínica Misión Por Colombia cuenta con el área de hospitalización el cual está diseñado para prestar una excelente atención médica a los pacientes durante su permanencia en la institución, gracias a que cuenta con los recursos tecnológicos, un personal idóneo y altamente calificado, comprometido con la atención personalizada de nuestros pacientes. Además cuenta con una infraestructura hospitalaria que permite brindar comodidad y un clima cálido durante la estancia según el plan de salud que requiera el usuario.

7.1.5.2 VISION PROPUESTA

El servicio de hospitalización como una de las áreas funcionales más importante de la clínica Misión Por Colombia aspira a satisfacer plenamente las expectativas de los usuarios, cumpliendo así con coherencia las atenciones oportunas y seguras, lo que permitirá tener mayor cobertura y convertirse en una clínica de mayor nivel de complejidad, adquiriendo equipos científicos, personal asistencial especializado y cumpliendo altos estándares de calidad. ⁷⁵

⁷⁴ Fuentes: Las Autoras.

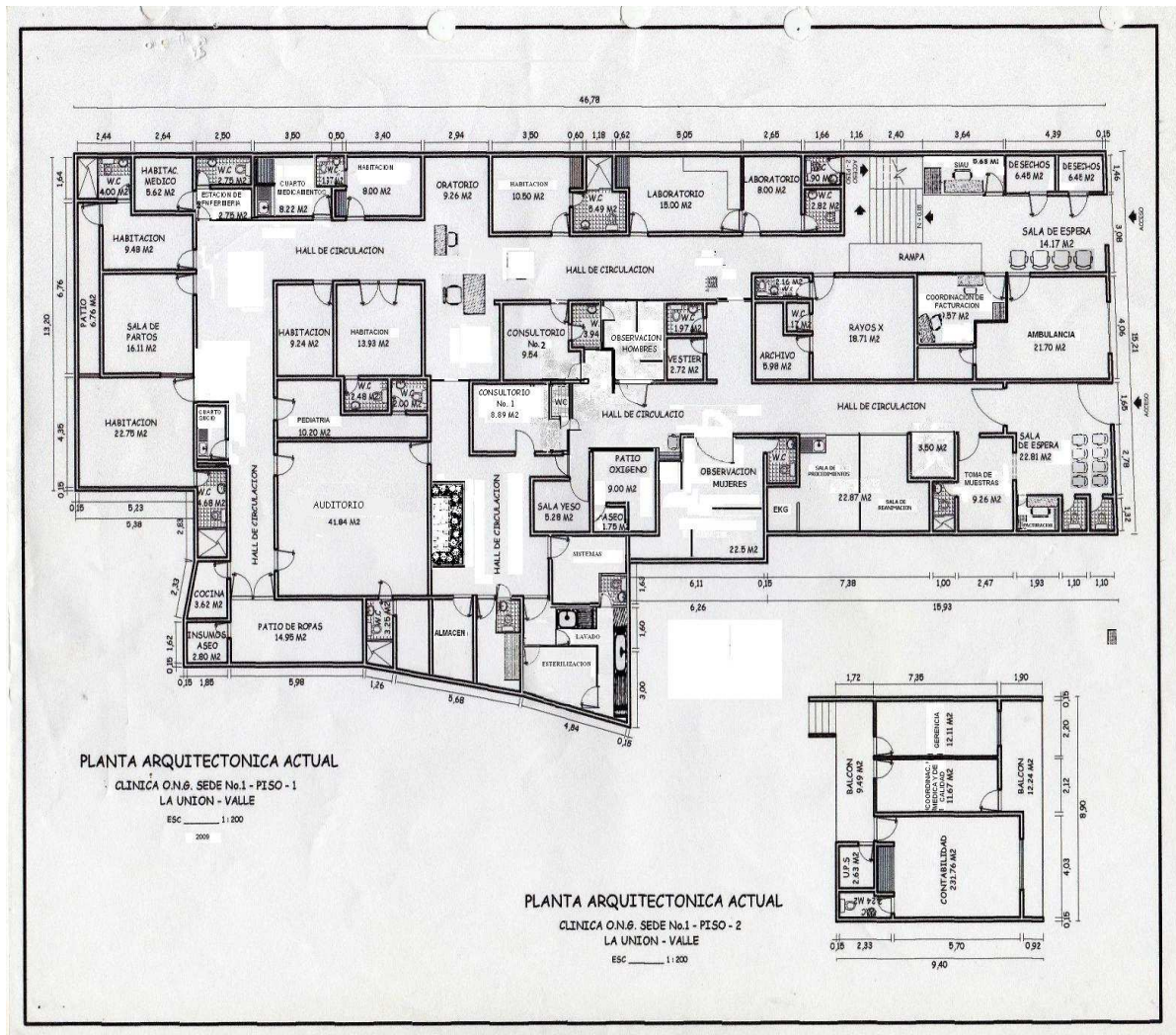
⁷⁵ Fuentes: Las Autoras.

7.1.7. TABLA 10. PORTAFOLIO DE SERVICIOS⁷⁶

HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN GENERAL ADULTOS HOSPITALIZACIÓN GENERAL PEDIÁTRICA HOSPITALIZACIÓN OBSTETRICIA HOSPITALIZACIÓN DÍA
C. EXTERNA	CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGÍA ENDODONCIA ENFERMERÍA AMBULATORIA FISIOTERAPIA CONSULTA MEDICA GENERAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA ODONTOLOGÍA GENERAL OFTALMOLOGÍA OPTOMETRÍA ORTODONCIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PERIODONCIA PSICOLOGÍA REHABILITACIÓN ORAL CONSULTA PRIORITARIA
URGENCIAS	SERVICIO URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD
TRASLADO DE PACIENTES	TRASPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
APOYO DIAGNOSTICO Y C. TERAPÉUTICA	LABORATORIO CLÍNICO TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO SERVICIO FARMACÉUTICO TOMA DE MUESTRAS PARA CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL ESTERILIZACIÓN TOMA E INTERPRETACIÓN RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS
OTROS SERVICIOS	CENTRO DE SERVICIOS DE ESTÉTICA SALA DE YESOS SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	VACUNACIÓN ATENCIÓN PREVENTIVA, SALUD ORAL, HIGIENE ORAL PLANIFICACIÓN FAMILIAR PROMOCIÓN EN SALUD

⁷⁶ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.1.8. FIGURA 2. PLANO DISTRIBUCION DE LA PLANTA FISICA



⁷⁷ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.1.8.1 LOCALIZACION Y DISTRIBUCION DE LA PLANTA

TABLA 11 ZONA RESIDUOS SOLIDOS

ZONA RESIDUOS SÓLIDOS	
LUGAR	AREA (m2)
Desechos 1	6,4
Desechos 2	5,3
AREA TOTALES⁷⁸	11,7

TABLA 12 ZONA ADMINISTRATIVA

ZONA ADMINISTRATIVA	
LUGAR	AREA (m2)
Gerencia	10,5
Coord. Médica	11
Contabilidad	10,4
SIAU	3,3
Coord. De Fact.	14,8
Archivo	7,2
AREA TOTALES	57,2

⁷⁸ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

TABLA 13. ZONA OPERATIVA

ZONA OPERATIVA		ZONA OPERATIVA	
LUGAR	AREA (m2)	LUGAR	AREA (m2)
Laboratorio 1	9,4	Sistemas	5,3
Laboratorio 2	12,3	Sala de Yeso	6,3
Cuarto Medico.	7,3	Patio de Oxigeno	8,2
Estación Enfermería	5,6	Consultorio 1	9,5
Hab. Médico	5,6	Consultorio 2	11,3
Habitación 1	13,3	Observación Mujeres	10,7
Habitación 2	10,2	Observación Hombres	26,5
Habitación 3	18,1	Vestier	4,1
Habitación 4	22,8	Rayos x	20,5
Sala de Partos	17,7	Parqueo Ambulancia	17,8
Patio	6,4	EKG	8,5
Cocina	3,9	Sala de Rehabilitación	22,5
Insumos Aseo	2,8	Toma de Muestras	9,6
Patio de Ropas	38,5	Facturación	3,4
Auditorio	36,8	Baños sala de espera	4,2
Pediatría	9	Sala de espera 1	10,4
Almacén	10	Sala de espera 2	7,8
Esterilización ⁷⁹	23,4	AREA TOTALES	439,7

⁷⁹ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.1.9 SISTEMA DE INFORMACION CONTABLE

En la Clínica Misión Por Colombia se manejan dos Sistemas de Información: un Sistema de Información Contable y un Sistema de Información Médica.

El Sistema de Información Contable es de tipo comercial, dinámico, creado para dar soluciones de negocios con la relación costo – beneficio en los procesos productivos, de gestión financiera, comercial y administrativa. Su nombre es CGUNO es desarrollado, y comercializado por la empresa S1ESA S.A. es una empresa que está presente en siete países latinoamericanos, en Colombia hay cinco sedes en las principales ciudades del país, con más de 30 años de experiencia y más de 5000 clientes de todos los tamaños y sectores económicos.

El sistema de facturación FactSalud, es una aplicación informática fácil de manejar y útil ya que ayuda a sistematizar todas las dependencias de la clínica, incluye los siguientes módulos adecuados para cumplir lo planteado en la resolución 3374 de 2000 expedida por el Ministerio de Salud: citas médicas, admisiones, hospitalización, urgencias, medicamentos, cirugías, actividades de promoción y prevención, historia clínica, laboratorio, vacunación y estadística. PUNTOEXE Soluciones informáticas es una empresa Colombiana, con sede principal en la ciudad de Pereira, creada para cubrir las necesidades informáticas específicas de cada empresa, en diferentes áreas como salud, educación, producción, etc.

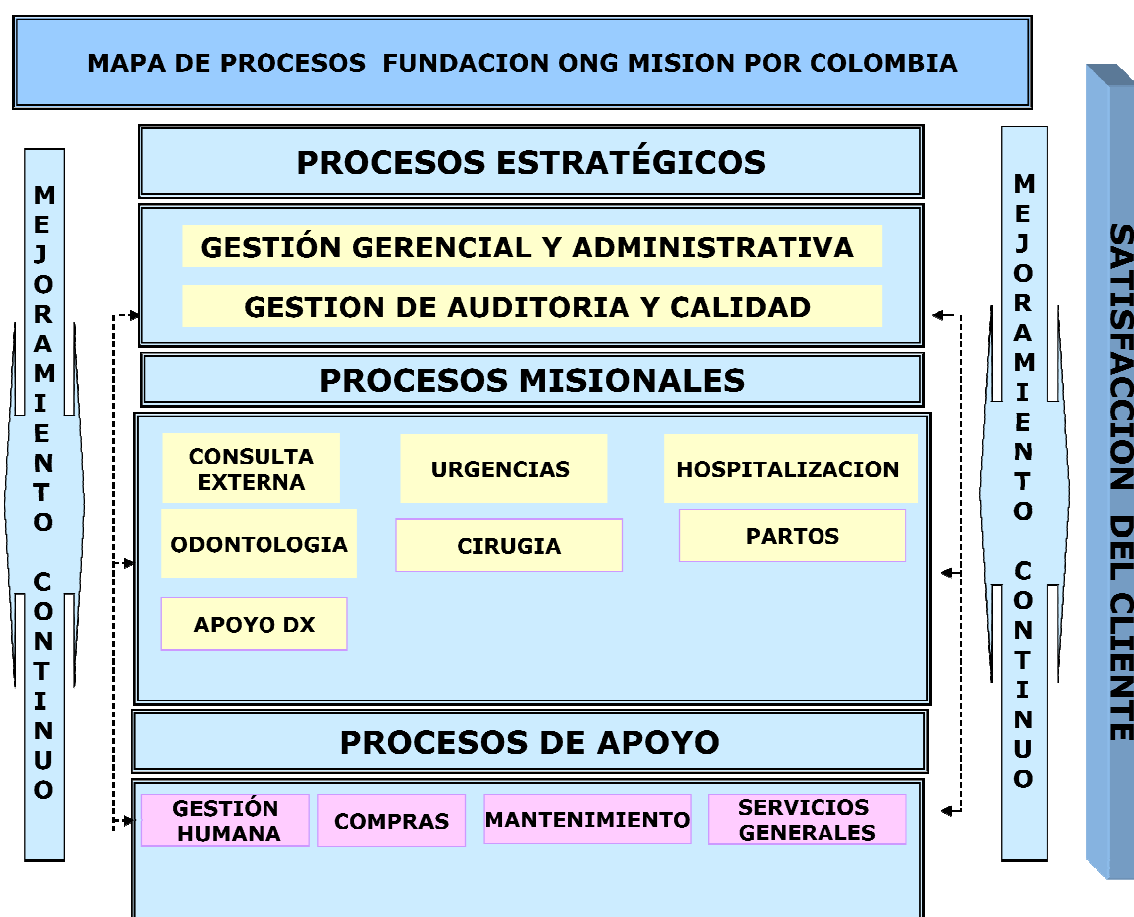
El software fue creado con una herramienta de desarrollo a 64 Bits, denominada MY SQL cliente – servidor (basada en pascal orientado a objetos), está diseñado para operar bajo ambiente Grafico Windows. ⁸⁰

⁸⁰ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.2 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Es importante conocer el diagrama de procesos de la Clínica Misión por Colombia porque permite visualizar su posición respecto a la planificación inicial de sus actividades en función de tomar las decisiones pertinentes, para ello se identifica las áreas funcionales a tratar como son Urgencias y Hospitalización. En las cuales se realizara un estudio en siete de sus principales procedimientos en los cuales se ve la necesidad de aplicar y analizar un control o diagnósticos. Ver Figura 3.

FIGURA 3. DIAGRAMA DE PROCESOS CLINICA MISION POR COLOMBIA.



81

⁸¹ Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

Si bien es cierto al analizar las áreas funcionales a tratar se procedió a reconocer cada una de las actividades básicas dentro de los siete procesos como son: Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo, Parto Normal posteriormente se elaboro los Diagramas de Flujo respectivos en los cuales se pueden visualizar cada una de las actividades relevante, tiempo y personal involucrado a la vez su explicación, se aclara que el tiempo, el procedimiento, y los medicamentos a dosificar se tomaron como un estándar básico para poder realizar el servicio requerido.

A continuación se relacionan dos de los siete procedimientos tratados (Sutura y Nebulización). Los restantes ver anexos magnéticos.

Para la realización de los Diagramas de Flujo se tomo como referencia la siguiente simbología. (Ver cuadro No 1).

CUADRO 1 DIAGRAMA DE BLOQUE.

SÍMBOLO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
	Limites	Indica el inicio o fin de un proceso. Dentro del mismo se coloca la palabra inicio, comienzo, fin, finalización.
	Proceso	Denota cualquier clase de actividad
	Movimiento/ Transporte	Movimiento entre locaciones, Ej. Inventario.
	Punto De Decisión	Punto del proceso en el cual debe tomarse una decisión, las actividades posteriores a este símbolo variaran de acuerdo a la decisión tomada, por ello el diamante de decisión es marcado con las afirmaciones SÍ –NO
	Inspección	Indica que el flujo del proceso se ha detenido por motivo de una inspección, generalmente este símbolo es usado en los procesos de control de calidad.
	Documentación	Informes o registros en papel necesarios para la realización de una actividad.
	Espera	Se utiliza cuando una persona debe esperar en un proceso, o cuando el ítem se coloca en almacenamiento provisional antes que se realice la siguiente actividad
	Almacenaje	Indica que existe una condición de almacenamiento controlado y se requiere una orden o solicitud para que el ítem pase a la siguiente actividad programada.
	Dirección Del Flujo	Denota la dirección y el orden que corresponden a los pasos del proceso. La flecha indica el movimiento de un símbolo a otro
	Transmisión	Transmisión inmediata de información, Ej.: transmisión electrónica de datos, fax, llamadas telefónicas.
	Conector	Se utiliza para denotar el final de un diagrama de flujo que servirá como el comienzo de uno nuevo. Por lo general se emplea cuando los diagramas son muy largos y necesitan varias hojas.

Fuente: HARRINGTON. James. Administración total del Mejoramiento continuo.

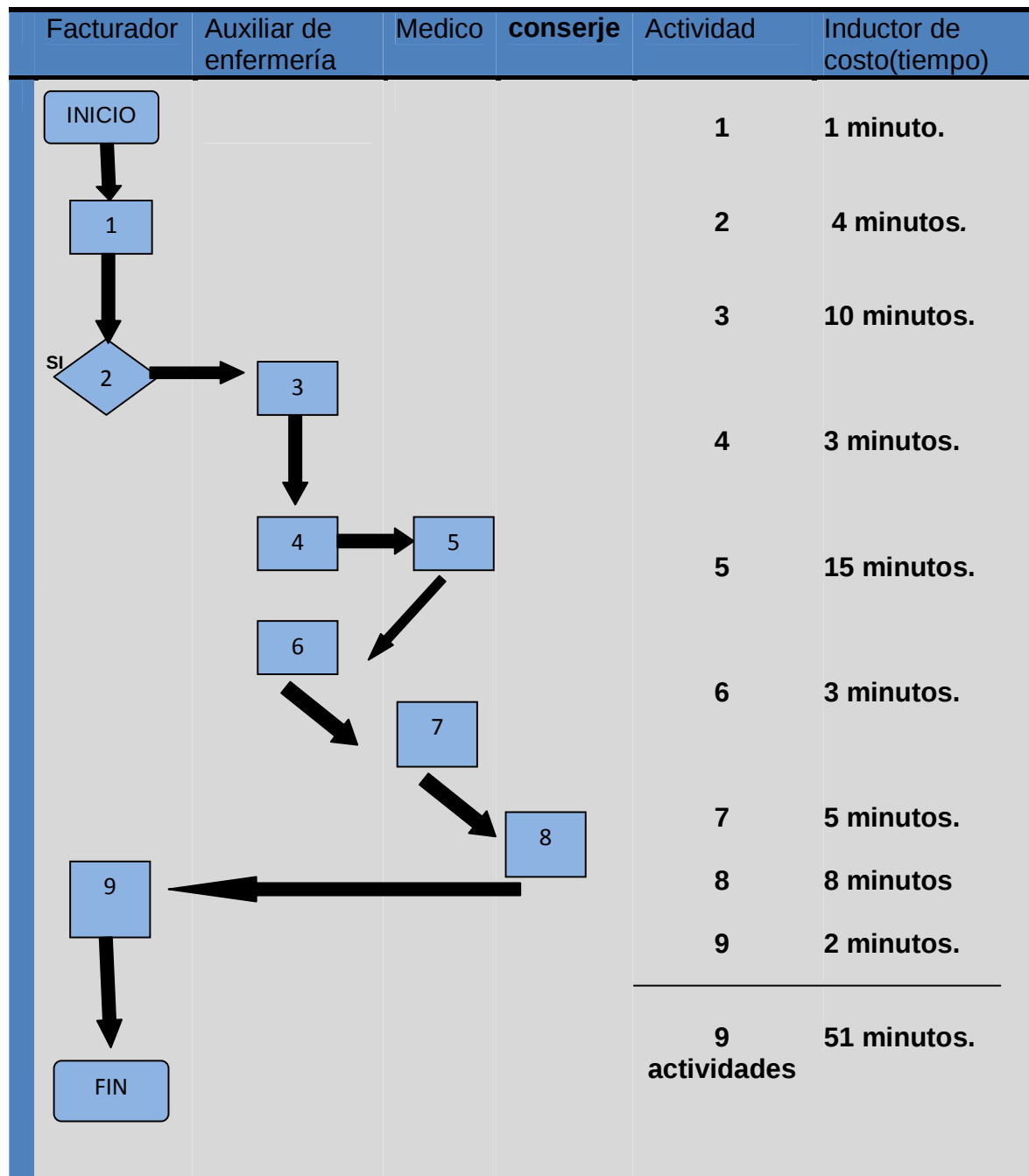
7.2.1 PRODUCTOS A ANALIZAR

CUADRO 2. EXPLICACION DE DIAGRAMA DE FLUJO - SUTURA SIMPLE

	CODIGO	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	INDUCTOR DE COSTO (DURACION)
LE	U.S. 01	01.1. Admisión del usuario.	Se solicita al usuario documento de identidad, se abre base de datos.	En 1 minutos el usuario es atendido en esta área o su acompañante debido la urgencia.
LE		01.2.Verificación de afiliación	Verificar su afiliación a una E.P.S. Si es afirmativo se ingresa a enfermería de lo contrario debe pagar particular. Facturador Diligencia hoja de gasto y abre historia clínica.	En 4 minutos el facturador confirma si el usuario esta activo o suspendido.
OP		01.3. ingreso a enfermería	La auxiliar de enfermería hace limpieza y lavado de la herida.	10 minutos se demora la auxiliar haciendo este proceso y recogiendo materiales.
OP		01.4. Preparación de equipo.	La auxiliar de enfermería prepara el equipo necesario para la realización de la sutura.	En 3 minutos la auxiliar de enfermería ejecuta este proceso para que el médico pueda realizar su labor.
OP		01.5. Atención medica.	El médico general realiza la sutura y le hace aplicar la vacuna antitetánica al paciente.	15 minutos es la realización de la sutura aunque dependiendo del tipo el tiempo requerido puede ser mayor.
OP		01.6. Suministro de medicamentos.	La auxiliar de enfermería aplica los medicamentos indicados por el médico.	3 minutos aplicación de medicamentos.
LS		01.7. Egreso del usuario.	El médico realiza la historia clínica y formula médica la cual explica al paciente.	5 minutos anotando lo realizado al usuario y su debida explicación.
		01.8.Limpieza del área y equipos	El conserje limpia el área utilizada, y desinfecta equipos.	8 minutos ejecutando esta labor.
LS		01.9. Liquidación de historia clínica.	El facturador hace cierre de la historia clínica de acuerdo a la hoja de gasto y da el valor de la atención al paciente atendido por particular.	2 minutos en la digitación de todos los medicamentos y procedimientos realizados al usuario.

Fuente: Las Autoras.

DIAGRAMA DE FLUJO 1. SUTURA SIMPLE



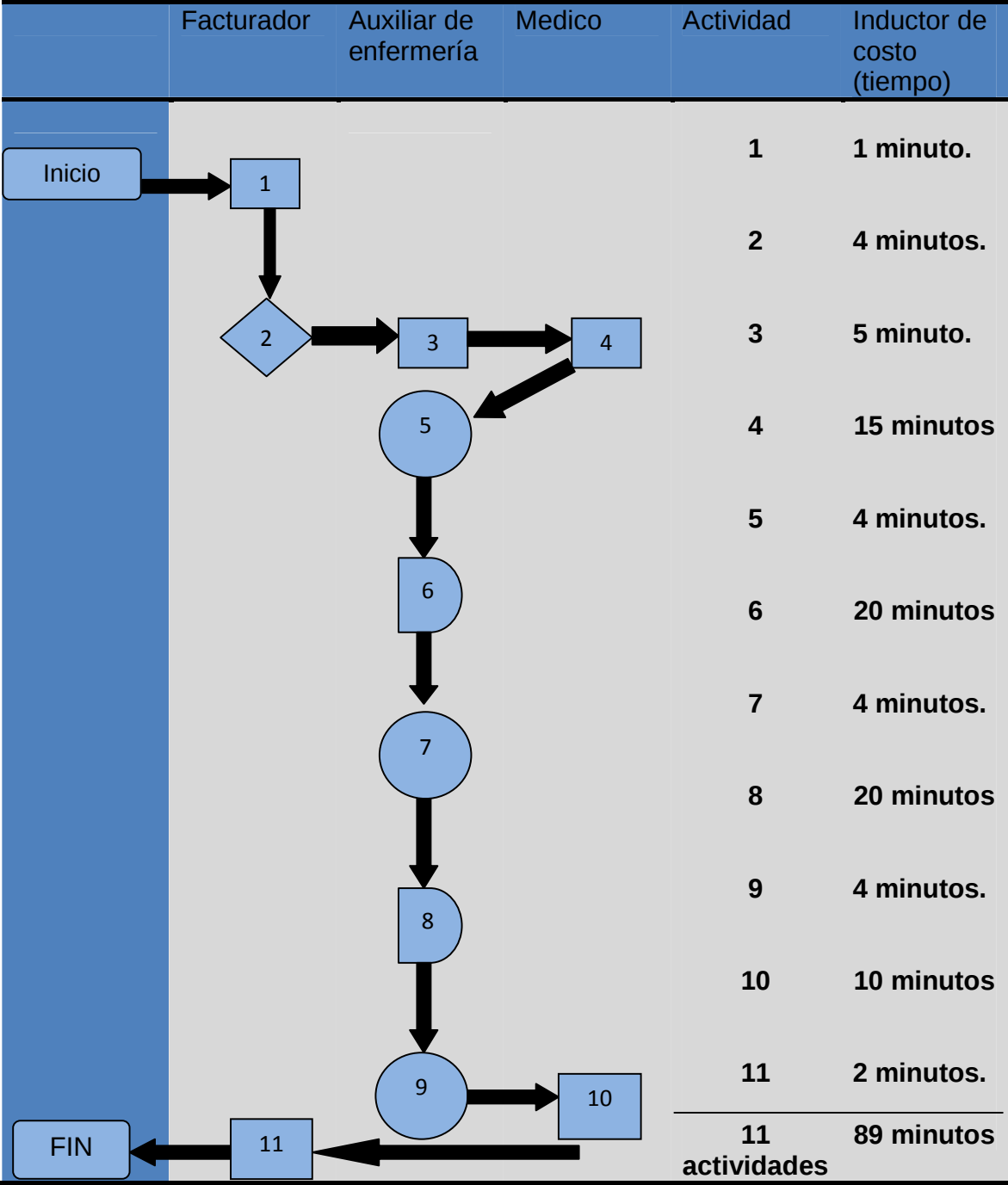
Fuente: Las autoras.

CUADRO 3. EXPLICACION DEL DIAGRAMA DE FLUJO - NEBULIZACION

	CODIGO	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	INDUCTOR DE COSTO (DURACION)
LE	U.N. 02	02.1. Admisión del usuario.	Se solicita al usuario documento de identidad, se abre base de datos.	En 1 minutos el usuario es atendido en esta área o su acompañante debido la urgencia.
LE		02.2. Verificación de afiliación.	Verificar su afiliación a una E.P.S. Si es afirmativo se ingresa a enfermería de lo contrario debe pagar particular. Diligenciar la hoja de gasto y abrir historia clínica.	En 4 minutos el facturador confirma si el usuario esta activo o suspendido.
OP		02.3. Toma de signos.	La auxiliar de enfermería realiza la toma de signos vitales y pesa al paciente, le toma la temperatura.	5 Minutos haciendo la toma de signos vitales.
OP		02.4. Atención medica	El médico pregunta al paciente que ha sentido, lo revisa y ordena el tratamiento de hacer nebulizaciones.	15 Minutos de revisión médica.
OP		02.5. Tratamiento de nebulizaciones.	La auxiliar de enfermería realiza la primera nebulización al paciente en la cual hace inspecciones periódicas.	4 Minutos en las revisiones que hace la auxiliar de enfermería en la nebulización.
OP		02.6. Espera del usuario para la nebulización.	En un intervalo de 20 minutos el usuario espera la siguiente nebulización.	20 minutos en la sala de observación.
OP		02.7. Tratamiento de nebulizaciones.	La auxiliar de enfermería realiza la segunda nebulización al paciente en la cual hace inspecciones periódicas.	4 minutos en las revisiones que hace la auxiliar de enfermería en la nebulización.
OP		02.8. Espera del usuario para la nebulización.	En un intervalo de 20 minutos el usuario espera la siguiente nebulización.	20 minutos en la sala de observación.
OP		02.9. Tratamiento de nebulizaciones.	La auxiliar de enfermería realiza la tercera nebulización al paciente en la cual hace inspecciones periódicas.	4 Minutos en las revisiones que hace la auxiliar de enfermería en la nebulización.
LS		02.10. Egreso del usuario.	El médico realiza la historia clínica y formula médica la cual explica al paciente.	10 minutos anotando lo realizado al usuario y su debida explicación.
LS		02.11. Liquidación de historia clínica.	El facturador hace cierre de la historia clínica de acuerdo a la hoja de gasto y da el valor de la atención al paciente atendido por particular.	2 minutos en la digitación de todos los medicamentos y procedimientos realizados al usuario.

Fuente: Las Autoras.

DIAGRAMA DE FLUJO 2. NEBULIZACION 02



Fuente: Las Autoras.

7.3 COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS GENERADOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.

7.3.1 CUADRO 4. MATERIA PRIMA DE URGENCIA

MATERIA PRIMA DIRECTA URGENCIAS											
ARTICULOS	UNIDAD DE PRESENTACION						CANTIDAD DE COMPRA DE INSUMOS	PRECIO TOTAL	VALOR UNIDAD DE COMPRA	Q CONSUMIDA POR PROCEDIMIENTO	VALOR TOTAL
	Un d	ml	c m 3	m	L	cm					
SUTURA SIMPLE											
Jeringa 5cc - aten. Medica	X						1.250,00	185.000,00	148,00	1	148,00
Jeringa 5cc-suministro de medicamentos	X						1.250,00	185.000,00	148,00	1	148,00
Jeringa 5cc	X						1.250,00	185.000,00	148,00	1	148,00
Aguja 23	X						500,00	34.735,000	69,47	1	69,47
Silocaína		X					500,00	25.410,00	50,82	5	254,10
Gasa limpieza						x	460,00	163.500,00	355,43	15	5331,52
Gasa atención medica						X	460,00	163.500,00	355,43	10	3554,35
Guantes-limpieza	X						800,00	537.000,00	671,25	2	1342,50
Guantes-atención medica	X						800,00	537.000,00	671,25	2	1342,50
Guantes-suministro	X						800,00	537.000,00	671,25	2	1.342,50
Ixodine			X				20.000,00	267.145,00	13,36	3	40,07
Solución Salina			X				240.000,00	864.000,00	3,60	100	360,00
Prolene	X						45,00	8.282,00	184,04	1	184,04
Micropore						X	25.000,00	64.890,00	2,60	5	12,98
Diclofenaco	X						280,00	46.480,00	166,00	1	166,00
Tapabocas aten. Medica	X						50	8.352,00	167,04	1	167,04
tapabocas - limpieza	X						50	8.352,00	167,04	1	167,04
Vacuna Antitetánica	X						40,00	200.000,00	5000,00	1	5.000,00
TOTAL											6.298,55
NEBULIZACION											
Jeringa de 5 cm	X						1250,00	185.000,00	148,00	3	444,00
Solución Salina			X				240.000,00	864.000,00	3,60	100	360,00
Berodual		X					200,00	300.340,00	1.501,70	3	4.505,10
Fluimosil		X					125,00	1.251.750,00	10.014,00	1,50	15.021,00
Guantes	X						1.000,00	537.000,00	537,00	4	2.148,00
TOTAL											22.478,10

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

CONTINUACION DEL CUADRO 4. MATERIA PRIMA DE URGENCIA

MATERIA PRIMA DIRECTA URGENCIAS											
ARTICULOS	UNIDAD DE PRESENTACION						CANTIDAD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS	PRECIO TOTAL	VALOR UNIDAD DE COMPRA	Q CONSUMIDA POR PROCEDIMIENTO	VALOR TOTAL
	Und	ml	cm3	m	L	cm					
ELECTROCARDIOGRAMA											
Alcohol		X					10500	34.500,00	3,29	10	32,86
Jeringa de 5cm	X						1250,00	185.000,00	148,00	1	148,00
Diclofenaco	X						280,00	46.480,00	166,00	1	166,00
Guantes	X						1.000,00	537.000,00	537,00	6	3.222,00
TOTAL											3.568,86
CONSULTA DE URGENCIAS											
Guantes	X						1.000,00	537.000,00	537,00	4	2.148,00
Jeringa de 5cm	X						1250,00	185.000,00	148,00	1	148,00
Diclofenaco	X						280,00	46.480,00	166,00	1	166,00
TOTAL											2.314,00
CURACION											
Gasa						X	460,00	163.500,00	355,43	25	8885,8696
Solución Salina			X				240.000,00	864.000,00	3,60	100	360,00
guantes medico	X						1.000,00	537.000,00	537,00	2	1.074,00
Guantes aux. enfermería	X						1.000,00	537.000,00	537,00	2	1.074,00
Tapabocas medico	X						50	8.352,00	167,04	1	167,04
Tapabocas aux. de enfermería	X						50	8.352,00	167,04	1	167,04
Rifosina		X					1000	256390	256,39	5	1281,95
TOTAL											10.486,91
GRAN TOTAL											45.146,42

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.3.2 MANO DE OBRA DIRECTA.

CUADRO 5. NOMINA OPERACIONAL

CONTRATO POR NOMINA					
NOMINA OPERACIONAL		Enfermera	Facturador	Auxiliar de	Servicios
		Jefe		Enfermería	Generales
Sueldo	Básico (M)	1.196.000,00	564.529,00	630.662,00	536.500,00
Prestaciones sociales	%				
Cesantías	8,33%	99.626,80	47.025,27	52.534,14	44.690,45
Intereses cesantías	1%	11.960,00	5.645,29	6.306,62	5.365,00
Prima	8,33%	99.626,80	47.025,27	52.534,14	44.690,45
Vacaciones	4,17%	49.873,20	23.540,86	26.298,61	22.372,05
Aportes Parafiscales					
ICBF	3%	35.880,00	16.935,87	18.919,86	16.095,00
Caja de Compensación	4%	47.840,00	22.581,16	25.226,48	21.460,00
SENA	2%	23.920,00	11.290,58	12.613,24	10.730,00
NOMINA OPERACIONAL		Enfermera	Facturador	Auxiliar de	Servicios
		Jefe		Enfermería	Generales
ARP	0,52%	6.243,12	2.946,84	3.292,06	2.800,53
Seguridad Social					
Salud	8,50%	101.660,00	47.984,97	53.606,27	45.602,50
Pensión	12%	143.520,00	67.743,48	75.679,44	64.380,00
Dotación		20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
Total Mes		1.836.149,92	877.248,58	977.672,86	834.685,98
Total Día		61.205,00	29.241,62	32.589,10	27.822,87
Total Hora		7.650,62	3.655,20	4.073,64	3.477,86
Total Minuto		127,51	60,92	67,89	57,96

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

CUADRO 6. NOMINA DE APOYO GERENCIA Y CONTABILIDAD.

NOMINA DE APOYO		Gerente	Coordinador	Auxiliar
GERENCIA / CONTABILIDAD.			Medico	Contable
Sueldo	Básico (M)	4.500.000,00	2.800.000,00	650.000,00
Prestaciones sociales	%			
Cesantías	8,33%	374.850,00	233.240,00	54.145,00
Intereses cesantías	1%	45.000,00	28.000,00	6.500,00
Prima	8,33%	374.850,00	233.240,00	54.145,00
Vacaciones	4,17%	187.650,00	116.760,00	27.105,00
Aportes Parafiscales				
ICBF	3%	135.000,00	84.000,00	19.500,00
Caja de Compensación	4%	180.000,00	112.000,00	26.000,00
SENA	2%	90.000,00	56.000,00	13.000,00
ARP	0,52%	23.490,00	14.616,00	3.393,00
Seguridad Social				
Salud	8,50%	382.500,00	238.000,00	55.250,00
Pensión	12%	540.000,00	336.000,00	78.000,00
Dotación			20.000,00	20.000,00
Total Mes		6.833.340,00	4.271.856,00	1.007.038,00
Total Día		227.778,00	142.395,20	33.567,93
Total Hora		28.472,25	17.799,40	4.195,99
Total Minuto ⁸²		474,54	296,66	69,93

⁸² Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA

CUADRO 7. NOMINA DE APOYO ADMON Y FACTURACION.

NOMINA DE APOYO		Auxiliar	Jefe de	Conductor	Soporte
ADMON/FACTURACION		Administrativo	Facturación	Ambulancia	Técnico
Sueldo	Básico (M)	810.000,00	750.000,00	560.000,00	700.000,00
Prestaciones sociales	%				
Cesantías	8,33%	67.473,00	62.475,00	46.648,00	58.310,00
Intereses cesantías	1%	8.100,00	7.500,00	5.600,00	7.000,00
Prima	8,33%	67.473,00	62.475,00	46.648,00	58.310,00
Vacaciones	4,17%	33.777,00	31.275,00	23.352,00	29.190,00
Aportes Parafiscales					
ICBF	3%	24.300,00	22.500,00	16.800,00	21.000,00
Caja de Compensación	4%	32.400,00	30.000,00	22.400,00	28.000,00
SENA	2%	16.200,00	15.000,00	11.200,00	14.000,00
ARP	0,52%	4.228,20	3.915,00	2.923,20	3.654,00
Seguridad Social					
Salud	8,50%	68.850,00	63.750,00	47.600,00	59.500,00
Pensión	12%	97.200,00	90.000,00	67.200,00	84.000,00
Dotación		20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
Total Mes		1.250.001,20	1.158.890,00	870.371,20	1.082.964,00
Total Día		41.666,71	38.629,67	29.012,37	36.098,80
Total Hora		5.208,34	4.828,71	3.626,55	4.512,35
Total Minuto		86,81	80,48	60,44	75,21

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

CUADRO 8. NOMINA DE APOYO LABORA-RX-COMPRAS.

NOMINA DE APOYO		Bacterióloga	Auxiliar de	Radiólogo	Jefe de
LABORA/RX/COMPRAS			Laboratorio		Compras
Sueldo	Básico (M)	1.850.000,00	650.000,00	750.000,00	600.000,00
Prestaciones sociales	%				
Cesantías	8,33%	154.105,00	54.145,00	62.475,00	49.980,00
Intereses cesantías	1%	18.500,00	6.500,00	7.500,00	6.000,00
Prima	8,33%	154.105,00	54.145,00	62.475,00	49.980,00
Vacaciones	4,17%	77.145,00	27.105,00	31.275,00	25.020,00
Aportes Parafiscales					
ICBF	3%	55.500,00	19.500,00	22.500,00	18.000,00
Caja de Compensación	4%	74.000,00	26.000,00	30.000,00	24.000,00
SENA	2%	37.000,00	13.000,00	15.000,00	12.000,00
ARP	0,52%	9.657,00	3.393,00	3.915,00	3.132,00
Seguridad Social					
Salud	8,50%	157.250,00	55.250,00	63.750,00	51.000,00
Pensión	12%	222.000,00	78.000,00	90.000,00	72.000,00
Dotación		20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
Total Mes		2.829.262,00	1.007.038,00	1.158.890,00	931.112,00
Total Día		94.308,73	33.567,93	38.629,67	31.037,07
Total Hora		11.788,59	4.195,99	4.828,71	3.879,63
Total Minuto		196,48	69,93	80,48	64,66

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

CUADRO 9. CONTRATOS POR SERVICIOS.

CONTRATO POR SERVICIOS		Medico	Contador	Revisor	Control
			Publico	Fiscal	Calidad
Sueldo	Básico (M)	2.160.000,00	1.900.000,00	2.600.000,00	840.000,00
Prestaciones sociales	%				
Cesantías	8,33%				
Intereses cesantías	1%				
Prima	8,33%				
Vacaciones	4,17%				
Aportes Parafiscales					
ICBF	3%				
Caja de Compensación	4%				
SENA	2%				
NOMINA OPERACIONAL					
ARP	0,52%				
Seguridad Social					
Salud	8,50%				
Pensión	12%				
Dotación		20.000,00			
Total Mes		2.180.000,00	1.900.000,00	2.600.000,00	840.000,00
Total Día		72.666,67	63.333,33	86.666,67	28.000,00
Total Hora		9.083,33	7.916,67	10.833,33	3.500,00
Total Minuto		151,39	131,94	180,56	58,33

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.3.3 DEPRECIACIONES

CUADRO 10. DEPRECIACION URGENCIAS

	CUADRO DEPRECIACION DE ACTIVOS DE URGENCIAS						
Equipos	Valor del	Vida	Depreciación	Valor	Valor	Valor	Valor
	Activo	Útil (Años)	AÑO	Mes	Día	Hora	Minutos
MUEBLES Y ENSERES							
Escritorio Medico	199.900,00	10,00	19.990,00	1.665,83	55,53	2,31	0,038561
Escritorio Facturación	600.000,00	10,00	60.000,00	5.000,00	166,67	6,94	0,115741
Silla Giratoria	138.852,00	10,00	13.885,20	1.157,10	38,57	1,61	0,026785
Ventilador Medico	299.000,00	10,00	29.900,00	2.491,67	83,06	3,46	0,057677
Ventilador Facturación	90.000,00	10,00	9.000,00	750,00	25,00	1,04	0,017361
Camilla	400.861,00	10,00	40.086,10	3.340,51	111,35	4,64	0,077327
Escala de dos pasos	36.622,00	10,00	3.662,20	305,18	10,17	0,42	0,007064
EQUIPO DE COMPUTO							
Equipo de computo Med	1.950.000,00	10,00	195.000,00	16.250,00	541,67	22,57	0,376157
Equipo de computo Fac.	1.500.000,00	10,00	150.000,00	12.500,00	416,67	17,36	0,289352
Impresora Medico	490.000,00	10,00	49.000,00	4.083,33	136,11	5,67	0,094522
Impresora Facturador	680.000,00	10,00	68.000,00	5.666,67	188,89	7,87	0,131173
EQUIPO DE TELECOMU.							
Televisor	899.000,00	10,00	89.900,00	7.491,67	249,72	20,81	0,346836
Teléfono Medico	35.900,00	10,00	3.590,00	299,17	9,97	0,42	0,006925
Telefax	349.000,00	10,00	34.900,00	2.908,33	96,94	4,04	0,067323
EQUIPO MEDICO							
Balanza de Piso	120.889,00	10,00	12.088,90	1.007,41	33,58	1,40	0,023320
Tensiómetro	37.179,00	10,00	3.717,90	309,83	10,33	0,43	0,007172
Fonendo	444.464,00	10,00	44.446,40	3.703,87	123,46	5,14	0,085738
Mesa de mayo	120.000,00	10,00	12.000,00	1.000,00	33,33	1,39	0,023148
Camilla	1.275.312,00	10,00	127.531,20	10.627,60	354,25	14,76	0,246009
Autoclave	4.000.000,00	10,00	400.000,00	33.333,33	1.111,11	46,30	0,7716049
Equipo de órgano	322.886,00	10,00	32.288,60	2.690,72	89,69	3,74	0,062285
Equipo de sutura	294.603,00	10,00	29.460,30	2.455,03	81,83	3,41	0,056829
Saturador de oxígeno	1.462.760,00	10,00	146.276,00	12.189,67	406,32	16,93	0,282168
Equipo de Nebulización	217.562,00	10,00	21.756,20	1.813,02	60,43	2,52	0,041968
Electrocardiograma	2.250.400,00	10,00	225.040,00	18.753,33	625,11	26,05	0,434105

Fuente: CLINICA MISION POR COLOMBIA.

7.3.4 TABLA 14 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION.

COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION DE ADMINISTRACION								ACTIVIDADES DE APOYO	
Código	Cuenta	VALOR	MES TIPO	Infraestructura	RH	AB	TEC	MERCADEO	ATENCION AL CLIENTE
5	Gastos	546.236.360,00							
51	Operaciones De Administración	525.604.628,00							
5105	Gastos de Personal	249.208.112,00							
510506	Sueldos	154.354.516,00	12.862.876,33	154.354.516,00					
510527	auxilio de transporte	1.824.500,00	152.041,67	1.824.500,00					
510530	Cesantía	13.765.866,00	1.147.155,50	13.765.866,00					
510533	Int. Sobre Cesantías	1.635.296,00	136.274,67	1.635.296,00					
510536	Prima De Servicios	13.683.923,00	1.140.326,92	13.683.923,00					
510539	Vacaciones	8.763.626,00	730.302,17	8.763.626,00					
510551	Dotación y sum. A Trabajadores	934.125,00	77.843,75		934.125,00				
510563	Capacitación Al Personal	2.190.992,00	182.582,67		2.190.992,00				
510566	Gastos Depor. Y de Recreación	471.000,00	39.250,00		471.000,00				
510568	Aportes a Administ. Riesgos	3.233.545,00	269.462,08	3.233.545,00					
510569	Aportes a Entidades Promotoras de Salud	14.061.595,00	1.171.799,58	14.061.595,00					
510570	Aportes a fondo de pensión.	19.548.780,00	1.629.065,00	19.548.780,00					
510572	Aportes a Cajas de Compensación	6.481.967,00	540.163,92	6.481.967,00					
510575	Aportes a ICBF	4.859.950,00	404.995,83	4.859.950,00					
510578	Sena	3.241.100,00	270.091,67	3.241.100,00					
510595	Otros	157.331,00	13.110,92	157.331,00					
5110	Honorarios	99.974.800,00	-	-					
511010	revisoría fiscal	12.659.315,00	1.054.942,92	12.659.315,00					
511035	asesoría técnica	3.782.759,00	315.229,92	3.782.759,00					
511090	contador publico	16.537.687,00	1.378.140,58	16.537.687,00					
511095	otros	66.995.039,00	5.582.919,92	66.995.039,00					
5115	Impuestos	3.586.601,00	-	-					
511505	Industria y Comercio	3.506.720,00	292.226,67	3.506.720,00					
511540	de Vehículos	79.881,00	6.656,75	79.881,00					

CONTINUACION TABLA 14 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION.

5120	Arrendamientos	3.109.465,00	-	-					
512010	Arrendamientos	3.109.465,00	259.122,08	3.109.465,00					
5125	Contribuciones y Afiliaciones	255.030,00	-	-					
512505	Contribuciones y Afiliaciones	255.030,00	21.252,50	255.030,00					
5130	Seguros	14.307.196,00	-	-					
513025	Incendio	2.441.977,00	203.498,08	2.441.977,00					
513030	Terremoto	318.100,00	26.508,33	318.100,00					
513035	Sustracción y Hurto	39.956,00	44.996,33	539.956,00					
513040	Flota y Equi. De Transporte	3.274.718,00	272.893,17	3.274.718,00					
513060	Responsabilidad Civil y Extra.	7.416.710,00	618.059,17	7.416.710,00					
513075	Obligatoria Acci. De Tra	145.263,00	12.105,25	145.263,00					
513095	Otros	170.472,00	14.206,00	170.472,00					
5135	Servicios	50.097.505,00		-					
5213505	Aseo y Vigilancia	2.720.094,00	226.674,50	2.720.094,00					
513510	Temporales	20.541.273,00	1.711.772,75	20.541.273,00					
513535	Teléfono	3.564.421,00	297.035,08	3.564.421,00					
513540	Correo, Portes y Telegramas	1.392.190,00	116.015,83	1.392.190,00					
513550	Transporte, Fletes y Acarreos	136.000,00	11.333,33	136.000,00					
513560	Publicidad, Propaganda	2.945.000,00	245.416,67					2.945.000,00	
513590	Sistema de Calidad y Coordina.	14.089.783,00	1.174.148,58					14.089.783,00	
513595	Otros	4.708.744,00	392.395,33	4.708.744,00					
5140	Gastos Legales	1.408.351,00		-					
514005	Notariales	33.686,00	2.807,17	33.686,00					
514010	Registro Mercantil	329.000,00	27.416,67	329.000,00					
514015	Tramites y Licencias	530.400,00	44.200,00	530.400,00					
514095	Otros	515.265,00	42.938,75	515.265,00					

CONTINUACION TABLA 14 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION.

5145	Mantenimiento y Reparaciones	25.450.256,00		-				
514510	Construcciones y Edificaciones	14.950.430,00	1.245.869,17	14.950.430,00				
514515	Maquinaria y equipo	945.684,00	78.807,00	945.684,00				
514520	equipo de oficina	1.079.000,00	89.916,67	1.079.000,00				
514525	Equipo de computación y Comun.	703.000,00	58.583,33	703.000,00				
514540	flota y equipo de transporte	7.772.142,00	647.678,50	7.772.142,00				
5155	Gastos de Viaje	1.391.600,00		-				
515505	Alojamiento, Manutención	230.000,00	19.166,67	230.000,00				
515520	Pasajes Terrestres	6.000,00	500,00	6.000,00				
515590	Peajes	871.500,00	72.625,00	871.500,00				
515595	Otros	284.100,00	23.675,00	284.100,00				
5160	Depreciaciones	25.508.667,00		-				
516010	Maquinaria y Equipo	15.000,00	1.250,00	15.000,00				
5	Equipo de Oficina	3.842.465,00	320.205,42	3.842.465,00				
516020	Equipo de computación y Comun.	7.397.126,00	616.427,17	7.397.126,00				
516035	Flota y Equi. De Transporte	14.254.076,00	1.187.839,67	14.254.076,00				
5165	Amortizaciones	7.974.127,00						
516595	Otras Amortizaciones	7.974.127,00	664.510,58	7.974.127,00				

CONTINUACION TABLA 14 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION.

5195	Diversos	37.511.401,00							
519520	Gastos de representación.	3.104.445,00	258.703,75					3.104.445,00	
519525	Elementos de Aseo y Cafetería	7.275.910,00	606.325,83			7.275.910,00			
519530	Útiles, Papelería y Cafetería	9.794.619,00	816.218,25			9.794.619,00			
519535	Combustible y Lubricantes	3.973.110,00	331.092,50			3.973.110,00			
519545	Taxis y Buses	2.413.700,00	201.141,67			2.413.700,00			
519560	Casino y Restaurantes	3.041.129,00	253.427,42	3.041.129,00					
519565	Parqueaderos	40.500,00	3.375,00	40.500,00					
519590	Activos Menores	2.593.273,00	216.106,08			2.593.273,00			
519595	otros	5.274.715,00	439.559,58	5.274.715,00					
5199	provisiones	5.821.517,00							
519910	deudores	5.821.517,00	485.126,42	5.821.517,00					
53	Gastos no Operacionales	20.631.732,00							
5305	Financieros	19.915.714,00							
530501	Gastos y Comisiones Bancarias	3.513.666,00	292.805,50	3.513.666,00					
530502	Interese Corrientes	12.441.105,00	1.036.758,75	12.441.105,00					
530503	Intereses Moratorios	62.401,00	5.200,08	62.401,00					
530504	Gravamen Movimiento Financiero	3.898.542,00	324.878,50	3.898.542,00					
5315	Gastos Extraordinarios	116.018,00							
531501	Gastos Extraordinarios	50,00	4,17	50,00					
531520	Impuesto asumido	115.968,00	9.664,00	115.968,00					
5320	Gastos Extraordinarios Ejercicio. Anterior.	600.000,00							
532001	Gastos Extraordinarios Ejercicio. Anterior.	600.000,00	50.000,00	600.000,00					
	GRAN TOTAL		45.519.696,67	496.450.403,00	3.596.117,00	26.050.612,00		20.139.228,00	-

Fuente: Las autoras.

TABLA 15 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION AREA FUNCIONAL DE URGENCIA

COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION DE ADMINISTRACION								ACTIVIDADES DE APOYO	
Código	Cuenta	VALOR	VALOR MES TIPO	Infraestructura	RH	AB	TEC	MERCADEO	ATENCION AL CLIENTE
6	COSTOS								
61	costos de prestación de servicios								
6105	unidad funcional de urgencias	396.928.640,00							
610501	materiales y suministros	76.668.642,00		76.668.642,00					
61050101	materiales, suministros e insumos	76.668.642,00	6.389.053,50						
610505	costos de personal	229.325.901,00							
61050501	sueldos	9.480.316,00	790.026,33	9.480.316,00					
61050530	cesantías	893.907,00	74.492,25	893.907,00					
61050533	Int. Sobre cesantías	92.236,00	7.686,33	92.236,00					
61050536	prima de servicios	893.906,00	74.492,17	893.906,00					
61050539	vacaciones	527.808,00	43.984,00	527.808,00					
61050563	capacitación al personal	520.000,00	43.333,33		520.000,00				
61050568	aportes ARP	226.700,00	18.891,67	226.700,00					
61050569	Aportes entidades promotora	910.428,00	75.869,00	910.428,00					
61050570	aportes a fondos de pensión	1.286.928,00	107.244,00	1.286.928,00					
61050572	Aportes a cajas de compensa.	436.200,00	36.350,00	436.200,00					
61050575	aportes ICBF	327.600,00	27.300,00	327.600,00					
61050578	Aportes al Sena	218.100,00	18.175,00	218.100,00					
61050590	Servicios asistenciales de.	213.511.772,00	17.792.647,67	213.511.772,00					
610510	honorarios	9.857.320,00							
61051005	honorarios	9.857.320,00		9.857.320,00					
610520	Arrendamientos	3.811.512,00							
61052005	Arrendamientos	3.811.512,00	317.626,00	3.811.512,00					
610535	Servicios	37.924.059,00							
61053505	Aseo y Vigilancia	1.136.356,00	194.193,58	1.136.356,00					
61053525	Acueducto y Alcantarillado	2.330.323,00	802.511,08	2.330.323,00					
61053530	Energía Eléctrica	9.630.133,00	513.325,25	9.630.133,00					
61053535	Teléfono	6.159.903,00	957.552,33	6.159.903,00					
61053555	Remisiones	11.490.628,00	598.059,67	11.490.628,00					
61053595	otros	7.176.716,00	598.059,67	7.176.716,00					

CONTINUACION TABLA 15 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION AREA FUNCIONAL DE URGENCIA

610545	Mantenimiento REPARACIONES	2.585.058,00							
61054510	Construcciones y Edificaciones	106.800,00	8.900,00	106.800,00					
61054515	Equipo Medico Científico	2.478.258,00	206.521,50	2.478.258,00					
610555	Costos De Viaje	4.033.200,00							
61055520	Pasajes	13.000,00	1.083,33	13.000,00					
61055590	Peajes	3.933.200,00	327.766,67	3.933.200,00					
61055595	Otros Costos de Viajes	87.000,00	7.250,00	87.000,00					
610560	Depreciaciones	8.105.809,00							
61056010	Depreciación Maquinaria y Equipo	8.026.417,00	668.868,08	8.026.417,00					
61056015	Depreciación Equipo de Oficina	79.392,00	6.616,00	79.392,00					
610570	Diversos	24.617.139,00							
61057025	Elementos de Aseo y Cafetería	113.000,00	9.416,67			113.000,00			
61057030	Útiles, Papelería y Fotocopias	3.668.438,00	305.703,17			3.668.438,00			
61057035	Combustible y Lubricantes	15.035.779,00	1.252.981,58			15.035.779,00			
61057060	Casino y Restaurantes	2.983.540,00	248.628,33	2.983.540,00					
61057095	Otros Costos Urgencias	2.816.382,00	234.698,50	2.816.382,00					
	GRAN TOTAL			377.591.423,00	520.000,00	18.817.217,00			

Fuente: Las autoras.

TABLA 16 COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION DEL AREA FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION.

COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION DE HOSPITALIZACION								ACTIVIDADES DE APOYO	
Código	Cuenta	VALOR	VALOR MES TIPO	Infraestructura	RH	AB	TEC	MERCADEO	ATENCION AL CLIENTE
6	Costo								
6115	Unidad funcional de hospitalización	93.753.262,00							
611501	Materiales, insumos y suministros	17.119.213,00							
61150101	Materiales, insumos y suministros	17.119.213,00	1.426.601,08	17.119.213,00					
611505	Costos de personal	40.247.325,00							
61150501	sueldos	862.500,00	71.875,00	862.500,00					
61150590	Servicios asistenciales	39.384.825,00	3.282.068,75	39.384.825,00					
611510	Honorarios	2.533.968,00							
61151001	Honorarios	2.533.968,00	211.164,00	2.533.968,00					
611535	Servicios Hospitalización	29.154.409,00							
61153505	Aseo y Vigilancia	910.499,00	75.874,92	910.499,00					
61153525	Acueducto y Alcantarillado	1.977.235,00	164.769,58	1.977.235,00					
61153530	Energía Eléctrica	8.432.389,00	702.699,08	8.432.389,00					
61153535	Teléfono	4.097.877,00	341.489,75	4.097.877,00					
61153595	Otros costos servicios hospitalarios	13.736.409,00	1.144.700,75	13.736.409,00					
611545	Mantenimiento y reparaciones	1.175.000,00							
61154515	Equipo Medico Científico	1.175.000,00	97.916,67	1.175.000,00					
611560	Depreciaciones	1.376.046,00							
61156010	Depre. Maquinaria y equipo	1.308.611,00	109.050,92	1.308.611,00					
61156015	Depreciación Equi. De oficina	67.435,00	5.619,58	67.435,00					
611570	Diversos	2.147.301,00							
61157025	Elementos de Aseo y Cafetería	10.370,00	864,17		10.370,00				
61157030	Útiles, Papelería y Fotocopias	1.155.943,00	96.328,58		1.155.943,00				
61157095	otros costos hospitalización	980.988,00	81.749,00	980.988,00					
	TOTAL			92.586.949,00	1.166.313,00				

Fuente: Las autoras.

7.4. INDUCTORES DE COSTO Y BASES DE ASIGNACION.

Identificar los inductores de costos y las bases de asignación se constituye en uno de los principales propósitos para realizar el costeo ABC, ya que a través de éstos, se pueden dimensionar las variables que se deben tener en cuenta para reconocer el costo de cada una de las actividades que se involucran en los procesos, razón por la cual de su buena identificación depende poder costear de manera correcta.

Inductor de costo	Base de asignación
Conocimiento Recurso Humano	# minutos destinados X V/minuto
Utilización de propiedad, planta y equipo.	<u>Valor del bien * minutos utilizados</u> Vida útil en minutos
Consumo de energía	Cantidad de kw consumidos x valor unitario kw
Consumo de agua	Cantidad M ³ consumidos x Valor M ³
Apoyo de costos y administrativo	Cantidad de minutos x valor minuto concepto administrativo
Utilización Materiales	Cantidad utilizada X Valor unitario

CONSUMO DE ENERGIA, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.

Fue necesario identificar el costo total de energía y acueducto y alcantarillado, generado en el área de urgencias y hospitalización, el cual está sustentado en su respectivo centro de costos. Después se procedió a determinar el costo asignado para cada uno de los procesos a analizar (Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo, Parto Normal), por lo tanto fue necesario identificar la participación ponderada de estas actividades frente al total de la estructura financiera de la empresa, en donde se relacionaron las participaciones tanto en ingresos como en cantidades de la prestación de estos servicios durante todo el año.

Al tener el costo de cada uno de los procesos, se identificó la cantidad total de kilovatios o M³ consumidos en la Clínica y posteriormente se multiplicó por la participación del área de Urgencias y Hospitalización, con la finalidad de identificar el consumo de KW o M³ en esta área, y este consumo fue multiplicado por la participación ponderada del respectivo proceso para determinar el consumo total

de cada uno, y poder así hallar el costo unitario del kw o M³ para cada proceso. Como el objetivo principal es asignar el costo de cada una de las actividades que representan los procesos, se determinaron los porcentajes de participación de cada una ellas, tomando como referencia el tiempo empleado en las mismas. La participación de cada actividad fue multiplicada por la cantidad de kw o M³ consumidos en el proceso y posteriormente se relacionó con el costo unitario del kw o M³ para hallar así el costo total de la actividad.

➤ **DISTRIBUCION DE CIF Y ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.**

Para la asignación del costo de cada una de las actividades, previamente se determinó el costo de las áreas de Urgencias y Hospitalización, el cual fue hallado de manera inmediata a través del centro de costos que tiene la clínica, y éste fue distribuido en cada proceso teniendo como apoyo la participación ponderada. El costo total asignado para cada actividad fue dividido por el total de minutos empleados en el proceso, para hallar el costo unitario por minuto y posteriormente este valor por minuto fue multiplicado por el tiempo total empleado en cada actividad.

Con respecto a la distribución de los gastos se tuvo presente que la información obtenida correspondía a las gastos de La Clínica Misión por Colombia, pero como el caso de estudio del presente proyecto es la sede en la cual funciona urgencias y hospitalización, fue necesario hallar el costo total de esta sede No 1, para lo cual se tomó como referencia la participación total de los ingresos que se perciben en la misma con respecto a: Urgencias, hospitalización, consulta especializada, apoyo diagnóstico, laboratorio clínico, ecografías e ingresos por mercadeo. Como el costo asignado para la Sede No 1 representa todos los centros de costos, fue necesario desagregar la información para asignar el costo correspondiente a los centros de costos de urgencias y de hospitalización, ya que los procesos para los cuales se adecuó la metodología de costos ABC corresponden a estos centros, por lo tanto antes de costear cada una de las actividades, se tuvo que determinar el costo asignado de cada concepto (personal administrativo, honorarios, arrendamiento, mantenimiento y reparaciones, etc.) para cada proceso (sutura simple, nebulización, electrocardiograma, consulta prioritaria, curación, parto normal y parto normal expulsivo); en donde se tomó la decisión de determinar el costo por minuto y costear las actividades teniendo presente el total de minutos que demandaron.

7.5 ASIGNACIÓN DE LOS COSTOS PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES

7.5.1 Descripción general de la aplicación.

Para la asignación de los Costos se tomó como referencia el Costeo (ABC). El cual es actualmente muy conocido y se ha convertido en una herramienta vital dentro de las organizaciones. Por ello se adecua su Metodología para ser aplicada en los siete procedimientos enunciados anteriormente, debido a que estos son los más atendidos por la institución y en los que no ha existido una medición exacta del costo que genera para la Clínica.

Teniendo la información requerida se procede a elaborar un cuadro donde se Costea cada una de las actividades, los tres elementos del Costo en cada uno de los procedimientos, para así estipular el valor que genera prestar los siete servicios ilustrados. (Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación, Parto Normal Expulsivo y Parto normal. Ver en medios magnéticos).

A continuación se relaciona el procedimiento mencionada, aplicado a Sutura y Nebulización

7.5.2 APLICACIÓN DE COSTOS ABC EN EL PROCESO DE SUTURA.

TABLA 17. COSTO DE ENERGÍA

COSTOS	\$ 9.630.133
COSTO ASIGNADO – SUTURA	236.037
TOTAL KW CONSUMIDOS	35.408
KW CONSUMIDOS – URGENCIAS	9.739
KW CONSUMIDOS SUTURA - ASIGNACION	239
VALOR/KW	989

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 18. ASIGNACIÓN ENERGIA POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	Participación	KW	Costo Unitario	Total
Admisión del Usuario	1	0,02	4,68	988,84	4.628,18
Verificación de afiliación	4	0,08	18,72	988,84	18.512,70
Limpieza de herida	10	0,20	46,80	988,84	46.281,75
Preparación de equipo	3	0,06	14,04	988,84	13.884,53
Asistencia Médica	15	0,29	70,21	988,84	69.422,63
Suministro de medicamentos	3	0,06	14,04	988,84	13.884,53
Egreso de Usuario	5	0,10	23,40	988,84	23.140,88
Limpieza del área e implementos	8	0,16	37,44	988,84	37.025,40
Liquidación de historia clínica	2	0,04	9,36	988,84	9.256,35
Total	51	100%		8.899,53	236.036,93

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 19. COSTO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

COSTOS	\$ 2.330.323,00
COSTO ASIGNADO - SUTURA	57.116,79
TOTAL M3 CONSUMIDOS	1.582,00
M3 CONSUMIDOS - URGENCIAS	435,12
M3 CONSUMIDOS SUTURA - ASIGNACION	10,66
VALOR/M3	5.355,54

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 20. ASIGNACION ACUEDUCTO POR ACTIVIDAD

ACTIVIDADES	Tiempo	Participación	M3	Costo Unitario	Total
Admisión del Usuario	1	2%	0,21	5.355,54	1.119,94
Verificación de afiliación	4	8%	0,84	5.355,54	4.479,75
Limpieza de herida	10	20%	2,09	5.355,54	11.199,37
Preparación de equipo	3	6%	0,63	5.355,54	3.359,81
Asistencia Médica	15	29%	3,14	5.355,54	16.799,06
Suministro de medicamentos	3	6%	0,63	5.355,54	3.359,81
Egreso de Usuario	5	10%	1,05	5.355,54	5.599,69
Limpieza del área utilizada	8	16%	1,67	5.355,54	8.959,50
Liquidación de historia clínica	2	4%	0,42	5.355,54	2.239,87
Total	51	100%		48.199,86	57.116,79

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 21. GASTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO.

TOTAL	\$ 249.208.112,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	176.116.631
ASIGNACION A URGENCIAS	48.440.287
ASIGNACION PARA SUTURA	1.187.283

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 22. ASIGNACION GASTO PERSONAL ADMINISTRATIVO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	55,30	23.280,07
Verificación de afiliación	4	421	1.684	55,30	93.120,26
Limpieza de herida	10	421	4.210	55,30	232.800,66
Preparación de equipo	3	421	1.263	55,30	69.840,20
Asistencia Médica	15	421	6.315	55,30	349.200,99
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	55,30	69.840,20
Egreso de Usuario	5	421	2.105	55,30	116.400,33
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	55,30	186.240,53
Liquidación de historia clínica	2	421	842	55,30	46.560,13
Total	51		21.471		1.187.283,36

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 23. HONORARIOS

TOTAL	\$ 99.974.800,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	70.652.696
ASIGNACION A URGENCIAS	29.290.107
ASIGNACION PARA SUTURA	717.908

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 24. ASIGNACION HONORARIOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	33,44	14.076,62
Verificación de afiliación	4	421	1.684	33,44	56.306,49
Limpieza de herida	10	421	4.210	33,44	140.766,22
Preparación de equipo	3	421	1.263	33,44	42.229,87
Asistencia Médica	15	421	6.315	33,44	211.149,33
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	33,44	42.229,87
Egreso de Usuario	5	421	2.105	33,44	70.383,11
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	33,44	112.612,98
Liquidación de historia clínica	2	421	842	33,44	28.153,24
Total	51		21.471		717.907,72

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 25. IMPUESTOS

TOTAL	\$ 3.586.601,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	2.534.669,04
ASIGNACION A URGENCIAS	697.152,20
ASIGNACION PARA SUTURA	17.087,37

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 26. ASIGNACION IMPUESTOS POR ACTIVIDAD

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	0,80	335,05
Verificación de afiliación	4	421	1.684	0,80	1.340,19
Limpieza de herida	10	421	4.210	0,80	3.350,47
Preparación de equipo	3	421	1.263	0,80	1.005,14
Asistencia Médica	15	421	6.315	0,80	5.025,70
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	0,80	1.005,14
Egreso de Usuario	5	421	2.105	0,80	1.675,23
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	0,80	2.680,37
Liquidación de historia clínica	2	421	842	0,80	670,09
Total	51		21.471		17.087,37

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 27. ARRENDAMIENTO.

TOTAL	\$ 3.109.465,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71 %
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	2.197.474,62
ASIGNACION A URGENCIAS	4.415.920,01
ASIGNACION PARA SUTURA	108.235,29

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 28. ASIGNACION ARRENDAMIENTOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	5,04	2.122,26
Verificación de afiliación	4	421	1.684	5,04	8.489,04
Limpieza de herida	10	421	4.210	5,04	21.222,61
Preparación de equipo	3	421	1.263	5,04	6.366,78
Asistencia Médica	15	421	6.315	5,04	31.833,91
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	5,04	6.366,78
Egreso de Usuario	5	421	2.105	5,04	10.611,30
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	5,04	16.978,08
Liquidación de historia clínica	2	421	842	5,04	4.244,52
Total	51		21.471		108.235,29

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 29. CONTRIBUCCIONES Y AFILIACIONES.

TOTAL	\$ 255.030,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	180.230,99
ASIGNACION A URGENCIAS	49.571,93
ASIGNACION PARA SUTURA	1.215,02

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 30. ASIGNACION CONTRIBUCCIONES Y AFILIACION POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	0,06	23,82
Verificación de afiliación	4	421	1.684	0,06	95,30
Limpieza de herida	10	421	4.210	0,06	238,24
Preparación de equipo	3	421	1.263	0,06	71,47
Asistencia Médica	15	421	6.315	0,06	357,36
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	0,06	71,47
Egreso de Usuario	5	421	2.105	0,06	119,12
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	0,06	190,59
Liquidación de historia clínica	2	421	842	0,06	47,65
Total	51		21.471		1.215,02

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 31. SEGUROS

TOTAL	\$ 14.307.196,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,7 %
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	10.110.967,66
ASIGNACION A URGENCIAS	2.780.987,67
ASIGNACION PARA SUTURA	68.162,69

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 32. ASIGNACION SEGUROS POR ACTIVIDAD

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	3,17	1.336,52
Verificación de afiliación	4	421	1.684	3,17	5.346,09
Limpieza de herida	10	421	4.210	3,17	13.365,23
Preparación de equipo	3	421	1.263	3,17	4.009,57
Asistencia Médica	15	421	6.315	3,17	20.047,85
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	3,17	4.009,57
Egreso de Usuario	5	421	2.105	3,17	6.682,62
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	3,17	10.692,19
Liquidación de historia clínica	2	421	842	3,17	2.673,05
Total	51		21.471		68.162,69

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 33. OTROS SERVICIOS.

TOTAL	\$ 50.097.505,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	35.404.159,78
ASIGNACION A URGENCIAS	35.701.398,15
ASIGNACION PARA SUTURA	875.050,05

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 34. ASIGNACIÓN OTROS SERVICIOS DE ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	40,75	17.157,84
Verificación de afiliación	4	421	1.684	40,75	68.631,38
Limpieza de herida	10	421	4.210	40,75	171.578,44
Preparación de equipo	3	421	1.263	40,75	51.473,53
Asistencia Médica	15	421	6.315	40,75	257.367,66
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	40,75	51.473,53
Egreso de Usuario	5	421	2.105	40,75	85.789,22
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	40,75	137.262,75
Liquidación de historia clínica	2	421	842	40,75	34.315,69
Total	51		21.471		875.050,05

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 35. GASTOS LEGALES.

TOTAL	\$ 1.408.351,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	995.288,76
ASIGNACION A URGENCIAS	273.750,83
ASIGNACION PARA SUTURA	6.709,70

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 36. ASIGNACIÓN GASTOS LEGALES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	0,31	131,56
Verificación de afiliación	4	421	1.684	0,31	526,25
Limpieza de herida	10	421	4.210	0,31	1.315,63
Preparación de equipo	3	421	1.263	0,31	394,69
Asistencia Médica	15	421	6.315	0,31	1.973,44
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	0,31	394,69
Egreso de Usuario	5	421	2.105	0,31	657,81
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	0,31	1.052,50
Liquidación de historia clínica	2	421	842	0,31	263,13
Total	51		21.471		6.709,70

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 37. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES.

TOTAL	\$ 25.450.256,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	17.985.824,44
ASIGNACION A URGENCIAS	7.531.998,56
ASIGNACION PARA SUTURA	184.611,14

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 38. ASIGNACIÓN MANTENIMIENTO Y REPARACIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	8,60	3.619,83
Verificación de afiliación	4	421	1.684	8,60	14.479,30
Limpieza de herida	10	421	4.210	8,60	36.198,26
Preparación de equipo	3	421	1.263	8,60	10.859,48
Asistencia Médica	15	421	6.315	8,60	54.297,39
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	8,60	10.859,48
Egreso de Usuario	5	421	2.105	8,60	18.099,13
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	8,60	28.958,61
Liquidación de historia clínica	2	421	842	8,60	7.239,65
Total	51		21.471		184.611,14

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 39. VIAJES

TOTAL	\$ 1.391.600,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	983.450,75
ASIGNACION A URGENCIAS	4.303.694,82
ASIGNACION PARA SUTURA	105.484,62

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 40. ASIGNACIÓN VIAJES POR ACTIVIDAD

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	4,91	2.068,33
Verificación de afiliación	4	421	1.684	4,91	8.273,30
Limpieza de herida	10	421	4.210	4,91	20.683,26
Preparación de equipo	3	421	1.263	4,91	6.204,98
Asistencia Médica	15	421	6.315	4,91	31.024,89
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	4,91	6.204,98
Egreso de Usuario	5	421	2.105	4,91	10.341,63
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	4,91	16.546,61
Liquidación de historia clínica	2	421	842	4,91	4.136,65
Total	51		21.471		105.484,62

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 41. AMORTIZACIONES.

TOTAL	\$ 7.974.127,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	5.635.355,82
ASIGNACION A URGENCIAS	1.549.985,68
ASIGNACION PARA SUTURA	37.990,53

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 42. ASIGNACIÓN AMORTIZACIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	1,77	744,91
Verificación de afiliación	4	421	1.684	1,77	2.979,65
Limpieza de herida	10	421	4.210	1,77	7.449,12
Preparación de equipo	3	421	1.263	1,77	2.234,74
Asistencia Médica	15	421	6.315	1,77	11.173,69
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	1,77	2.234,74
Egreso de Usuario	5	421	2.105	1,77	3.724,56
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	1,77	5.959,30
Liquidación de historia clínica	2	421	842	1,77	1.489,82
Total	51		21.471		37.990,53

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 43. DIVERSOS.

TOTAL	\$ 37.511.401,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	26.509.497
ASIGNACION A URGENCIAS	31.908.487
ASIGNACION PARA SUTURA	782.085

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 44. ASIGNACIÓN DIVERSOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	36,43	15.335,00
Verificación de afiliación	4	421	1.684	36,43	61.339,99
Limpieza de herida	10	421	4.210	36,43	153.349,97
Preparación de equipo	3	421	1.263	36,43	46.004,99
Asistencia Médica	15	421	6.315	36,43	230.024,96
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	36,43	46.004,99
Egreso de Usuario	5	421	2.105	36,43	76.674,99
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	36,43	122.679,98
Liquidación de historia clínica	2	421	842	36,43	30.669,99
Total	51		21.471		782.084,86

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 45. PROVISIONES.

TOTAL	\$ 5.821.517,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	4.114.095,46
ASIGNACION A URGENCIAS	1.131.568,13
ASIGNACION PARA SUTURA	27.735,01

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 46. ASIGNACIÓN PROVISIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	1,29	543,82
Verificación de afiliación	4	421	1.684	1,29	2.175,30
Limpieza de herida	10	421	4.210	1,29	5.438,24
Preparación de equipo	3	421	1.263	1,29	1.631,47
Asistencia Médica	15	421	6.315	1,29	8.157,36
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	1,29	1.631,47
Egreso de Usuario	5	421	2.105	1,29	2.719,12
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	1,29	4.350,59
Liquidación de historia clínica	2	421	842	1,29	1.087,65
Total	51		21.471		27.735,01

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 47. FINANCIEROS.

TOTAL	\$ 19.915.714,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	14.074.535,66
ASIGNACION A URGENCIAS	3.871.153,73
ASIGNACION PARA SUTURA	94.882,93

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 48. ASIGNACIÓN FINANCIERO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	4,42	1.860,45
Verificación de afiliación	4	421	1.684	4,42	7.441,80
Limpieza de herida	10	421	4.210	4,42	18.604,50
Preparación de equipo	3	421	1.263	4,42	5.581,35
Asistencia Médica	15	421	6.315	4,42	27.906,74
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	4,42	5.581,35
Egreso de Usuario	5	421	2.105	4,42	9.302,25
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	4,42	14.883,60
Liquidación de historia clínica	2	421	842	4,42	3.720,90
Total	51		21.471		94.882,93

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 49. EXTRAORDINARIOS.

TOTAL	\$ 116.018,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	0,71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	81.990,51
ASIGNACION A URGENCIAS	22.551,21
ASIGNACION PARA SUTURA	552,74

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 50. ASIGNACIÓN EXTRAORDINARIOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Tiempo	TOTAL SUTURAS	TOTAL MINUTOS	VALOR POR MINUTO	TOTAL
Admisión del Usuario	1	421	421	0,03	10,84
Verificación de afiliación	4	421	1.684	0,03	43,35
Limpieza de herida	10	421	4.210	0,03	108,38
Preparación de equipo	3	421	1.263	0,03	32,51
Asistencia Médica	15	421	6.315	0,03	162,57
Suministro de medicamentos	3	421	1.263	0,03	32,51
Egreso de Usuario	5	421	2.105	0,03	54,19
Limpieza del área e implementos	8	421	3.368	0,03	86,70
Liquidación de historia clínica	2	421	842	0,03	21,68
Total	51		21.471		552,74

CUADRO 11. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES- PROCESO DE SUTURA.

APLICACIÓN DE COSTOS ABC				
SUTURA SIMPLE				
CODIGO	ACTIVIDAD: ADMISION DE USUARIO			
U.S. 01-1	Variables de la base de asignación			Total
COSTO DIRECTO	Materiales	Cantidad	Costo Unitario	
		0	0	0
	Total Materiales			0
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto	Total
	Costo del Facturador	421	60,92	25.647
	TOTAL RECURSO HUMANO			25.647
	TOTAL COSTOS DIRECTOS			\$ 25.647
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Utilización de equipos de computo	421	0,29	122
	Televisor	421	0,35	146
	Escritorio	421	0,12	49
	Telefax	421	0,07	28
	Impresora	421	0,13	55
	Silla	421	0,03	11
	Utilización de ventilador	421	0,02	7
	Consumo energía	4,68	988,84	4.628
	Consumo de agua	0,21	5355,54	1.120
	TOTAL CIF			\$ 6.167
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal administrativo	421	55	23.280
	Honorarios	421	33	14.077
	Impuestos	421	1	335
	Arrendamientos	421	5	2.122
	Contrib. y afiliaciones	421	0,06	24
	Seguros	421	3,17	1.337
	Otros servicios	421	41	17.158
	Gastos legales	421	0,3125	132
	Mantenimiento y reparaciones	421	9	3.620
	Gastos de viaje	421	5	2.068
	Amortizaciones	421	2	745
	Diversos	421	36	15.335
	Provisiones	421	1	544
	Financieros	421	4	1.860
	Extraordinarios	421	0,02574	11
	TOTAL GASTOS DE APOYO			\$ 82.647
	TOTAL ACTIVIDAD			\$ 114.461

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: VERIFICACION DE AFILIACION		
U.S. 01-2	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
			Total
	0	0	0
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto
			Total
COSTO INDIRECTO	Costo del Facturador	1684	60,92
	TOTAL RECURSO HUMANO		102.589
	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 102.589
	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
			Total
	Utilización de equipos de computo	1684	0,29
	Televisor	1263	0,35
	Escritorio	1263	0,12
	Impresora	1684	0,13
	Telefax	1263	0,07
	Silla	1263	0,03
	Utilización de ventilador	1684	0,02
	Consumo energía	18,72	989
	Consumo de agua	0,84	5.356
	TOTAL CIF		\$ 24.433
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	1263	55
	Honorarios	1263	33
	Impuestos	1263	1
	Arrendamientos	1263	5
	Contrib. y afiliaciones	1263	0,06
	Seguros	1263	3,17
	Otros servicios	1263	41
	Gastos legales	1263	0,3125
	Mantenimiento y reparaciones	1263	8,598
	Gastos de viaje	1263	4,913
	Amortizaciones	1263	1,769
	Diversos	1263	36,425
	Provisiones	1263	1,292
	Financieros	1263	4,419
	Extraordinarios	1263	0,026
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 247.941
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 374.963

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: LIMPIEZA DE HERIDA			
U.S. 01-3	Variables de la base de asignación			
COSTOS DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Gasa	6.315	355,43	2.244.570,65
	Tapabocas	421	167,04	70.323,84
	Guantes	842	671,25	565.192,50
	Ixodine	1.263	13,36	16.870,21
	TOTAL MATERIALES			2.896.957,20
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto	Total
	Costo de prestación de aux. de enfermería	4210	67,89	285.833,52
	TOTAL RECURSO HUMANO			285.833,52
	TOTAL COSTOS DIRECTOS			\$ 3.182.790,72
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Camilla	4210	0,08	325,54
	Escala de dos pasos	4210	0,01	29,74
	Consumo de energía	46,80	988,84	46.281,75
	Consumo de agua	2,09	5.355,54	11.199,37
	TOTAL CIF			\$ 57.836,41
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal administrativo	4210	55,30	232.800,66
	Honorarios	4210	33	140.766,22
	Impuestos	4210	1	3.350,47
	Arrendamientos	4210	5	21.222,61
	Contrib. y afiliaciones	4210	0,06	238,24
	Seguros	4210	3,17	13.365,23
	Otros servicios	4210	41	171.578,44
	Gastos legales	4210	0,3125	1.315,63
	Mantenimiento y reparaciones	4210	8,598	36.198,26
	Gastos de viaje	4210	4,913	20.683,26
	Amortizaciones	4210	1,769	7.449,12
	Diversos	4210	36,425	153.349,97
	Provisiones	4210	1,292	5.438,24
	Financieros	4210	4,419	18.604,50
	Extraordinarios	4210	0,026	108,38
	TOTAL GASTOS DE APOYO			\$ 826.469
	TOTAL ACTIVIDAD			\$ 4.067.096

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: PREPARACION DE EQUIPO		
U.S. 01-4		Variables de la base de asignación	
COSTO DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
	Costo de aux. de enfermería	1263	67,89
	TOTAL RECURSO HUMANO		85.750,06
	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 85.750,06
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Camilla	1263	0,08
	Mesa de mayo	1263	0,02
	Escala de dos pasos	1263	0,01
	Consumo de energía	14,04	988,84
	Consumo de agua	0,63	5.355,54
	TOTAL CIF		\$ 17.380,16
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	1263	55,30
	Honorarios	1263	33,44
	Impuestos	1263	0,80
	Arrendamientos	1263	5,04
	Contrib. y afiliaciones	1263	0,06
	Seguros	1263	3,17
	Otros servicios	1263	40,75
	Gastos legales	1263	0,31
	Mantenimiento y reparaciones	1263	8,60
	Gastos de viaje	1263	4,91
	Amortizaciones	1263	1,77
	Diversos	1263	36,43
	Provisiones	1263	1,29
	Financieros	1263	4,42
	Extraordinarios	1263	0,03
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 247.941
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 351.071

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: ATENCION MEDICA			
U.S. 01-5		Variables de la base de asignación		
COSTOS DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Jeringa 5cc	421	148,00	62.308,00
	Silocaina	2105	50,82	106.976,10
	Gasa atención medica	4210	355,43	1.496.380,43
	Guantes-atención medica	842	355,43	299.276,09
	Solución Salina	42100	3,60	151.560,00
	Prolene	421	184,04	77.482,71
	Micropore	2105	2,60	5.463,74
	Tapabocas	421	167,04	70.323,84
	Aguja de 23	421	69,47	29.246,87
	TOTAL MATERIALES			2.299.017,78
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora	Total
	Costo de Medico	6315	151,39	956.020,83
	TOTAL RECURSO HUMANO			956.020,83
TOTAL COSTOS DIRECTOS			\$ 3.255.038,61	
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Camilla	6315	0,25	1.553,55
	Escala de dos pasos	6315	0,01	44,61
	Mesa de mayo	6315	0,02	146,18
	Equipo de sutura	6315	0,06	358,88
	Consumo de energía	70,21	988,84	69.422,63
	Consumo de agua	3,14	5.355,54	16.799,06
	TOTAL CIF			\$ 88.324,90
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal administrativo	6315	55,30	349.200,99
	Honorarios	6315	33,44	211.149,33
	Impuestos	6315	0,80	5.025,70
	Arrendamientos	6315	5,04	31.833,91
	Contrib. Y afiliaciones	6315	0,06	357,36
	Seguros	6315	3,17	20.047,85
	Otros servicios	6315	40,75	257.367,66
	Gastos legales	6315	0,31	1.973,44
	Mantenimiento y reparaciones	6315	8,60	54.297,39
	Gastos de viaje	6315	4,91	31.024,89
	Amortizaciones	6315	1,77	11.173,69
	Diversos	6315	36,43	230.024,96
	Provisiones	6315	1,29	8.157,36
	Financieros	6315	4,42	27.906,74
	Extraordinarios	6315	0,03	162,57
	TOTAL GASTOS DE APOYO			\$ 1.239.703,83
	TOTAL ACTIVIDAD			\$ 4.583.067

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		
U.S. 01-6		Variables de la base de asignación	
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	Jeringa de 5cc	421	148
	Diclofenaco	421	166
	Vacuna antitetánica	421	5.000
	TOTAL MATERIALES		2.237.194
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
	Costo de aux. de enfermería	1263	67,89
	TOTAL RECURSO HUMANO		85.750,06
	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 2.322.944,06
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Escala de dos pasos	1263	0,01
	Camilla	1263	0,08
	Consumo de energía	14,04	988,84
	Consumo de agua	0,63	5.355,54
	TOTAL CIF		17.350,92
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	1263	55,30
	Honorarios	1263	33,44
	Impuestos	1263	0,80
	Arrendamientos	1263	5,04
	Contrib. Y afiliaciones	1263	0,06
	Seguros	1263	3,17
	Otros servicios	1263	40,75
	Gastos legales	1263	0,31
	Mantenimiento y reparaciones	1263	8,60
	Gastos de viaje	1263	4,91
	Amortizaciones	1263	1,77
	Diversos	1263	36,43
	Provisiones	1263	1,29
	Financieros	1263	4,42
	Extraordinarios	1263	0,03
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 247.941
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 2.588.236

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: EGRESO DEL USUARIO		
U.S. 01-7	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
	Costo del medico	2105	151,39
	TOTAL RECURSO HUMANO		318.673,61
	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 318.673,61
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización del equipo de computo	2105	0,38
	Escritorio	2105	0,04
	Silla	2105	0,03
	Ventilador	2105	0,06
	Impresora	2105	0,09
	Teléfono medico	2105	0,01
	Escala de dos pasos	2105	0,01
	Consumo de energía	23,40	988,84
	Consumo de agua	1,05	5.355,54
	TOTAL CIF		\$ 30.019,75
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	2105	55,30
	Honorarios	2105	33,44
	Impuestos	2105	0,80
	Arrendamiento	2105	5,04
	Contrib. Y afiliaciones	2105	0,06
	Seguros	2105	3,17
	Otros servicios	2105	40,75
	Gastos legales	2105	0,31
	Mantenimiento y reparaciones	2105	8,60
	Gastos de viaje	2105	4,91
	Amortizaciones	2105	1,77
	Diversos	2105	36,43
	Provisiones	2105	1,29
	Financieros	2105	4,42
	Extraordinarios	2105	0,03
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 413.235
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 761.928

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: LIMPIEZA DEL AREA Y EQUIPOS		
U.S. 01-8		Variables de la base de asignación	
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
	Costo de servicios generales (conserje)	3368	57,96
	TOTAL RECURSO HUMANO		
CIF	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 195.223,78
	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Camilla	3368	0,25
	Equipo de sutura	3368	0,06
	Mesa de mayo	3368	0,02
GASTOS DE APOYO	Consumo de energía	37,44	5.355,54
	Consumo de agua	1,67	5.355,54
	TOTAL CIF		\$ 210.587,03
	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	3368	55,30
	Honorarios	3368	33,44
	Impuestos	3368	0,80
	Arrendamiento	3368	5,04
	Contrib. Y afiliaciones	3368	0,06
	Seguros	3368	3,17
	Otros servicios	3368	40,75
	Gastos legales	3368	0,31
	Mantenimiento y reparaciones	3368	8,60
	Gastos de viaje	3368	4,91
	Amortizaciones	3368	1,77
	Diversos	3368	36,43
	Provisiones	3368	1,29
	Financieros	3368	4,42
	Extraordinarios	3368	0,03
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 661.175
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 1.066.986

Fuentes: Las Autoras.

CONTINUACION CUADRO 11. PROCESO DE SUTURA SIMPLE.

CODIGO	ACTIVIDAD: LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA		
U.S. 01-9	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
			Total
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
			Total
	Costo del facturador	842	60,92
COSTOS INDIRECTOS	TOTAL RECURSO HUMANO		51.294,67
	TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 51.294,67
	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
			Total
	Escritorio	842	0,12
	Impresora	842	0,13
	Silla	842	0,03
	Ventilador	842	0,02
	Utilización del equipo de computo	842	0,29
	Telefax	842	0,07
	Televisor	842	0,35
	Consumo de energía	9,36	988,84
	Consumo de agua	0,42	5.355,54
	TOTAL CIF		\$ 12.333,65
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	842	55,30
	Honorarios	842	33,44
	Impuestos	842	0,80
	Arrendamiento	842	5,04
	Contrib. Y afiliaciones	842	0,06
	Seguros	842	3,17
	Otros servicios	842	40,75
	Gastos legales	842	0,31
	Mantenimiento y reparaciones	842	8,60
	Gastos de viaje	842	4,91
	Amortizaciones	842	1,77
	Diversos	842	36,43
	Provisiones	842	1,29
	Financieros	842	4,42
	Extraordinarios	842	0,03
	TOTAL GASTOS DE APOYO		\$ 165.294
	TOTAL ACTIVIDAD		\$ 228.922
	TOTAL PROCESO		\$ 14.136.731

Fuentes: Las Autoras.

7.5.3 APLICACIÓN DE COSTOS ABC EN EL PROCESO DE NEBULIZACION.

TABLA 51. COSTO DE ENERGÍA.

COSTOS	9.630.133
COSTO ASIGNADO - NEBULIZACION	610.556
TOTAL KW CONSUMIDOS	35.408
KW CONSUMIDOS - URGENCIAS	9.739
KW CONSUMIDOS NEBULIZACION - ASIGNACION	617
VALOR/KW	989

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 52. ASIGNACIÓN ENERGIA POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Total Minutos	Participación	KW	Costo Unitario	Total
ADMISION DE USUARIOS	1.089	1%	6,94	989	6.860
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	4%	27,75	989	27.441
TOMA DE SIGNOS	5.445	6%	34,69	989	34.301
ATENCION MEDICA	16.335	17%	104,06	989	102.903
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	27,75	989	27.441
ESPERA	21.780	22%	138,75	989	137.204
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	27,75	989	27.441
ESPERA	21.780	22%	138,75	989	137.204
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	27,75	989	27.441
EGRESO DEL USUARIO	10.890	11%	69,38	989	68.602
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	2%	13,88	989	13.720
TOTAL	96.921	100%	617,45		610.556

Fuentes: Las Autoras.

Nota: Para calcular el total minutos se toma el tiempo requerido para cada actividad (Ver Cuadro 3), y se multiplica por la cantidad de Nebulizaciones realizadas que fueron 1.089.

TABLA 53. COSTO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.

COSTOS	2.330.323
COSTO ASIGNADO - NEBULIZACION	147.744
TOTAL M3 CONSUMIDOS	1.582
M3 CONSUMIDOS - URGENCIAS	435
M3 CONSUMIDOS NEBULIZACION- ASIGNACION	28
VALOR/M3	5.356

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 54. ASIGNACION ACUEDUCTO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	Total Minutos	Participación	CM3	Costo Unitario	Total
ADMISION DE USUARIOS	1.089,00	1%	0,31	5.356	1.660,04
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356,00	4%	1,24	5.356	6.640,18
TOMA DE SIGNOS	5.445,00	6%	1,55	5.356	8.300,22
ATENCION MEDICA	16.335,00	17%	4,65	5.356	24.900,66
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356,00	4%	1,24	5.356	6.640,18
ESPERA	21.780,00	22%	6,20	5.356	33.200,88
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356,00	4%	1,24	5.356	6.640,18
ESPERA	21.780,00	22%	6,20	5.356	33.200,88
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356,00	4%	1,24	5.356	6.640,18
EGRESO DEL USUARIO	10.890,00	11%	3,10	5.356	16.600,44
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178,00	2%	0,62	5.356	3.320,09
TOTAL	96.921,00	100%	27,59		147.743,91

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 55. GASTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO.

TOTAL	249.208.112,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	176.116.631
ASIGNACION A URGENCIAS	48.440.287
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	3.071.144

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 56. ASIGNACION GASTO PERSONAL ADMINISTRATIVO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	TOTAL MINUTOS	PARTICIPACION	VALOR POR MINUTO	TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	1%	32	34.507
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	4%	32	138.029
TOMA DE SIGNOS	5.445	6%	32	172.536
ATENCION MEDICA	16.335	17%	32	517.609
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	32	138.029
ESPERA	21.780	22%	32	690.145
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	32	138.029
ESPERA	21.780	22%	32	690.145
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	4%	32	138.029
EGRESO DEL USUARIO	10.890	11%	32	345.072
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	2%	32	69.014
TOTAL	96.921	100%		3.071.144

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 57. HONORARIOS.

TOTAL	99.974.800,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	70.652.696
ASIGNACION A URGENCIAS	29.290.107
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	1.857.011

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 58. ASIGNACION HONORARIOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	VALOR TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	19	20.865
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	19	83.461
TOMA DE SIGNOS	5.445	19	104.326
ATENCION MEDICA	16.335	19	312.979
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	19	83.461
ESPERA	21.780	19	417.306
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	19	83.461
ESPERA	21.780	19	417.306
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	19	83.461
EGRESO DEL USUARIO	10.890	19	208.653
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	19	41.731
TOTAL	96.921		1.857.011

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 59. IMPUESTOS.

TOTAL	3.586.601,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	2.534.669
ASIGNACION A URGENCIAS	697.152
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	44.200

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 60. ASIGNACION IMPUESTOS POR ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	VALOR TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	0,46	497
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	0,46	1.987
TOMA DE SIGNOS	5.445	0,46	2.483
ATENCION MEDICA	16.335	0,46	7.449
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,46	1.987
ESPERA	21.780	0,46	9.933
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,46	1.987
ESPERA	21.780	0,46	9.933
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,46	1.987
EGRESO DEL USUARIO	10.890	0,46	4.966
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	0,46	993
TOTAL	96.921		44.200

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 61. ARRENDAMIENTO.

TOTAL	3.109.465,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	2.197.475
ASIGNACION A URGENCIAS	4.415.920
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	279.972

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 62. ASIGNACION ARRENDAMIENTOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	VALOR TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	2,9	3.146
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	2,9	12.583
TOMA DE SIGNOS	5.445	2,9	15.729
ATENCION MEDICA	16.335	2,9	47.186
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2,9	12.583
ESPERA	21.780	2,9	62.915
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2,9	12.583
ESPERA	21.780	2,9	62.915
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2,9	12.583
EGRESO DEL USUARIO	10.890	2,9	31.458
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	2,9	6.292
TOTAL	96.921		279.972

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 63. CONTRIBUCCIONES Y AFILIACIONES.

TOTAL	255.030,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	180.231
ASIGNACION A URGENCIAS	49.572
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	3.143

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 64. ASIGNACION CONTRIBUCCIONES Y AFILIACION POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	0,03	35
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	0,03	141
TOMA DE SIGNOS	5.445	0,03	177
ATENCION MEDICA	16.335	0,03	530
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,03	141
ESPERA	21.780	0,03	706
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,03	141
ESPERA	21.780	0,03	706
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,03	141
EGRESO DEL USUARIO	10.890	0,03	353
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	0,03	71
TOTAL	96.921		3.143

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 65. SEGUROS.

TOTAL	14.307.196,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	10.110.968
ASIGNACION A URGENCIAS	2.780.988
ASIGNACION PARA NEBULIZACIONES	176.316

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 66. ASIGNACION SEGUROS POR ACTIVIDAD.

ASIGNACION POR ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	2	1.981
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	2	7.924
TOMA DE SIGNOS	5.445	2	9.905
ATENCION MEDICA	16.335	2	29.716
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2	7.924
ESPERA	21.780	2	39.622
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2	7.924
ESPERA	21.780	2	39.622
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	2	7.924
EGRESO DEL USUARIO	10.890	2	19.811
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	2	3.962
TOTAL	96.921		176.316

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 67. OTROS SERVICIOS.

TOTAL	50.097.505,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	35.404.160
ASIGNACION A URGENCIAS	35.701.398
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	2.263.491

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 68. ASIGNACIÓN OTROS SERVICIOS DE ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	23	25.432
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	23	101.730
TOMA DE SIGNOS	5.445	23	127.162
ATENCION MEDICA	16.335	23	381.487
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	23	101.730
ESPERA	21.780	23	508.650
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	23	101.730
ESPERA	21.780	23	508.650
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	23	101.730
EGRESO DEL USUARIO	10.890	23	254.325
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	23	50.865
TOTAL	96.921		2.263.491

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 69. GASTOS LEGALES.

TOTAL	1.408.351,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	995.289
ASIGNACION A URGENCIAS	273.751
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	17.356

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 70. ASIGNACIÓN GASTOS LEGALES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	0,18	195
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	0,18	780
TOMA DE SIGNOS	5.445	0,18	975
ATENCION MEDICA	16.335	0,18	2.925
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,18	780
ESPERA	21.780	0,18	3.900
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,18	780
ESPERA	21.780	0,18	3.900
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,18	780
EGRESO DEL USUARIO	10.890	0,18	1.950
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	0,18	390
TOTAL	96.921		

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 71. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES.

TOTAL	25.450.256,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	17.985.824
ASIGNACION A URGENCIAS	7.531.999
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	477.533

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 72. ASIGNACIÓN MANTENIMIENTO Y REPARACIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	5	5.366
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	5	21.462
TOMA DE SIGNOS	5.445	5	26.828
ATENCION MEDICA	16.335	5	80.483
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	5	21.462
ESPERA	21.780	5	107.311
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	5	21.462
ESPERA	21.780	5	107.311
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	5	21.462
EGRESO DEL USUARIO	10.890	5	53.655
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	5	10.731
TOTAL	96.921		477.533

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 73. VIAJES.

TOTAL	1.391.600,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	983.451
ASIGNACION A URGENCIAS	4.303.695
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	272.857

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 74. ASIGNACIÓN VIAJES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	3	3.066
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	3	12.263
TOMA DE SIGNOS	5.445	3	15.329
ATENCION MEDICA	16.335	3	45.987
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	12.263
ESPERA	21.780	3	61.316
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	12.263
ESPERA	21.780	3	61.316
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	12.263
EGRESO DEL USUARIO	10.890	3	30.658
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	3	6.132
TOTAL	96.921		272.857

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 75. AMORTIZACIONES.

TOTAL	7.974.127,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	5.635.356
ASIGNACION A URGENCIAS	1.549.986
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	98.270

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 76. ASIGNACIÓN AMORTIZACIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	1	1.104
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	1	4.417
TOMA DE SIGNOS	5.445	1	5.521
ATENCION MEDICA	16.335	1	16.562
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	4.417
ESPERA	21.780	1	22.083
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	4.417
ESPERA	21.780	1	22.083
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	4.417
EGRESO DEL USUARIO	10.890	1	11.042
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	1	2.208
TOTAL	96.921		98.270

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 77. DIVERSOS.

TOTAL	37.511.401,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	26.509.497
ASIGNACION A URGENCIAS	31.908.487
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	782.085

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 78. ASIGNACIÓN DIVERSOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	8	8.787
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	8	35.150
TOMA DE SIGNOS	5.445	8	43.937
ATENCION MEDICA	16.335	8	131.812
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	8	35.150
ESPERA	21.780	8	175.749
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	8	35.150
ESPERA	21.780	8	175.749
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	8	35.150
EGRESO DEL USUARIO	10.890	8	87.875
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	8	17.575
TOTAL	96.921		782.085

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 79. PROVISIONES.

TOTAL	\$ 5.821.517,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	4.114.095
ASIGNACION A URGENCIAS	1.131.568
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	71.742

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 80. ASIGNACIÓN PROVISIONES POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	1	806
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	1	3.224
TOMA DE SIGNOS	5.445	1	4.030
ATENCION MEDICA	16.335	1	12.091
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	3.224
ESPERA	21.780	1	16.122
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	3.224
ESPERA	21.780	1	16.122
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	1	3.224
EGRESO DEL USUARIO	10.890	1	8.061
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	1	1.612
TOTAL	96.921		71.742

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 81. FINANCIEROS.

TOTAL	19.915.714,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	14.074.536
ASIGNACION A URGENCIAS	3.871.154
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	245.434

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 82. ASIGNACIÓN FINANCIERO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	3	2.758
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	3	11.031
TOMA DE SIGNOS	5.445	3	13.788
ATENCION MEDICA	16.335	3	41.365
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	11.031
ESPERA	21.780	3	55.154
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	11.031
ESPERA	21.780	3	55.154
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	3	11.031
EGRESO DEL USUARIO	10.890	3	27.577
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	3	5.515
TOTAL	96.921		245.434

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 83. EXTRAORDINARIOS.

TOTAL	116.018,00
PARTICIPACION DE LA CLINICA	71%
GASTO ASIGNADO A LA CLINICA	81.991
ASIGNACION A URGENCIAS	22.551
ASIGNACION PARA NEBULIZACION	553

Fuentes: Las Autoras.

TABLA 84. ASIGNACIÓN EXTRAORDINARIOS POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDAD	TOTAL MINUTOS	VALOR MINUTO	COSTO TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	1.089	0,01	6
VERIFICACION DE AFILIACION	4.356	0,01	25
TOMA DE SIGNOS	5.445	0,01	31
ATENCION MEDICA	16.335	0,01	93
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,01	25
ESPERA	21.780	0,01	124
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,01	25
ESPERA	21.780	0,01	124
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	4.356	0,01	25
EGRESO DEL USUARIO	10.890	0,01	62
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	2.178	0,01	12
TOTAL	96.921		553

Fuentes: Las Autoras.

CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES- PROCESO DE NEBULIZACIONES

APLICACIÓN DE COSTOS ABC				
NEBULIZACIONES				
CODIGO	ACTIVIDAD: ADMISION DE USUARIO			
U.N.02-1	Variables de la base de asignación			
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
		-	-	-
	TOTAL MATERIALES			-
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto	Total
	Costo del facturador	1.089	60,92	66.341,92
	TOTAL RECURSO HUMANO			66.341,92
	TOTAL COSTO DIRECTO			66.341,92
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Utilización de equipos de computo	1.089	0,29	315,10
	Televisor	1.089	0,35	377,70
	Escritorio	1.089	0,35	377,70
	Telefax	1.089	0,07	73,31
	Impresora	1.089	0,13	142,85
	Silla	1.089	0,03	29,17
	Utilización de ventilador	1.089	0,02	18,91
	Consumo energía	6,94	988,84	6.860,18
	Consumo de agua	0,31	5.355,54	1.660,04
	TOTAL CIF			9.854,98
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal administrativo	1.089	31,69	34.507,23
	Honorarios	1.089	19,16	20.865,29
	Impuestos	1.089	0,46	496,63
	Arrendamientos	1.089	2,89	3.145,75
	Contrib. y afiliaciones	1.089	0,03	35,31
	Seguros	1.089	1,82	1.981,08
	Otros servicios	1.089	23,35	25.432,48
	Gastos legales	1.089	0,18	195,01
	Mantenimiento y reparaciones	1.089	4,93	5.365,54
	Gastos de viaje	1.089	2,82	3.065,81
	Amortizaciones	1.089	1,01	1.104,16
	Diversos	1.089	8,07	8.787,47
	Provisiones	1.089	0,74	806,09
	Financieros	1.089	2,53	2.757,68
	Extraordinarios	1.089	0,01	6,21
	TOTAL GASTO DE APOYO			108.551,75
TOTAL ACTIVIDAD				184.748,65

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: VERIFICACION DE AFILIACION		
U.N.02-2	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
		0	0
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto
	Costo del facturador	4.356	60,92
	TOTAL RECURSO HUMANO		265.367,69
	TOTAL COSTO DIRECTO		265.367,69
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización equipo de computo	4.356	0,29
	Televisor	4.356	0,35
	Escritorio	4.356	0,12
	Impresora	4.356	0,13
	Telefax	4.356	0,07
	Silla	4.356	0,03
	Utilización del ventilador	4.356	0,02
	Consumo energía	27,75	988,84
	Consumo de agua	1,24	5.355,54
	TOTAL CIF		38.413,26
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	4.356	31,69
	Honorarios	4.356	19,16
	Impuestos	4.356	0,46
	Arrendamientos	4.356	2,89
	Contrib. y afiliaciones	4.356	0,03
	Seguros	4.356	1,82
	Otros servicios	4.356	23,35
	Gastos legales	4.356	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	4.356	4,93
	Gastos de viaje	4.356	2,82
	Amortizaciones	4.356	1,01
	Diversos	4.356	8,07
	Provisiones	4.356	0,74
	Financieros	4.356	2,53
	Extraordinarios	4.356	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		434.207,00
	TOTAL ACTIVIDAD		737.987,95

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: TOMA DE SIGNOS		
U.N.02-3	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto
	Costo de prestación de aux. de enfermería	5.445	67,89
	TOTAL RECURSO HUMANO		
	TOTAL COSTO DIRECTO		
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización de Camilla	5.445	0,25
	Utilización Escala de dos pasos	5.445	0,01
	Utilización de balanza de piso	5.445	0,02
	Utilización de tensiómetro	5.445	0,01
	Utilización de fonendo	5.445	0,09
	Utilización de Saturador de oxígeno	5.445	0,28
	Consumo de energía	34,69	988,84
	Consumo de agua	1,55	5.355,54
	TOTAL CIF		
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal Administrativo	5.445	31,69
	Honorarios	5.445	19,16
	Impuestos	5.445	0,46
	Arrendamientos	5.445	2,89
	Contrib. y afiliaciones	5.445	0,03
	Seguros	5.445	1,82
	Otros servicios	5.445	23,35
	Gastos legales	5.445	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	5.445	4,93
	Gastos de viaje	5.445	2,82
	Amortizaciones	5.445	1,01
	Diversos	5.445	8,07
	Provisiones	5.445	0,74
	Financieros	5.445	2,53
	Extraordinarios	5.445	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		
	TOTAL ACTIVIDAD		

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: ATENCION MEDICA		
U.N.02-4	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		0
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto
	Costo del Médico	16.335	151,39
	TOTAL RECURSO HUMANO		2.472.937,50
	TOTAL COSTO DIRECTO		2.472.937,50
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización de camilla	16.335	0,08
	Utilización de escala de dos pasos	16.335	0,01
	Utilización equipo de computo	16.335	0,38
	Utilización de impresora	16.335	0,09
	Utilización de teléfono	16.335	0,01
	Utilización de escritorio	16.335	0,04
	Utilización silla giratoria	16.335	0,03
	Utilización ventilador	16.335	0,06
	Consumo de energía	104,06	988,84
	Consumo de agua	4,65	5.355,54
	TOTAL CIF		138.993,18
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal Administrativo	16.335	31,69
	Honorarios	16.335	19,16
	Impuestos	16.335	0,46
	Arrendamientos	16.335	2,89
	Contrib. y afiliaciones	16.335	0,03
	Seguros	16.335	1,82
	Otros servicios	16.335	23,35
	Gastos legales	16.335	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	16.335	4,93
	Gastos de viaje	16.335	2,82
	Amortizaciones	16.335	1,01
	Diversos	16.335	8,07
	Provisiones	16.335	0,74
	Financieros	16.335	2,53
	Extraordinarios	16.335	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		1.628.276,24
	TOTAL ACTIVIDAD		4.240.206,92

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES			
U.N.02-5		Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Jeringa de 5 cm	1.089	148,00	161.172,00
	Solución Salina	36.300	3,60	130.680,00
	Berodual	1.089	1.501,70	1.635.351,30
	Fluimosil	545	10.014,00	5.452.623,00
	Gautes Enfermera	2.178	537,00	1.169.586,00
	TOTAL MATERIALES			8.549.412,30
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora	Total
	Costo de aux. de enfermería	4.356	67,89	295.746,04
	TOTAL RECURSO HUMANO			295.746,04
	TOTAL COSTO DIRECTO			8.845.158,34
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Utilización de la camilla	4.356	0,25	1.071,62
	Utilización de escala de dos pasos	4.356	0,01	30,77
	Equipo de Nebulización	4.356	0,04	182,81
	Consumo de energía	28	988,84	27.440,73
	Consumo de agua	1	5.355,54	6.640,18
	TOTAL CIF			35.366,11
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal Administrativo	4.356	31,69	138.028,94
	Honorarios	4.356	19,16	83.461,15
	Impuestos	4.356	0,46	1.986,51
	Arrendamientos	4.356	2,89	12.583,01
	Contrib. y afiliaciones	4.356	0,03	141,25
	Seguros	4.356	1,82	7.924,33
	Otros servicios	4.356	23,35	101.729,91
	Gastos legales	4.356	0,18	780,04
	Mantenimiento y reparaciones	4.356	4,93	21.462,17
	Gastos de viaje	4.356	2,82	12.263,23
	Amortizaciones	4.356	1,01	4.416,63
	Diversos	4.356	8,07	35.149,88
	Provisiones	4.356	0,74	3.224,36
	Financieros	4.356	2,53	11.030,72
	Extraordinarios	4.356	0,01	24,84
	TOTAL GASTO DE APOYO			434.207,00
	TOTAL ACTIVIDAD			9.314.731,45

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: ESPERA		
U.N.02-6	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
			Total
			-
	TOTAL MATERIALES		-
	RECURSO HUMANO	No de minutos	V/ minuto
			Total
CIF	TOTAL RECURSO HUMANO		-
	TOTAL COSTO DIRECTO		-
	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
			Total
	Utilización de la camilla	21.780	0,25
	Consumo energía	139	988,84
GASTOS DE APOYO	Consumo de agua	6	5.355,54
	TOTAL CIF		175.762,63
	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	21.780	31,69
	Honorarios	21.780	19,16
	Impuestos	21.780	0,46
	Arrendamientos	21.780	2,89
	Contrib. y afiliaciones	21.780	0,03
	Seguros	21.780	1,82
	Otros servicios	21.780	23,35
	Gastos legales	21.780	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	21.780	4,93
	Gastos de viaje	21.780	2,82
	Amortizaciones	21.780	1,01
	Diversos	21.780	8,07
	Provisiones	21.780	0,74
	Financieros	21.780	2,53
	Extraordinarios	21.780	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		2.171.034,98
	TOTAL ACTIVIDAD		2.346.797,61

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: TRATAMIENTO DE NEBULIZACION			
U.N.02-7		Variables de la base de asignación		
COSTOS DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Jeringa de 5 cm	1.089	148,00	161.172,00
	Solución Salina	36.300	3,60	130.680,00
	Berodual	1.089	1.501,70	1.635.351,30
	Fluimosil	545	10.014,00	5.452.623,00
	Guantes Enfermera	2.178	537,00	1.169.586,00
	TOTAL MATERIALES			8.549.412,30
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora	Total
	Costo de aux. de enfermería	4356	67,89	295.746,04
	TOTAL RECURSO HUMANO			295.746,04
	TOTAL COSTO DIRECTO			8.845.158,34
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Utilización de la camilla	4.356	0,25	1.071,62
	Utilización de escala de dos pasos	4.356	0,01	30,77
	Equipo de Nebulización	4.356	0,04	182,81
	Consumo de energía	28	988,84	27.440,73
	Consumo de agua	1	5.355,54	6.640,18
	TOTAL CIF			35.366,11
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal Administrativo	4.356	31,69	138.028,94
	Honorarios	4.356	19,16	83.461,15
	Impuestos	4.356	0,46	1.986,51
	Arrendamientos	4.356	2,89	12.583,01
	Contrib. y afiliaciones	4.356	0,03	141,25
	Seguros	4.356	1,82	7.924,33
	Otros servicios	4.356	23,35	101.729,91
	Gastos legales	4.356	0,18	780,04
	Mantenimiento y reparaciones	4.356	4,93	21.462,17
	Gastos de viaje	4.356	2,82	12.263,23
	Amortizaciones	4.356	1,01	4.416,63
	Diversos	4.356	8,07	35.149,88
	Provisiones	4.356	0,74	3.224,36
	Financieros	4.356	2,53	11.030,72
	Extraordinarios	4.356	0,01	24,84
	TOTAL GASTO DE APOYO			434.207,00
	TOTAL ACTIVIDAD			9.314.731,45

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: ESPERA		
U.N.02-8	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		-
	RECURSO HUMANO	No de horas	VI hora
	TOTAL RECURSO HUMANO		-
	TOTAL COSTO DIRECTO		-
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización de la camilla	21.780	0,25
	Consumo energía	139	988,84
	Consumo de agua	6	5.355,54
	TOTAL CIF		175.762,63
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	21.780	31,69
	Honorarios	21.780	19,16
	Impuestos	21.780	0,46
	Arrendamientos	21.780	2,89
	Contrib, y afiliaciones	21.780	0,03
	Seguros	21.780	1,82
	Otros servicios	21.780	23,35
	Gastos legales	21.780	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	21.780	4,93
	Gastos de viaje	21.780	2,82
	Amortizaciones	21.780	1,01
	Diversos	21.780	8,07
	Provisiones	21.780	0,74
	Financieros	21.780	2,53
	Extraordinarios	21.780	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		2.171.034,98
	TOTAL ACTIVIDAD		2.346.797,61

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: TRATAMIENTO DE NEBULIZACION			
U.N.02-9		Variables de la base de asignación		
COSTOS DIRECTOS	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Jeringa de 5 cm	1.089	148,00	161.172,00
	Solución Salina	36.300	3,60	130.680,00
	Berodual	1.089	1.501,70	1.635.351,30
	Fluimosil	545	10.014,00	5.452.623,00
	Guantes Enfermera	2.178	537,00	1.169.586,00
	TOTAL MATERIALES			8.549.412,30
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora	Total
	Costo de aux. de enfermería	4.356	67,89	295.746,04
	TOTAL RECURSO HUMANO			295.746,04
	TOTAL COSTO DIRECTO			8.845.158,34
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario	Total
	Utilización de la camilla	4.356	0,25	1.071,62
	Utilización de escala de dos pasos	4.356	0,01	30,77
	Equipo de Nebulización	4.356	0,04	182,81
	Consumo de energía	28	988,84	27.440,73
	Consumo de agua	1	5.355,54	6.640,18
	TOTAL CIF			35.366,11
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO			
	Personal Administrativo	4.356	31,69	138.028,94
	Honorarios	4.356	19,16	83.461,15
	Impuestos	4.356	0,46	1.986,51
	Arrendamientos	4.356	2,89	12.583,01
	Contrib. y afiliaciones	4.356	0,03	141,25
	Seguros	4.356	1,82	7.924,33
	Otros servicios	4.356	23,35	101.729,91
	Gastos legales	4.356	0,18	780,04
	Mantenimiento y reparaciones	4.356	4,93	21.462,17
	Gastos de viaje	4.356	2,82	12.263,23
	Amortizaciones	4.356	1,01	4.416,63
	Diversos	4.356	8,07	35.149,88
	Provisiones	4.356	0,74	3.224,36
	Financieros	4.356	2,53	11.030,72
	Extraordinarios	4.356	0,01	24,84
	TOTAL GASTO DE APOYO			434.207,00
	TOTAL ACTIVIDAD			9.314.731,45

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: EGRESO DEL USUARIO		
U.N.02-10	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		-
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ hora
	Costo del Médico	10.890	151,39
	TOTAL RECURSO HUMANO		1.648.625,00
	TOTAL COSTO DIRECTO		1.648.625,00
CIF	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización equipo de computo	10.890	0,38
	Utilización de impresora	10.890	0,09
	Utilización de teléfono	10.890	0,01
	Utilización de escritorio	10.890	0,04
	Utilización silla giratoria	10.890	0,03
	Utilización ventilador	10.890	0,06
	Consumo de energía	69	988,84
	Consumo de agua	3	5.355,54
	TOTAL CIF		91.743,11
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal Administrativo	10.890	31,69
	Honorarios	10.890	19,16
	Impuestos	10.890	0,46
	Arrendamientos	10.890	2,89
	Contrib. y afiliaciones	10.890	0,03
	Seguros	10.890	1,82
	Otros servicios	10.890	23,35
	Gastos legales	10.890	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	10.890	4,93
	Gastos de viaje	10.890	2,82
	Amortizaciones	10.890	1,01
	Diversos	10.890	8,07
	Provisiones	10.890	0,74
	Financieros	10.890	2,53
	Extraordinarios	2.178	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		1.085.467,81
	TOTAL ACTIVIDAD		2.825.835,91

Fuente: Las Autoras.

**CONTINUACION CUADRO 12. COSTEO BASADO EN ACTIVIDADES-
PROCESO DE NEBULIZACIONES.**

CODIGO	ACTIVIDAD: LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA		
U.N.02-11	Variables de la base de asignación		
COSTO DIRECTO	MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario
	TOTAL MATERIALES		-
	RECURSO HUMANO	No de horas	V/ minuto
	Costo del facturador	2.178	60,92
	TOTAL RECURSO HUMANO		132.683,85
	TOTAL COSTO DIRECTO		132.683,85
COSTOS INDIRECTOS	COSTOS INDIRECTOS DE FABRICACION	Cantidad	Costo Unitario
	Utilización de equipos de computo	2.178	0,29
	Televisor	2.178	0,35
	Escritorio	2.178	0,35
	Telefax	2.178	0,07
	Impresora	2.178	0,13
	Silla	2.178	0,03
	Utilización de ventilador	2.178	0,02
	Consumo energía	13,88	988,84
	Consumo de agua	0,62	5.355,54
	TOTAL CIF		19.709,96
GASTOS DE APOYO	GASTOS DE APOYO		
	Personal administrativo	2.178	31,69
	Honorarios	2.178	19,16
	Impuestos	2.178	0,46
	Arrendamientos	2.178	2,89
	Contrib. y afiliaciones	2.178	0,03
	Seguros	2.178	1,82
	Otros servicios	2.178	23,35
	Gastos legales	2.178	0,18
	Mantenimiento y reparaciones	2.178	4,93
	Gastos de viaje	2.178	2,82
	Amortizaciones	2.178	1,01
	Diversos	2.178	8,07
	Provisiones	2.178	0,74
	Financieros	2.178	2,53
	Extraordinarios	2.178	0,01
	TOTAL GASTO DE APOYO		217.103,50
	TOTAL ACTIVIDAD		369.497,30
	TOTAL PROCESO		41.954.656

Fuente: Las Autoras.

7.5.4. RESUMENES DE COSTOS.

CUADRO 13 PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL COSTO EN SUTURA.

PROCESO:SUTURA - Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
Admisión del Usuario	0	0%	25.647	1,2%	88.814	2%	114.461	421	272	1%
Verificación de afiliación	0	0%	102.589	4,9%	272.374	6%	374.963	421	891	3%
Limpieza de herida	2.896.957	39%	285.834	13,6%	884.306	19%	4.067.096	421	9.661	29%
Preparación de equipo	0	0%	85.750	4,1%	265.321	6%	351.071	421	834	2%
Asistencia Médica	2.299.018	31%	956.021	45,4%	1.328.029	29%	4.583.067	421	10.886	32%
Suministro de medicamentos	2.237.194	30%	85.750	4,1%	265.292	6%	2.588.236	421	6.148	18%
Egreso de Usuario	0	0%	318.674	15,1%	443.254	10%	761.928	421	1.810	5%
Limpieza del área e implementos	0	0%	195.224	9,3%	871.762	19%	1.066.986	421	2.534	8%
Liquidación de historia clínica	0	0%	51.295	2,4%	177.627	4%	228.922	421	544	2%
Total	7.433.169	100%	2.106.783	100%	4.596.779	100%	14.136.731		33.579	100%
PARTICIPACION DE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	53%		15%		33%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 14. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PROCESO DE SUTURA.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
Admisión del Usuario	0	0%	25.647	22%	88.814	78%	114.461
Verificación de afiliación	0	0%	102.589	27%	272.374	73%	374.963
Limpieza de herida	2.896.957	71%	285.834	7%	884.306	22%	4.067.096
Preparación de equipo	0	0%	85.750	24%	265.321	76%	351.071
Asistencia Médica	2.299.018	50%	956.021	21%	1.328.029	29%	4.583.067
Suministro de medicamentos	2.237.194	86%	85.750	3%	265.292	10%	2.588.236
Egreso de Usuario	0	0%	318.674	42%	443.254	58%	761.928
Limpieza del área e implementos	0	0%	195.224	18%	871.762	82%	1.066.986
Liquidación de historia clínica	0	0%	51.295	22%	177.627	78%	228.922
Total	7.433.169		2.106.783		4.596.779		14.136.731

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 15. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL COSTO EN NEBULIZACION.

PROCESO:NEBULIZACION- Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo									
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	% DE CADA ACTIVIDAD
ADMISION DE USUARIOS	0	0,00%	66.342	1,14%	118.407	1,13%	184.749	1.089	0,44%
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	265.368	4,54%	472.620	4,52%	737.988	1.089	1.76%
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	369.683	6,33%	588.907	5,63%	958.590	1.089	2,28%
ATENCION MEDICA	0	0,00%	2.472.938	42,32%	1.767.269	16,89%	4.240.207	1.089	10,11%
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	33,00%	295.746	5,06%	469.573	4,49%	9.314.731	1.089	22,20%
ESPERA	0	0,00%	0	0,00%	2.346.798	22,43%	2.346.798	1.089	5,59%
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	33,00%	295.746	5,06%	469.573	4,49%	9.314.731	1.089	22,20%
ESPERA	0	0,00%	0	0,00%	2.346.798	22,43%	2.346.798	1.089	5,59%
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	33,00%	295.746	5,06%	469.573	4,49%	9.314.731	1.089	22,20%
EGRESO DEL USUARIO	0	0,00%	1.648.625	28,22%	1.177.211	11,25%	2.825.836	1.089	6,74%
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	0	0,00%	132.684	2,27%	236.813	2,26%	369.497	1.089	0,88%
Total	25.648.237	100%	5.842.877	100,0%	10.463.542	100%	41.954.656		100%
PARTICIPACIONDE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	61%		14%		25%				

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 16. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PROCESO DE NEBULIZACION.

PROCEDIMIENTO DE NEBULIZACION- PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
ADMISION DE USUARIOS	0	0,00%	66.342	35,91%	118.407	64,09%	184.749
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	265.368	35,96%	472.620	64,04%	737.988
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	369.683	38,57%	588.907	61,43%	958.590
ATENCION MEDICA	0	0,00%	2.472.938	58,32%	1.767.269	41,68%	4.240.207
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	91,78%	295.746	3,12%	469.573	5,04%	9.314.731
ESPERA	0	0,00%	0	0,00%	2.346.798	100%	2.346.798
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	97,78%	295.746	3,18%	469.573	5,04%	9.314.731
ESPERA	0	0,00%	0	0,00%	2.346.798	100%	2.346.798
TRATAMIENTO DE NEBULIZACIONES	8.549.412	91,78%	295.746	3,18%	469.573	5,04%	9.314.731
EGRESO DEL USUARIO	0	0,00%	1.648.625	58,34%	1.177.211	41,66%	2.825.836
LIQUIDACION DE LA HISTORIA CLINICA	0	0,00%	132.684	35,91%	236.813	64,09%	369.497
Total	25.648.237		5.842.877		10.463.542		41.954.656

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 17. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL COSTO EN ELECTROCARDIOGRAMA.

PROCESO:ELECTROCARDIOGRAMA- Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	6.7926	1,27%	179.794	2,13%	247.720	1.115	222	0.97%
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	271.703	5,08%	719.177	8,53%	990.880	1.115	888	3.86%
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	378.509	7,08%	897.058	10,63%	1.275.567	1.115	1.144	4.97%
ATENCION MEDICA	0	0,00%	2.531.979	47,33%	2.691.736	31,91%	5.223.715	1.115	4.684	20,36%
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	9.981.016	84,07%	757.018	14,15%	1.794.515	21,27%	12.532.548	1.115	11.239	48,85%
EVALUACION DEL EKG	1.891.040	15,93%	227.105	4,25%	536.902	6,37%	2.655.048	1.115	2.381	10,35%
REMISION MEDICA	0	0,00%	135.852	2,54%	359.588	4,26%	495.440	1.115	444	1,93%
EGRESO DEL USUARIO	0	0,00%	843.993	15,78%	896.814	10,63%	1.740.807	1.115	1.561	6,78%
LIQUIDACION HISTORIA CLINICA	0	0,00%	135.852	2,54%	359.588	4,26%	495.440	1.115	444	1,93%
TOTAL	11.872.056	100%	5.349.936	79,5%	8.435.173	80,84%	25.657.165		23.010	100%
PARTICIPACION DE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	46%		21%		33%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 18. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PROCESO DE ELECTROCARDIOGRAMA.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	67.927	27,42%	179.794	72,58%	247.720
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	271.703	27,42%	719.177	72,58%	990.880
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	378.509	29,67%	897.058	70,33%	1.275.567
ATENCION MEDICA	0	0,00%	2.531.979	48,47%	2.691.736	5,53%	5.223.715
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	9.981.016	79,64%	7.570.178	6,04%	1.794.515	14,32%	12.532.548
EVALUACION DEL EKG	1.891.040	71,22%	227.105	8,55%	536.902	20,22%	2.655.048
REMISION MEDICA	0	0,00%	135.852	27,42%	359.588	72,58%	495.440
EGRESO DEL USUARIO	0	0,00%	843.993	48,48%	896.814	51,52%	1.740.807
LIQUIDACION HISTORIA CLINICA	0	0,00%	135.852	27,42%	359.588	72,58%	495.440
TOTAL	11.872.056		5.349.936		8.435.173		25.657.165

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 19. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL COSTO EN LA CONSULTA AMBULATORIA.

PROCESO:CONSULTA AMBULATORIA- Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
Admisión del usuario	0	0,00%	231.374	2%	1.499.990	3,71%	1.731.364	3798	456	3,13%
Verificación de afiliación	0	0,00%	925.497	10%	5.999.960	14,83%	6.925.457	3798	1.823	12,51%
Toma de signos	0	0,00%	1.289.306	13%	7.493.434	18,52%	8.782.740	3798	2.312	15,86%
Atención medica	0	0,00%	5.174.775	54%	13.489.329	33,34%	18.664.104	3798	4.914	33,71%
Suministro de Medicamentos	5.271.624	100%	1.547.167	16%	8.979.199	22,19%	15.797.990	3798	4.159	28,53%
Liquidación de Historia Clínica	0	0,00%	462.749	5%	2.999.980	7,41%	3.462.729	3798	912	6,25%
TOTAL	5.271.624	100%	9.630.868	100%	40.461.891	100%	55.364.384		14.577	100%
PARTICIPACIONDE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	10%		17%		73%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 20. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PROCESO DE CONSULTA AMBULATORIA.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
Admisión del usuario	0	0,00%	231.374	13,36%	1.499.990	86,64%	1.731.364
Verificación de afiliación	0	0,00%	925.497	13,36%	5.999.960	86,64%	6.925.457
Toma de signos	0	0,00%	1.289.306	14,68%	7.493.434	85,32%	8.782.740
Atención medica	0	0,00%	5.174.775	27,73%	13.489.329	72,27%	18.664.104
Suministro de Medicamentos	5.271.624	33,37%	1.547.167	9,79%	8.979.199	56,84%	15.797.990
Liquidación de Historia Clínica	0	0,00%	462.749	13,36%	2.999.980	86,64%	3.462.729
TOTAL	5.271.624		9.630.869		40.461.891		55.364.384

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 21. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL COSTO EN LA CURACION.

PROCESO:CURACION- Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
Admisión del Usuario	0	0%	39.842	1,82%	140.714	2,77%	180.555	654	276	1,53%
Verificación de afiliación	0	0%	159.367	7,29%	562.854	11,08%	722.221	654	1.104	6,12%
Toma de signos	0	0%	222.013	10,16%	700.971	13,80%	922.985	654	1.411	7,82%
Atención medica	0	0%	85.750	3,92%	389.655	7,67%	475.405	654	727	4,03%
Curación de la herida	2.299.018	50,68%	956.021	43,73%	1.357.681	26,73%	4.612.719	654	7.053	39,09%
limpieza del área y equipos	2.237.194	49,32%	85.750	3,92%	325.870	6,42%	2.648.814	654	4.050	22,45%
Egreso de Usuario	0	0%	318.674	14,58%	468.318	9,22%	786.992	654	1.203	6,67%
liquidación historia clínica	0	0%	318.734	14,58%	1.132.331	22,30%	1.451.065	654	2.219	12,30%
Total	4.536.212		2.186.150		5.078.394		11.800.756		18.044	100%
PARTICIPACION DE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	38%		19%		43%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 22. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PROCESO DE CURACION.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
Admisión del Usuario	0	0,00%	39.842	22,07%	140.714	77,93%	180.555
Verificación de afiliación	0	0,00%	159.367	22,07%	562.854	77,93%	722.221
Toma de signos	0	0,00%	222.013	24,05%	700.971	75,95%	922.985
Atención medica	0	0,00%	85.750	18,04%	389.655	81,96%	475.405
Curación de la herida	2.299.018	49,84%	956.021	20,73%	1.357.681	29,43%	4.612.719
Limpieza del área y equipos	2.237.194	84,46%	85.750	3,24%	325.870	12,30%	2.648.814
Egreso de Usuario	0	0,00%	318.674	40,49%	468.318	59,51%	786.992
Liquidación historia clínica	0	0,00%	318.734	21,97%	1.132.331	78,03%	1.451.065
Total	4.536.212		2.186.150		5.078.394		11.800.756

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 23. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL PARTO NORMAL EXPULSIVO.

PROCESO:PARTO NORMAL EXPULSIVO - Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	731	0,02%	492	0,06%	1.223	12	102	0,02%
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	2.924	0,07%	1.967	0,26%	4.891	12	408	0,10%
INGRESO A SALA DE PARTO	160.378	52,03%	20.808	0,53%	2.421	0,32%	183.606	12	15.301	3,67%
ETAPA DE CORONACION	0	0,00%	9.083	0,23%	2.421	0,32%	11.504	12	959	0,23%
NACIMIENTO	4.305	1,40%	18.167	0,46%	4.855	0,64%	27.326	12	2.277	0,55%
ATENCION AL RECIEN NACIDO	35.100	11,39%	48.884	1,24%	29.539	3,90%	113.523	12	9.460	2,27%
ETAPA DE ALUMBRAMIENTO	16.584	5,38%	18.167	0,46%	4.862	0,64%	39.612	12	3.301	0,79%
LIMPIEZA DE AREA E IMPLEMENTOS	0	0,00%	5.565	0,14%	3.875	0,51%	9.439	12	787	0,19%
PUERPERIO	75.312	24,43%	3.789.207	96,38%	699.516	92,26%	4.564.035	12	380.336	91,32%
INDICACIONES MEDICAS	0	0,00%	9.083	0,23%	2.429	0,32%	11.512	12	959	0,23%
RETIRO DE MEDICAMENTOS	16.584	5,38%	4.074	0,10%	2.416	0,32%	23.073	12	1.923	0,46%
IMPIEZA DE AREA E IMPLEMENTOS	0	0,00%	3.478	0,09%	2.424	0,32%	5.901	12	492	0,12%
LIQUIDACION HISTORIA CLINICA	0	0,00%	1.462	0,04%	983	0,13%	2.445	12	204	0,05%
TOTAL	308.262		3.931.632		758.197		4.998.092		416.508	
PARTICIPACION DE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	6%		79%		15%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 24. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PARTO NORMAL EXPULSIVO.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	731	59,79%	492	40,21%	1.223
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	2.924	59,79%	1.967	40,21%	4.891
INGRESO A SALA DE PARTO	160.378	87,35%	20.808	11,33%	2.421	1,32%	183.606
ETAPA DE CORONACION	0	0,00%	9.083	78,96%	2.421	21,04%	11.504
NACIMIENTO	4.305	15,75%	18.167	66,88%	4.855	17,77%	27.326
ATENCION AL RECIEN NACIDO	35.100	30,92%	48.884	43,06%	29.539	26,02%	113.523
ETAPA DE ALUMBRAMIENTO	16.584	41,87%	18.167	45,86%	4.862	12,27%	39.612
LIMPIEZA DE AREA E IMPLEMENTOS	0	0,00%	5.565	58,95%	3.875	41,05%	9.439
PUERPERIO	75.312	1,65%	3.789.207	83,02%	699.516	15,33%	4.564.035
INDICACIONES MEDICAS	0	0,00%	9.083	78,90%	2.429	21,10%	11.512
RETIRO DE MEDICAMENTOS	16.584	71,88%	4.074	17,66%	2.416	10,47%	23.073
LIMPIEZA DE AREA E IMPLEMENTOS	0	0,00%	3.478	58,93%	2.424	41,07%	5.901
LIQUIDACION HISTORIA CLINICA	0	0,00%	1.462	59,79%	983	40,21%	2.445
TOTAL	308.262		3.931.632		758.197		4.998.092

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 25. PARTICIPACION DE CADA ELEMENTO DEL PARTO NORMAL.

PROCESO:PARTO NORMAL - Participación de cada elemento del costo por actividad frente al total de cada elemento del costo										
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	% DE CADA ACTIVIDAD
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	1.218	0,02%	646	0,05%	1.865	20	93	0,02%
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	4.874	0,06%	2.585	0,21%	7.459	20	373	0,08%
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	6.789	0,09%	3.181	0,26%	9.970	20	499	0,10%
ATENCION MEDICA	27.640	3,41%	45.417	0,59%	10.172	0,82%	83.229	20	4.161	0,85%
HOSPITALIZACION	58.480	7,21%	1.150.556	14,85%	241.041	19,40%	1.450.077	20	72.504	14,79%
INGRESO A SALA DE PARTO	194.148	23,95%	34.679	0,45%	3.193	0,26%	232.021	20	11.601	2,37%
ETAPA DE CORONACION	27.640	3,41%	15.139	0,20%	3.161	0,25%	45.940	20	2.297	0,47%
EL NACIMIENTO	365.509	45,09%	30.278	0,59%	6.328	0,51%	402.115	20	20.106	4,10%
ATENCION AL RECIEN NACIDO	33.080	4,08%	81.473	1,05%	38.848	3,13%	153.401	20	7.670	1,56%
ETAPA DE ALUMBRAMIENTO	0	0,00%	30.278	0,39%	6.322	0,51%	36.599	20	1.830	0,37%
LIMPIEZA DE AREA E INPLEMENTOS	0	0,00%	9.274	0,12%	5.078	0,41%	14.353	20	718	0,15%
PUERPERIO	76.420	9,43%	6.315.346	81,49%	914.543	73,59%	7.306.309	20	365.315	74,53%
INDICACIONES MEDICAS	0	0,00%	15.139	0,20%	3.226	0,26%	18.365	20	918	0,19%
RETIRO DE MEDICAMENTOS	27.640	3,41%	6.789	0,09%	3.161	0,25%	37.590	20	1.880	0,38%
LIQUIDACION DE HISTORIA CLINICA	0	0,00%	2.437	0,03%	1.293	0,10%	3.729	20	186	0,04%
TOTAL	810.557		7.749.685		1.242.779		9.803.021		490.151	
PARTICIPACION DE LOS ELEMENTOS DEL COSTO	8%		79%		13%					

Fuente: Las Autoras.

CUADRO 26. PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD EN EL PARTO NORMAL.

PARTICIPACION DE LOS TRES ELEMENTOS DEL COSTO FRENTE A CADA ACTIVIDAD							
ACTIVIDAD	MPD	%	MOD	%	CIF	%	TOTAL
ADMISION DEL USUARIO	0	0,00%	1.218	65,34%	646	34,66%	1.865
VERIFICACION DE AFILIACION	0	0,00%	4.874	65,34%	2.585	34,66%	7.459
TOMA DE SIGNOS	0	0,00%	6.789	68,10%	3.181	31,90%	9.970
ATENCION MEDICA	27.640	33,21%	45.417	54,57%	10.172	12,22%	83.229
HOSPITALIZACION	58.480	4,03%	1.150.556	79,34%	241.041	16,62%	1.450.077
INGRESO A SALA DE PARTO	194.148	83,68%	34.679	14,95%	3.193	1,38%	232.021
ETAPA DE CORONACION	27.640	60,17%	15.139	32,95%	3.161	6,88%	45.940
EL NACIMIENTO	365.509	90,90%	30.278	7,53%	6.328	1,57%	402.115
ATENCION AL RECIEN NACIDO	33.080	21,56%	81.473	53,11%	38.848	25,32%	153.401
ETAPA DE ALUMBRAMIENTO	0	0,00%	30.278	82,73%	6.322	17,27%	36.599
LIMPIEZA DE AREA E IMPLEMENTOS	0	0,00%	9.274	64,62%	5.078	35,38%	14.353
PUERPERIO	76.420	1,05%	6.315.346	86,44%	914.543	12,52%	7.306.309
INDICACIONES MEDICAS	0	0,00%	15.139	82,43%	3.226	17,57%	18.365
RETIRO DE MEDICAMENTOS	27.640	73,53%	6.789	18,06%	3.161	8,41%	37.590
LIQUIDACION DE HISTORIA CLINICA	0	0,00%	2.437	65,34%	1.293	34,66%	3.729
TOTAL	810.557		7.749.685		1.242.779		9.803.021

Fuente: Las Autoras.

7.5.6. SINTESIS POR PROCESO COSTEADO

A través de la aplicación de la metodología de costos ABC en los procesos más relevantes que se realizan en las áreas de Hospitalización y urgencias en la Clínica misión por Colombia, se pudieron evidenciar las actividades que tienen mayor participación en la estructura de los costos de la empresa, lo cual permite analizar si esta participación es coherente con la relevancia de las mismas frente a la optimización de la prestación del servicio respectivo, y su contribución en la generación de ingresos. Dado que cada proceso presenta comportamientos diferentes en sus costos se hace necesario analizarlo de manera independiente.

7.5.6.1. SUTURA

Durante el periodo estudiado se realizó un total de 421 Suturas con un valor de \$14.136.731 encontrando un mayor valor en la MPD por \$7.433.169 debido a que en este procedimiento realizan tres actividades como la limpia de herida, el suministro de medicamentos y la asistencia médica. En el caso de los CIF su valor fue de \$ 4.596.779 en donde existe gran utilización de los equipos médicos, se incurre en el consumo de agua y energía, otros costos como son los financieros y personal administrativo entre otros. En cuanto a la MOD tiene un menor valor de \$2.106.783 representado en la Atención por parte del personal asistencial como son los Médicos, enfermeras y el auxiliar de facturación.

7.5.6.2. NEBULIZACION.

Encontramos que realizar 1.089 Nebulizaciones en el año tiene un valor de \$41.954.656. Para la prestación de este servicio es necesario utilizar una cantidad alta de medicamentos, que le permitirá al paciente una mejor evolución de sus síntomas. Por esta razón en este proceso la MPD presenta un valor de \$ 25.648.237, teniendo un porcentaje de participación alta del 61%, comparado con los demás costos ya que los CIF tiene un valor de \$10.463.542 y una participación mediana del 25%, y la MOD representada por el médico y el acompañamiento de la enfermera durante el tratamiento de las nebulizaciones le cuesta a la clínica \$5.842.877 con una participación baja del 14%.

7.5.6.3. ELECTROCARDIOGRAMA.

En cuanto a la prestación del servicio de Electrocardiograma durante el año estudiado se realizaron 1.115 teniendo un costo para la clínica de \$25.657.165. Encontrando que la participación más baja es la MOD con un porcentaje de 21% y costo de \$ 5.349.936 debido que en este proceso la atención médica es mínima y la ejecución del procedimiento está a cargo de la auxiliar de enfermería. Le sigue la participación de los CIF con un porcentaje del 33% y un costo de \$8.435.173

este valor se refleja debido a la utilización de los equipos biomédicos, el consumo de energía y demás costos indirectos, respecto a la MPD tiene una participación alta del 46% con un valor de \$ 11.872.056. Debido a los insumos que se utiliza como es el papel del electrocardiograma.

7.5.6.4. CONSULTA AMBULATORIA.

Podemos observar que el valor más alto entre los 7 procesos analizados es la consulta ambulatoria con un valor total de \$ 55.364.384 debido a que fue la más facturada. Y es la que involucra mayores Costos indirectos como el consumo de energía y agua, utilización de los equipos biomédicos entre otros, con una participación del 73% necesaria para realizar este proceso.

7.5.6.5. CURACION.

En el caso de realizar 654 Curaciones en un año para la Clínica Misión Por Colombia la mayor representación es de los CIF como impuestos, seguros, la utilización de la camilla, el equipo de cómputo u otros equipos necesarios el cual tiene un porcentaje de 43% con un valor de \$5.078.394, en relación con la MPD su incidencia es del 38% con un valor de \$ 4.536.212, por la gran utilización de insumos en la actividad de curación de la herida.

7.5.6.6. PARTO NORMAL EXPULSIVO.

Siendo el Parto Normal Expulsivo un procedimiento del área funcional de hospitalización se puede decir que la realización de 12 Partos de este tipo durante un año requiere en gran medida del recurso humano con un amplio capital intelectual como lo es el personal asistencial de la clínica y su representación está estimada en un 79% necesario para prestación de este servicio. La utilización de la MPD representa el 6% el cual está asociado a los insumos requeridos.

7.5.6.7. PARTO NORMAL.

El análisis obtenido de adecuar un Sistema de Costeo a este procedimiento nos permitió concluir que en la clínica durante un año prestar el servicio de 20 Partos Normales requiere de un 79% de MOD correspondiente a Médicos, Jefe de enfermeras, Auxiliares de enfermería y demás personal requerido para prestar el servicio sin embargo la participación de la MPD es mínima con un porcentaje del 8% razón por la cual no existe gran utilización de insumos. En la institución debería existir un exhaustivo control en los procedimientos de esta área funcional ya que su realización tiene un costo alto y puede generar a largo plazo inconvenientes de tipo financieros.

8. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVO

Para realizar este proyecto cumplimos los siguientes objetivos:

Efectuar un diagnóstico de la Clínica Misión Por Colombia, acerca de su reseña historia, Misión y Visión, Principios y valores, Portafolio de servicios y Diagrama de Procesos que nos permitieran conocer más de esta organización.

En este proceso encontramos que Urgencias y Hospitalización como áreas principales de esta clínica eran las más utilizadas por los usuarios y que en ellas había existido hasta la actualidad una gran problemática en cuanto al método de costeo, que no generaba la información suficiente para llevar un control de los Costos de los servicios que prestaban, razón por la cual decidimos proponer el Diseño de la Metodología ABC en estas áreas, pero debido a la amplia variedad de servicios que ofrecían, solo empleamos los servicios más facturados en un año.

De esta manera procedimos a reconocer las actividades más relevantes dentro de los procedimientos escogidos como fueron del área de Urgencias Sutura, Nebulización, Electrocardiograma, Consulta Ambulatoria, Curación y el área de Hospitalización Parto Normal Expulsivo y Parto Normal. Para así elaborar los diagramas de flujo que nos permitieran reconocer las actividades más relevantes, el inductor de Costo y el Personal involucrado dentro de cada procedimiento, luego realizamos la investigación necesaria para acceder a precios y cantidades de insumos requeridos por la clínica para determinar el valor unitario y la cantidad consumida por procedimiento. El valor de la nomina pagada, para reconocer el costo unitario de cada empleado y los costos indirectos de fabricación para asignarlos y efectuar con estos la debida distribución en cada procedimiento. Teniendo esta información realizamos el sistema de Costeo ABC respectivo a cada procedimiento y fue así como observamos que según esta metodología en el área de Urgencias realizar una Nebulización tiene un costo unitario de \$ 38.525, siendo uno de los más altos dentro de los cinco procedimientos analizados en este departamento y en el área de Hospitalización el Parto Normal tiene un costo unitario de \$ 490.151, es decir que debe realizarse un control exhaustivo pues de allí deben derivar grandes pérdidas para la institución.

9. CONCLUSIONES

La clínica misión por Colombia se ha caracterizado por la buena prestación de servicios y la calidad en los procedimientos que ofrece, actualmente recibe un número significativo de población proveniente del municipio donde se encuentra ubicada y sectores aledaños como toro, la victoria y veredas cercanas, oportunidad que ha aprovechado para posesionarse en el nivel 1 y con proyecciones a alcanzar un nivel más alto para ofrecer servicios especializados que actualmente no brinda, además de ello la parte administrativa a incentivado la mejora continua, sin embargo a través de el análisis DOFA realizado se da a conocer la necesidad de que la clínica implemente diversas estrategias, tanto de tipo administrativo como financiero.

Gracias al estudio realizado por la herramienta anteriormente mencionada también se reflejó la necesidad de una estructura de costos fácil de entender y que le permitiera a la organización conocer el costo real de los procedimientos que realiza, dado que en algunas de las áreas funcionales que ofrecen mayores servicios como son urgencias y hospitalización se carece del costo real de esos productos, falencia que les ha impedido conocer la rentabilidad de cada uno de los procedimientos, es por esta razón que es necesario que la administración de la clínica adecue un método de costeo que permita realizar un costeo más exacto de cada uno de los procesos que se realizan en la organización, con el fin de contribuir en la gestión para hacer proyecciones de tipo financiero, donde se pudiera informar del incremento o disminución en los niveles de actividad, este sistema de costeo es denominado ABC y su estudio y adecuación dentro de este trabajo proporciono la información de costos requerida por la clínica misión por Colombia y es la base sugerida para aplicar no solo en los procedimientos estudiados sino en los otros departamentos funcionales.

De acuerdo con el análisis de costos realizados, se argumenta que de los siete procedimientos costeados, en términos totales el más costoso en el año 2011 fue la realización de 3798 consultas ambulatorias con un valor de \$55.364.056 pesos, obteniendo un costo unitario de \$14.577 pesos y el procedimiento menos costoso en este mismo año fue la realización de 12 partos normales expulsivos con un valor de \$4.998.092 pesos, y un costo unitario de \$416.508 pesos, por lo tanto en el momento de realizar el análisis de los costos de todos los servicios que realiza la clínica se debe identificar el costo total y el costo unitario de los mismos, y confrontarlos con sus respectivas rentabilidades, ya que solo a través de las utilidades unitarias que se obtienen por servicio se puede evaluar si el valor del costo de un respectivo servicio es justificable o no frente a la situación económica de la empresa.

Debe tenerse en cuenta que las cifras suministradas en el costeo de los procedimientos anteriormente mencionados son verídicas, confiables y razonables y la información suministrada por la administración de la clínica fueron fielmente tomadas de los libros de contabilidad y otras del sistema de información contable, en lo que respecta a insumos y precios fue obtenida del departamento de compras, es importante hacer claridad en este aspecto debido a que la recopilación de esta información de forma segura y verídica permitirá hacer un costeo adecuado y real y servirá de base para otros costeos.

10. RECOMENDACIONES

Estructurar un programa de costo Basado en la Metodología ABC, que permita conocer el costo de todas las actividades de los procedimientos que realiza la Clínica, debido a que la razonabilidad de los análisis de los resultados de los costos de cada uno de los procesos, necesariamente depende de la confrontación que se realice entre los costos individuales y el costo total de la clínica.

Es necesario que después de que la Clínica aplique la metodología de costos ABC para todos sus procedimientos, se realice un comparativo de los costos unitarios de sus respectivos servicios con los precios de cada una de ellos, con el propósito de analizar la participación que estos tienen frente a la rentabilidad de la empresa, y poder así tener las bases fundamentales para tomar decisiones y establecer prioridades con respecto a cual o cuales de los servicios deben tener mayor control en los costos identificando aquellas actividades que posiblemente están consumiendo demasiado recurso pero que no son representativas en la prestación del servicio.

Se sugiere a la administración de la Clínica Misión por Colombia que tome como referencia la Matriz DOFA construida en el presente trabajo y opte por implementar las demás estrategias encontradas como las capacitaciones constantes al personal, donde se sugiere contar con guías y asesores que ofrezcan un conocimiento actualizado para potencializar el capital humano, visión estratégica en el momento de realizar las contrataciones, donde se propone que el departamento administrativo cuente o se capacite al momento de la contratación y obtenga contratos rentables y/o busque otro tipo de entidades con las que pueda contratar, para ello debe contar con un asesor financiero y de mercadeo que le ayuden a agilizar estos procesos o que la persona encargada actualmente de esta función se capacite lo suficiente para lograr buenos beneficios, realizar inversión en activos fijos y equipos médicos que le ayuden a ofrecer otro tipo de procedimientos, para lo cual se considera una oportunidad que debe evaluarse debido a que en el municipio la gran mayoría de las entidades en salud no cuenta con los equipos médicos necesarios para prestar procedimientos especializados por lo cual debe ser aprovechada esa situación.

Es importante que la clínica permita realizar otro tipo de trabajos de investigación en los cuales el beneficio sería mutuo, para ello se propone un convenio en el que los estudiantes de la universidad del valle tengan la posibilidad de acceder a hacer su trabajo de grado dentro de esta institución, así sea en algún tema propuesto por la administración de la clínica o alguna herramienta administrativa o tema contable predominante.

11. BIBLIOGRAFIA

BACKER, morton, JACOBSEN lyle, RAMIREZ PADILLA, David Noel. Contabilidad de costos – un Enfoque Administrativo para la toma de Decisiones. Segunda edición – MtGrawHill1990.

BRIMSON, James A. Contabilidad por actividades, un Enfoque de Costes Basado en las Actividades. Alfa omega. Bogotá. 1997.

DOUGLAS, Hicks T. El Sistema de Costos en las Actividades (ABC).ALFAOMEGA, 1998.

GAYLE RAYBURN, Letricia, Contabilidad y Administración de Costos, sexta edición, 1999.

HANSEN, Don R. MOWEN, Maryanne M. Administración de Costos.5 edición.

HARRINGTON, H. james. Mejoramiento de los Procesos de la Empresa. MtGrawHill.1995.

HARRINGTON, H. James, con James S, HARRINTONG. Administración total del Mejoramiento Continúo. Bogotá. MtGrawHill1996.

HONGREN, Charles, SRIKANT, M Datar. Contabilidad de Costos un Enfoque Gerencial. Decimo segunda edición.

KAPLAN, Robert y COOPER Robín. Coste y efecto .Gestión 2000.1999.

LIMUSA COOPER, Ijiri. Diccionario kohler para Contadores. Español ingles.

MENDEZ Álvarez, Carlos Eduardo. Metodología, Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación con Énfasis en Ciencias Empresarial. Limusa, 2008.

PEREZ CASTAÑO Martha. Guía práctica de la planeación estratégica. Facultad de ciencias de la administración. Cali.

RAMÍREZ PADILLA, David Noel. Contabilidad Administrativa. MtGrawHill, quinta edición 1998.

SINISTERRA, Gonzalo. POLANCO Luis. Contabilidad Administrativa. Bogotá. Edición Nov. 2007.

FRED DAVID. Administración estratégica. Quinta edición. Pág. 199- 202.

12. ANEXOS

ANEXO 1. PARTICIPACION PONDERADA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA	% Participa.	VALOR	%	%	%participa.	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR	(Q)	(Q)	FACTURADO	Participa.	Participa.	Ponderado	50.000.000	79.112	573.121		443.046
INGRESOS UN. FUNCIONAL DE URGENCIA	17.828	18,6%	557.031.242,00	36,40%		27,50%	50.000				
Consulta	15.989		537.470.028,00								
Consulta Ambulatoria	3.798	3,96%	127.669.721	8,34%	0,1231	6,154%	19.820	31	227		176
Certificado Medico	10	0,01%	336.150	0,02%	0,0003	0,016%	52	0	1		0
Consulta Urgencias	8.826	9,21%	296.685.876	19,39%	0,2860	14,300%	46.058	73	528		408
Interconsulta Medica	105	0,11%	3.529.574	0,23%	0,0034	0,170%	548	1	6		5
Re consulta	292	0,30%	9.815.576	0,64%	0,0095	0,473%	1.524	2	17		14
Cateterismo Vesical	32	0,03%	1.075.680	0,07%	0,0010	0,052%	167	0	2		1
Cauterización de verrugas	34	0,04%	1.142.910	0,07%	0,0011	0,055%	177	0	2		2
Curación en Area General	654	0,68%	21.984.202	1,44%	0,0212	1,060%	3.413	5	39		30
Curación en Nariz	7	0,01%	235.305	0,02%	0,0002	0,011%	37	0	0		0
Desbridamiento por lesión superficial	4	0,00%	134.460	0,01%	0,0001	0,006%	21	0	0		0
Drenaje de absceso	47	0,05%	1.579.904	0,10%	0,0015	0,076%	245	0	3		2
Extracción de cuerpo extraño	21	0,02%	705.915	0,05%	0,0007	0,034%	110	0	1		1
Flebotomía	1	0,00%	33.615	0,00%	0,0000	0,002%	5	0	0		0
Infiltración entra articular	2	0,00%	67.230	0,00%	0,0001	0,003%	10	0	0		0
Inmovilización Miembro superior e inferior	7	0,01%	235.305	0,02%	0,0002	0,011%	37	0	0		0
Insertión o retiro de Dispositivo	4	0,00%	134.460	0,01%	0,0001	0,006%	21	0	0		0
Lavado de oídos	206	0,21%	6.924.687	0,45%	0,0067	0,334%	1.075	2	12		10
Lavado gástrico	4	0,00%	134.460	0,01%	0,0001	0,006%	21	0	0		0
Monitoria fetal	197	0,21%	6.622.152	0,43%	0,0064	0,319%	1.028	2	12		9
Nebulizaciones	1.089	1,14%	36.606.721	2,39%	0,0353	1,764%	5.683	9	65		50
Onicectomia	45	0,05%	1.512.674	0,10%	0,0015	0,073%	235	0	3		2
Paracentesis abdominal	2	0,00%	67.230	0,00%	0,0001	0,003%	10	0	0		0
Resección de tumor benigno	9	0,01%	302.535	0,02%	0,0003	0,015%	47	0	1		0
Retiro de puntos	153	0,16%	5.143.093	0,34%	0,0050	0,248%	798	1	9		7
Sutura	421	0,44%	14.151.910	0,92%	0,0136	0,682%	2.197	3	25		19
Taponamiento nasal	7	0,01%	235.305	0,02%	0,0002	0,011%	37	0	0		0
Tenorrafia	1	0,00%	33.615	0,00%	0,0000	0,002%	5	0	0		0
Terapia respiratoria	11	0,01%	369.765	0,02%	0,0004	0,018%	57	0	1		1
Sala de Observación	228	0,24%	42.600	0,00%	0,0024	0,120%	1.190	2	14		11
Remisiones	496		3.488.372		-	0,000%	-	-	-		-
Remisión a Armenia	17	0,02%	119.561	0,01%	0,0003	0,013%	89	0	1		1
Remisión a Buga	6	0,01%	42.198	0,00%	0,0001	0,005%	31	0	0		0
Remisión a Cali	40	0,04%	281.320	0,02%	0,0006	0,030%	209	0	2		2
Remisión a Cartago	254	0,27%	1.786.384	0,12%	0,0038	0,191%	1.325	2	15		12
Remisión a Manizales	2	0,00%	14.066	0,00%	0,0000	0,002%	10	0	0		0
Remisión a Pereira	122	0,13%	858.027	0,06%	0,0018	0,092%	637	1	7		6
Remisión a Roldanillo	5	0,01%	35.165	0,00%	0,0001	0,004%	26	0	0		0
Remisión a Tulua	35	0,04%	246.155	0,02%	0,0005	0,026%	183	0	2		2
Remisión a Zarzal	15	0,02%	105.495	0,01%	0,0002	0,011%	78	0	1		1
Electrocardiograma	1.115	1,16%	16.030.242	1,05%	0,0221	1,106%					
		18,60688417%		36,40%	0,5501	27,505%	93.034	147	1.066		824

Fuente: Las autoras.

ANEXO 2. PARTICIPACION PONDERADA UNIDAD FUNCIONAL CONSULTA ESPECIALIZADA.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							278.797	2.020	14.630		11.310
INGRESOS UN.FUN.CONSUM. ESPECIALIZA.	201		17.413.908								
Ortopedia	201										
Consulta Especializada	10	0,010	866.364	0,057	0,0671	0,034	29	0	2		1
Cambio de yeso	5	0,005	433.182	0,028	0,0335	0,017	15	0	1		1
Derecho de sala de yeso	91	0,095	7.883.909	0,515	0,6102	0,305	265	2	14		11
Reducción abierta de mano	1	0,001	86.636	0,006	0,0067	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de codo	3	0,003	259.909	0,017	0,0201	0,010	9	0	0		0
Reducción cerrada de pie	2	0,002	173.273	0,011	0,0134	0,007	6	0	0		0
Reducción cerrada falanges	10	0,010	866.364	0,057	0,0671	0,034	29	0	2		1
Reducción cerrada tarso	6	0,006	519.818	0,034	0,0402	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada de cubito	33	0,034	2.859.000	0,187	0,2213	0,111	96	1	5		4
Reducción cerrada de calcáneo	2	0,002	173.273	0,011	0,0134	0,007	6	0	0		0
Reducción cerrada de clavícula	5	0,005	433.182	0,028	0,0335	0,017	15	0	1		1
Reducción cerrada de muñeca	1	0,001	86.636	0,006	0,0067	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de mano	10	0,010	866.364	0,057	0,0671	0,034	29	0	2		1
Reducción cerrada de hueso carpo	1	0,001	86.636	0,006	0,0067	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de humero	6	0,006	519.818	0,034	0,0402	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada de metacarpiano	6	0,006	519.818	0,034	0,0402	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada del peroné	5	0,005	433.182	0,028	0,0335	0,017	15	0	1		1
Reducción cerrada de hombro	4	0,004	346.545	0,023	0,0268	0,013	12	0	1		0

Fuente: Las autoras.

ANEXO 3. PARTICIPACION PONDERADA UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							2.006.716	14.536	105.305		81.406
INGRESOS HOSPITALIZACION	631	0,6586%	138.369.104	9,04%		9,7%					
Estancia general	599		137.460.039								
Monitoreo fetal ante parto	281	0,2933%	64.484.593,00	4,21%	4,5%	2,3%	59	0	3		2
Habitación Bipersonal	316	0,3298%	72.516.481,00	4,74%	5,1%	2,5%	66	0	3		3
Habitación Unipersonal	2	0,0021%	458.965,00	0,03%	0,0%	0,0%	0	0	0		0
Parto normal	20	0,0209%	589.065	0,04%	0,1%	0,0%	4	0	0		0
Parto normal expulsivo	12	0,0125%	320.000	0,02%	0,0%	0,0%	3	0	0		0
		0,6586%		9,04%	9,7%	4,9%	132	1	7		5

Fuente: Las autoras.

ANEXO 4. PARTICIPACION PONDERADA UNIDAD DE APOYO DIAGNOSTICO.

PROCEDIMIENTO S	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							13.711.451	99.320	719.528		556.225
INGRESOS APOYO DIAGNOS.	28.256		529.201.072								
Imagenología (RX).	2.761		97.984.574				-				-
Abdomen simple	41	0,043%	1.455.040.758	0,095	0,0955	0,048	59	0	3		2
Brazo, pierna, rodilla	521	0,544%	18.489.664.272	1,208	1,2138	0,607	746	5	39		30
Cara, malar, huesos nasales	50	0,052	1.774.439.949	0,116	0,1681	0,084	7.155	52	375		290
Cuello y tejidos blandos	109	0,114	3.868.279.089	0,253	0,3666	0,183	15.598	113	819		633
Columna cervical	72	0,075	2.555.193.527	0,167	0,2421	0,121	10.304	75	541		418
Columna dorsal o toraxica	62	0,065	2.200.305.537	0,144	0,2085	0,104	8.873	64	466		360
Columna lumbosacra	233	0,243	8.268.890.164	0,540	0,7836	0,392	33.343	242	1.750		1.353
Cráneo simple	22	0,023	780.753.578	0,051	0,0740	0,037	3.148	23	165		128
Mano, dedos o puños	702	0,733	24.913.136.888	1,628	2,3608	1,180	100.460	728	5.272		4.075
Pelvis, cadera y articulaciones	130	0,136	4.613.543.868	0,301	0,4372	0,219	18.604	135	976		755
Proyección adicional	33	0,034	1.171.130.367	0,077	0,1110	0,055	4.722	34	248		192
Sacro cóccix	21	0,022	745.264.779	0,049	0,0706	0,035	3.005	22	158		122
Senos para nasales, maxilar inferior	108	0,113	3.832.790.290	0,250	0,3632	0,182	15.455	112	811		627
Tac de cráneo simple	1	0,001	35.488.799	0,002	0,0034	0,002	143	1	8		6
Tés de farill	4	0,004	141.955.196	0,009	0,0135	0,007	572	4	30		23
Tórax	652	0,680	23.138.696.939	1,512	2,1926	1,096	93.304	676	4.896		3.785
Laboratorio	25.265		368.025.110				-	-	-		-
Acido fólico	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Acido Úrico	273	0,285	3.976.681.379	0,260	0,5448	0,272	39.068	283	2.050		1.585
Acido valproico	4	0,004	58.266.394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
ACTH	2	0,002	29.133.197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Albumina	12	0,013	174.799.181	0,011	0,0239	0,012	1.717	12	90		70
Alfa feto proteína	7	0,007	101.966.189	0,007	0,0140	0,007	1.002	7	53		41
Amilasas	3	0,003	43.699.795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Androstenediona	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Antibiograma	28	0,029	407.864.757	0,027	0,0559	0,028	4.007	29	210		163
Anticoagulante lupico	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Anticoagulante lupico con veneno de vivor	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Anticuerpos (IFI)	6	0,006	87.399.591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
Anticuerpos anticardiolipina	4	0,004	58.266.394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Anticuerpos IGG	2	0,002	29.133.197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Anticuerpos IGM	2	0,002	29.133.197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Anticuerpos antinucleares	24	0,025	349.598.363	0,023	0,0479	0,024	3.435	25	180		139
Anticuerpos anti RNP	2	0,002	29.133.197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Anticuerpos anti-tiroideos microsomaes	15	0,016	218.498.977	0,014	0,0299	0,015	2.147	16	113		87
Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulinicos	6	0,006	87.399.591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
Antiestreptolisinas	17	0,018	247.632.174	0,016	0,0339	0,017	2.433	18	128		99
Antígeno 125 cáncer ovario	7	0,007	101.966.189	0,007	0,0140	0,007	1.002	7	53		41
Antígeno 15-3 cáncer de mama	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Antígeno 19-9 cáncer digestivo	1	0,001	14.566.598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Antígeno carcinoembrionario	7	0,007	101.966.189	0,007	0,0140	0,007	1.002	7	53		41
Antígeno específico cáncer de próstata	114	0,119	1.660.592.224	0,109	0,2275	0,114	16.314	118	856		662
Antígeno febriles	13	0,014	189.365.780	0,012	0,0259	0,013	1.860	13	98		75

CONTINUACION ANEXO 4. UNIDAD FUNCIONAL APOYO DIAGNOSTICO.

Bacilos copia (BK)	53	0,055	772.029,718	0,050	0,1058	0,053	7.585	55	398		308
Beta 2 micro globulina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Beta HCG	10	0,010	145.665,985	0,010	0,0200	0,010	1.431	10	75		58
Bilirrubina directa	84	0,088	1.223.594,270	0,080	0,1676	0,084	12.021	87	631		488
Bilirrubina total	95	0,099	1.383.826,853	0,090	0,1896	0,095	13.595	98	713		551
Calcio	31	0,032	451.564,552	0,030	0,0619	0,031	4.436	32	233		180
Carbamazepina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Citomegalovirus anticuerpos G	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Citomegalovirus anticuerpos M	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Cloro	29	0,030	422.431,355	0,028	0,0579	0,029	4.150	30	218		168
Coagulación	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Colesterol HDL	735	0,767	10.706.449,865	0,700	1,4668	0,733	105.182	762	5.520		4.267
Colesterol LDL	12	0,013	174.799,181	0,011	0,0239	0,012	1.717	12	90		70
Colesterol total	1.189	1,241	17.319.685,565	1,132	2,3728	1,186	170.152	1.233	8.929		6.902
Colinesterasa sérica	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Colinesterasa en glóbulos rojos	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Complemento C3	9	0,009	131.099,386	0,009	0,0180	0,009	1.288	9	68		52
Coombs directo	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Coombs indirecto cuantitativo	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Coombs indirecto cualitativa	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Coprocultivo	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Coprologico	408	0,426	5.943.172,170	0,388	0,8142	0,407	58.387	423	3.064		2.369
Coproscoptico	35	0,037	509.830,946	0,033	0,0698	0,035	5.009	36	263		203
Cortisol	8	0,008	116.532,788	0,008	0,0160	0,008	1.145	8	60		46
Creatin quinasa	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Creatinincasa MB	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Creatinina en orina	60	0,063	873.995,907	0,057	0,1197	0,060	8.586	62	451		348
Creatinina en suero	1.582	1,651	23.044.358,758	1,506	3,1571	1,579	226.392	1.640	11.880		9.184
Cuadro hemático	4.635	4,837	67.516.183,845	4,412	9,2497	4,625	663.291	4.805	34.807		26.907
Cultivo BK	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Cultivo MYCOBACTERIUM	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Cultivo y antibiograma	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Curva de tolerancia	66	0,069	961.395,498	0,063	0,1317	0,066	9.445	68	496		383
Dehidroepiandrosteron a sulfato	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Deshidrogenasa láctica	44	0,046	640.930,332	0,042	0,0878	0,044	6.297	46	330		255
Dioxina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Eosinofilos	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Espermograma	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Estradiol basal	6	0,006	87.399,591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
Extendido sangre periférica	19	0,020	276.765,371	0,018	0,0379	0,019	2.719	20	143		110
Factor RA	88	0,092	1.281.860,664	0,084	0,1756	0,088	12.593	91	661		511
Ferritina	7	0,007	101.966,189	0,007	0,0140	0,007	1.002	7	53		41
Folículo FSH	11	0,011	160.232,583	0,010	0,0220	0,011	1.574	11	83		64
Fosfatasa acida	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Fosfatasa alcalina	49	0,051	713.763,324	0,047	0,0978	0,049	7.012	51	368		284
Fosforo	20	0,021	291.331,969	0,019	0,0399	0,020	2.862	21	150		116
Frotis	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Frotis rectal	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Gamaglutamil	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6

CONTINUACION ANEXO 4. UNIDAD FUNCIONAL APOYO DIAGNOSTICO.

Glicemia	1.425	1,487	20.757.402,800	1,357	2,8438	1,422	203.924	1,477	10.701		8.272
Glucometria	764	0,797	11.128.881,221	0,727	1,5247	0,762	109.332	792	5.737		4.435
Glucosa pre y post	348	0,363	5.069.176,263	0,331	0,6945	0,347	49.800	361	2.613		2.020
Gram tñción y lectura	50	0,052	728.329,923	0,048	0,0998	0,050	7.155	52	375		290
Haptoglobina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Hematocrito	552	0,576	8.040.762,348	0,525	1,1016	0,551	78.994	572	4.145		3.205
Hemoclasificacion	139	0,145	2.024.757,185	0,132	0,2774	0,139	19.892	144	1.044		807
Hemocultivo	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Hemoglobina	832	0,868	12.119.409,916	0,792	1,6604	0,830	119.063	862	6.248		4.830
Hemograma tipo V	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Hemoparasitos	7	0,007	101.966,189	0,007	0,0140	0,007	1.002	7	53		41
Hepatitis B	101	0,105	1.471.226,444	0,096	0,2016	0,101	14.454	105	758		586
Hepatitis C	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Herpes I	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Herpes II	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Hierro	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Hormona crecimiento	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Inmunoglobulina IGA	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Inmunoglobulina IGE	5	0,005	72.832,992	0,005	0,0100	0,005	716	5	38		29
Insulina	6	0,006	87.399,591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
KOH	32	0,033	466.131,151	0,030	0,0639	0,032	4.579	33	240		186
Leptospira	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Linfocitos CD4	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Linfocitos CD8	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Líquido pleural	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Litio	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Luteinizante	9	0,009	131.099,386	0,009	0,0180	0,009	1.288	9	68		52
Micro albuminuria	97	0,101	1.412.960,050	0,092	0,1936	0,097	13.881	101	728		563
Nitrógeno ureico	285	0,297	4.151.480,560	0,271	0,5688	0,284	40.785	295	2.140		1.654
Oxalatos en orina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Paquete ejecutivo	53	0,055	772.029,718	0,050	0,1058	0,053	7.585	55	398		308
Paratohormona	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Parcial de orina	3.394	3,542	49.439.035,161	3,231	6,7732	3,387	485.698	3.518	25.488		19.703
Perfil lipídico	9	0,009	131.099,386	0,009	0,0180	0,009	1.288	9	68		52
Plaquetas	2.861	2,986	41.675.038,184	2,723	5,7095	2,855	409.423	2.966	21.485		16.609
Potasio	109	0,114	1.587.759,232	0,104	0,2175	0,109	15.598	113	819		633
Progesterona	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Prolactina	36	0,038	524.397,544	0,034	0,0718	0,036	5.152	37	270		209
Proteína C	97	0,101	1.412.960,050	0,092	0,1936	0,097	13.881	101	728		563
Proteína por electroforesis	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Proteínas totales	5	0,005	72.832,992	0,005	0,0100	0,005	716	5	38		29
Proteinuria	92	0,096	1.340.127,058	0,088	0,1836	0,092	13.166	95	691		534
Protrombina	250	0,261	3.641.649,614	0,238	0,4989	0,249	35.776	259	1.877		1.451
Prueba de embarazo	213	0,222	3.102.685,471	0,203	0,4251	0,213	30.481	221	1.600		1.237
Reticulositos	11	0,011	160.232,583	0,010	0,0220	0,011	1.574	11	83		64
Rubeola	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Sangre oculta en MF	51	0,053	742.896,521	0,049	0,1018	0,051	7.298	53	383		296
Secreción nasal	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Secreción uretral	306	0,319	4.457.379,128	0,291	0,6107	0,305	43.790	317	2.298		1.776

CONTINUACION ANEXO 4. UNIDAD FUNCIONAL APOYO DIAGNOSTICO.

SIDA	100	0,104	1.456.659,846	0,095	0,1996	0,100	14.310	104	751		581
Sífilis	442	0,461	6.438.436,518	0,421	0,8821	0,441	63.252	458	3.319		2.566
Sodio	43	0,045	626.363,734	0,041	0,0858	0,043	6.154	45	323		250
Somatomedina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Testosterona libre	4	0,004	58.266,394	0,004	0,0080	0,004	572	4	30		23
Testosterona total	6	0,006	87.399,591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
Tiempo de sangría	1	0,001	14.566,598	0,001	0,0020	0,001	143	1	8		6
Tiroides estimulante TSH	495	0,517	7.210.466,236	0,471	0,9878	0,494	70.837	513	3.717		2.874
Tiroxina libre T4	126	0,132	1.835.391,406	0,120	0,2514	0,126	18.031	131	946		731
Toxoplasma gondi	46	0,048	670.063,529	0,044	0,0918	0,046	6.583	48	345		267
Transaminasas	282	0,294	4.107.780,765	0,268	0,5628	0,281	40.356	292	2.118		1.637
Tranferrina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Triglicéridos	982	1,025	14.304.399,684	0,935	1,9597	0,980	140.529	1.018	7.374		5.701
Triyodotironina	27	0,028	393.298,158	0,026	0,0539	0,027	3.864	28	203		157
Tromboplastina	149	0,156	2.170.423,170	0,142	0,2973	0,149	21.323	154	1.119		865
Troponina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,0040	0,002	286	2	15		12
Urea	6	0,006	87.399,591	0,006	0,0120	0,006	859	6	45		35
Uro cultivó	276	0,288	4.020.381,174	0,263	0,5508	0,275	39.497	286	2.073		1.602
VSH	208	0,217	3.029.852,479	0,198	0,4151	0,208	29.766	216	1.562		1.207
Vitaminas	3	0,003	43.699,795	0,003	0,0060	0,003	429	3	23		17
Ecografías	230		63.191.388				-	-	-		-
Ecografía abdomen total	14	0,015	3.846,432	0,251	0,2660	0,133	2.003	15	105		81
Ecografía pélvica	27	0,028	7.418.119	0,485	0,5130	0,256	3.864	28	203		157
Ecografía hígado	20	0,021	5.494.903	0,359	0,3800	0,190	2.862	21	150		116
Ecografía masas	1	0,001	274.745	0,018	0,0190	0,009	143	1	8		6
Ecografía obstétrica	60	0,063	16.484.710	1,077	1,1399	0,570	8.586	62	451		348
Ecografía riñones	8	0,008	2.197.961	0,144	0,1520	0,076	1.145	8	60		46
Ecografía tiroides	8	0,008	2.197.961	0,144	0,1520	0,076	1.145	8	60		46
Ecografía transvaginal	3	0,003	824.235	0,054	0,0570	0,028	429	3	23		17
Ecografía vaginal	40	0,042	10.989.807	0,718	0,7599	0,380	5.724	41	300		232
Ecografía vías urinarias	17	0,018	4.670.668	0,305	0,3230	0,161	2.433	18	128		99
Sonomamografía	32	0,033	8.791.845	0,575	0,6080	0,304	4.579	33	240		186

Fuente: Las autoras.

ANEXO 5. UNIDAD FUNCIONAL MERCADEO.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa .	%Participa .	%participa Ponderado	INF	RH	AB	TE C	MERCADEO
CADENA DE VALOR							14.452.423	104.688	758.411		586.283
INGRESOS MERCADEO	48.898		288.187.558								
Medicamentos	48.898	51,034	288.187.558	18,833	69,8676	34,934	7.375.692	53.427	387.050		299.205
Gran Total	95.814	100%	1.530.202.884	100%	200%	100%					

Fuente: Las autoras

ANEXO 6. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa	%Participa	%participa Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							50.000.000	79.112	573.121		443.046
INGRESOS UN. FUNCIONAL DE URGENCIA											
	17.828	100,0%	557.031.242,00	100,00%		100,00%	50.000				
Consulta	15.989		537.470.028,00								
Consulta Ambulatoria	3.798	21,3%	127.669.721	22,92%	44%	22,112%	106.518	169	1.221		944
Certificado Medico	10	0,1%	336.150	0,06%	0%	0,058%	280	0	3		2
Consulta Urgencias	8.826	49,5%	296.685.876	53,26%	103%	51,384%	247.532	392	2.837		2.193
Interconsulta Medica	105	0,6%	3.529.574	0,63%	1%	0,611%	2.945	5	34		26
Re consulta	292	1,6%	9.815.576	1,76%	3%	1,700%	8.189	13	94		73
Cateterismo Vesical	32	0,2%	1.075.680	0,19%	0%	0,186%	897	1	10		8
Cauterización de verrugas	34	0,2%	1.142.910	0,21%	0%	0,198%	954	2	11		8
Curación en Área General	654	3,7%	21.984.202	3,95%	8%	3,808%	18.342	29	210		163
Curación en Nariz	7	0,0%	235.305	0,04%	0%	0,041%	196	0	2		2
Desbridamiento por lesión superficial	4	0,0%	134.460	0,02%	0%	0,023%	112	0	1		1
Drenaje de absceso	47	0,3%	1.579.904	0,28%	1%	0,274%	1.318	2	15		12
Extracción de cuerpo extraño	21	0,1%	705.915	0,13%	0%	0,122%	589	1	7		5
Flebotomía	1	0,0%	33.615	0,01%	0%	0,006%	28	0	0		0
Infiltración intra articular	2	0,0%	67.230	0,01%	0%	0,012%	56	0	1		0
Inmovilización Miembro superior e inferior	7	0,0%	235.305	0,04%	0%	0,041%	196	0	2		2
Inserción o retiro de Dispositivo	4	0,0%	134.460	0,02%	0%	0,023%	112	0	1		1
Lavado de oídos	206	1,2%	6.924.687	1,24%	2%	1,199%	5.777	9	66		51
Lavado gástrico	4	0,0%	134.460	0,02%	0%	0,023%	112	0	1		1
Monitoria fetal	197	1,1%	6.622.152	1,19%	2%	1,147%	5.525	9	63		49
Nebulizaciones	1.089	6,1%	36.606.721	6,57%	13%	6,340%	30.542	48	350		271
Onicectomia	45	0,3%	1.512.674	0,27%	1%	0,262%	1.262	2	14		11
Paracentesis abdominal	2	0,0%	67.230	0,01%	0%	0,012%	56	0	1		0
Resección de tumor benigno	9	0,1%	302.535	0,05%	0%	0,052%	252	0	3		2
Retiro de puntos	153	0,9%	5.143.093	0,92%	2%	0,891%	4.291	7	49		38
Sutura	421	2,4%	14.151.910	2,54%	5%	2,451%	11.807	19	135		105
Taponamiento nasal	7	0,0%	235.305	0,04%	0%	0,041%	196	0	2		2
Tenorrafia	1	0,0%	33.615	0,01%	0%	0,006%	28	0	0		0
Terapia respiratoria	11	0,1%	369.765	0,07%	0%	0,064%	309	0	4		3
Sala de Observación	228	1,3%	42.600	0,01%	1%	0,643%	6.394	10	73		57
Remisiones	496		3.488.372		0%	0,000%	-	-	-		-
Remisión a Armenia	17	0,1%	119.561	0,02%	0%	0,058%	477	1	5		4
Remisión a Buga	6	0,0%	42.198	0,01%	0%	0,021%	168	0	2		1
Remisión a Cali	40	0,2%	281.320	0,05%	0%	0,137%	1.122	2	13		10
Remisión a Cartago	254	1,4%	1.786.384	0,32%	2%	0,873%	7.124	11	82		63
Remisión a Manizales	2	0,0%	14.066	0,00%	0%	0,007%	56	0	1		0
Remisión a Pereira	122	0,7%	858.027	0,15%	1%	0,419%	3.422	5	39		30
Remisión a Roldanillo	5	0,0%	35.165	0,01%	0%	0,017%	140	0	2		1
Remisión a Tulua	35	0,2%	246.155	0,04%	0%	0,120%	982	2	11		9
Remisión a Zarzal	15	0,1%	105.495	0,02%	0%	0,052%	421	1	5		4
Electrocardiograma	1.115	6,3%	16.030.242	2,88%	9%	4,566%					
		100,00000000%		100,00%	200%	100,000%	500.000	791	5.731		4.430

CONTINUACION ANEXO 6. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS.

Sala de Observación	228	1,3%	42.600	0,01%	1%	0,643%	6.394	10	73		57
Remisiones	496		3.488.372		0%	0,000%	-	-	-		-
Remisión a Armenia	17	0,1%	119.561	0,02%	0%	0,058%	477	1	5		4
Remisión a Buga	6	0,0%	42.198	0,01%	0%	0,021%	168	0	2		1
Remisión a Cali	40	0,2%	281.320	0,05%	0%	0,137%	1.122	2	13		10
Remisión a Cartago	254	1,4%	1.786.384	0,32%	2%	0,873%	7.124	11	82		63
Remisión a Manizales	2	0,0%	14.066	0,00%	0%	0,007%	56	0	1		0
Remisión a Pereira	122	0,7%	858.027	0,15%	1%	0,419%	3.422	5	39		30
Remisión a Roldanillo	5	0,0%	35.165	0,01%	0%	0,017%	140	0	2		1
Remisión a Tulua	35	0,2%	246.155	0,04%	0%	0,120%	982	2	11		9
Remisión a Zarzal	15	0,1%	105.495	0,02%	0%	0,052%	421	1	5		4
Electrocardiograma	1.115	6,3%	16.030.242	2,88%	9%	4,566%					
		100,00000000%		100,00%	200%	100,000%	500.000	791	5.731		4.430

Fuente: Las autoras.

ANEXO 7. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL CONSULTA ESPECIALIZADA.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa .	%Participa .	%participa Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADE O
CADENA DE VALOR							278.797	2.020	14.630		11.310
INGRESOS UN.FUN.CONSUM. ESPECIALIZA.	201		17.413.908								
Ortopedia	201										
Consulta Especializada	10	0,010	866.364	0,057	0,067	0,034	29	0	2		1
Cambio de yeso	5	0,005	433.182	0,028	0,034	0,017	15	0	1		1
Derecho de sala de yeso	91	0,095	7.883.909	0,515	0,610	0,305	265	2	14		11
Reducción abierta de mano	1	0,001	86.636	0,006	0,007	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de codo	3	0,003	259.909	0,017	0,020	0,010	9	0	0		0
Reducción cerrada de pie	2	0,002	173.273	0,011	0,013	0,007	6	0	0		0
Reducción cerrada falanges	10	0,010	866.364	0,057	0,067	0,034	29	0	2		1
Reducción cerrada tarso	6	0,006	519.818	0,034	0,040	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada de cubito	33	0,034	2.859.000	0,187	0,221	0,111	96	1	5		4
Reducción cerrada de calcáneo	2	0,002	173.273	0,011	0,013	0,007	6	0	0		0
Reducción cerrada de clavícula	5	0,005	433.182	0,028	0,034	0,017	15	0	1		1
Reducción cerrada de muñeca	1	0,001	86.636	0,006	0,007	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de mano	10	0,010	866.364	0,057	0,067	0,034	29	0	2		1
Reducción cerrada de hueso carpo	1	0,001	86.636	0,006	0,007	0,003	3	0	0		0
Reducción cerrada de humero	6	0,006	519.818	0,034	0,040	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada de metacarpiano	6	0,006	519.818	0,034	0,040	0,020	17	0	1		1
Reducción cerrada del peroné	5	0,005	433.182	0,028	0,034	0,017	15	0	1		1
Reducción cerrada de hombro	4	0,004	346.545	0,023	0,027	0,013	12	0	1		0

Fuente: Las autoras.

ANEXO 8. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACION.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							2.006.716	14.536	105.305		81.406
INGRESOS HOSPITALIZACION	631	100,0000%	138.369.104	100,00%	200%	100,0%					
Estancia general	599		137.460.039								
Monitoreo fetal ante parto	281	44,5325%	64.484.593,00	46,60%	91%	45,6%	8.936	65	469		363
Habitación Bipersonal	316	50,0792%	72.516.481,00	52,41%	102%	51,2%	10.049	73	527		408
Habitación Unipersonal	2	0,3170%	458.965,00	0,33%	1%	0,3%	64	0	3		3
Parto normal	20	3,1696%	589.065	0,43%	4%	1,8%	636	5	33		26
Parto normal expulsivo	12	1,9017%	320.000	0,23%	2%	1,1%	382	3	20		15
		100,0000%		100,00%	200%	100,0%	20.067	145	1.053		814

Fuente: Las autoras.

ANEXO 9. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL APOYO DIAGNOSTICO.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							13.711.451	99.320	719.528		556.225
INGRESOS APOYO DIAGNOS.	28.256		529.201.072								
Imagenología (RX).	2.761		97.984.574				-				-
Abdomen simple	41	0,043%	1.455.040,758	0,095	0,096	0,048	59	0	3		2
Brazo, pierna, rodilla.	521	0,544%	18.489.664,272	1,208	1,214	0,607	746	5	39		30
Cara, malar, huesos nasales	50	0,052	1.774.439,949	0,116	0,168	0,084	7.155	52	375		290
Cuello y tejidos blandos	109	0,114	3.868.279,089	0,253	0,367	0,183	15.598	113	819		633
Columna cervical	72	0,075	2.555.193,527	0,167	0,242	0,121	10.304	75	541		418
Columna dorsal o torácica	62	0,065	2.200.305,537	0,144	0,209	0,104	8.873	64	466		360
Columna lumbosacra	233	0,243	8.268.890,164	0,540	0,784	0,392	33.343	242	1.750		1.353
Cráneo simple	22	0,023	780.753,578	0,051	0,074	0,037	3.148	23	165		128
Mano, dedos o puños	702	0,733	24.913.136,888	1,628	2,361	1,180	100.460	728	5.272		4.075
Pelvis, cadera y articulaciones	130	0,136	4.613.543,868	0,301	0,437	0,219	18.604	135	976		755
Proyección adicional	33	0,034	1.171.130,367	0,077	0,111	0,055	4.722	34	248		192
Sacro cóccix	21	0,022	745.264,779	0,049	0,071	0,035	3.005	22	158		122
Senos para nasales, maxilar inferior	108	0,113	3.832.790,290	0,250	0,363	0,182	15.455	112	811		627
Tac de cráneo simple	1	0,001	35.488,799	0,002	0,003	0,002	143	1	8		6
Tés de faril	4	0,004	141.955,196	0,009	0,013	0,007	572	4	30		23
Tórax	652	0,680	23.138.696,939	1,512	2,193	1,096	93.304	676	4.896		3.785
Laboratorio	25.265		368.025.110				-	-	-		-
Acido fólico	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Acido Úrico	273	0,285	3.976.681,379	0,260	0,545	0,272	39.068	283	2.050		1.585
Acido valproico	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30		23
ACTH	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15		12
Albumina	12	0,013	174.799,181	0,011	0,024	0,012	1.717	12	90		70
Alfa feto proteína	7	0,007	101.966,189	0,007	0,014	0,007	1.002	7	53		41
Amilasas	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Androstenediona	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Antibiograma	28	0,029	407.864,757	0,027	0,056	0,028	4.007	29	210		163
Anticoagulante lupico	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Anticoagulante lupico con veneno de vivor	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6

CONTINUACION ANEXO 9. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD APOYO.

Anticuerpos (IFI)	6	0.006	87.399.591	0.006	0.012	0.006	859	6	45	35
Anticuerpos anticardiolipina	4	0.004	58.266.394	0.004	0.008	0.004	572	4	30	23
Anticuerpos IGG	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Anticuerpos IGM	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Anticuerpos antinucleares	24	0.025	349.598.363	0.023	0.048	0.024	3.435	25	180	139
Anticuerpos anti RNP	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Anticuerpos anti-tiroideos microsomaes	15	0.016	218.498.977	0.014	0.030	0.015	2.147	16	113	87
Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulinicos	6	0.006	87.399.591	0.006	0.012	0.006	859	6	45	35
Antiestreptolisinas	17	0.018	247.632.174	0.016	0.034	0.017	2.433	18	128	99
Antígeno 125 cáncer ovario	7	0.007	101.966.189	0.007	0.014	0.007	1.002	7	53	41
Antígeno 15-3 cáncer de mama	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Antígeno 19-9 cáncer digestivo	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Antígeno carcinoembrionario	7	0.007	101.966.189	0.007	0.014	0.007	1.002	7	53	41
Antígeno específico cáncer de próstata	114	0.119	1.660.592.224	0.109	0.228	0.114	16.314	118	856	662
Antígeno febriles	13	0.014	189.365.780	0.012	0.026	0.013	1.860	13	98	75
Bacilos copia (BK)	53	0.055	772.029.718	0.050	0.106	0.053	7.585	55	398	308
Beta 2 micro globulina	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Beta HCG	10	0.010	145.665.985	0.010	0.020	0.010	1.431	10	75	58
Bilirrubina directa	84	0.088	1.223.594.270	0.080	0.168	0.084	12.021	87	631	488
Bilirrubina total	95	0.099	1.383.826.853	0.090	0.190	0.095	13.595	98	713	551
Calcio	31	0.032	451.564.552	0.030	0.062	0.031	4.436	32	233	180
Carbamazepina	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Citomegalovirus anticuerpos G	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Citomegalovirus anticuerpos M	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Cloro	29	0.030	422.431.355	0.028	0.058	0.029	4.150	30	218	168
Coagulación	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Colesterol HDL	735	0.767	10.706.449.865	0.700	1.467	0.733	105.182	762	5.520	4.267
Colesterol LDL	12	0.013	174.799.181	0.011	0.024	0.012	1.717	12	90	70
Colesterol total	1.189	1.241	17.319.685.565	1.132	2.373	1.186	170.152	1.233	8.929	6.902
Colinesterasa sérica	3	0.003	43.699.795	0.003	0.006	0.003	429	3	23	17
Colinesterasa en glóbulos rojos	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Complemento C3	9	0.009	131.099.386	0.009	0.018	0.009	1.288	9	68	52
Coombs directo	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Coombs indirecto cuantitativo	4	0.004	58.266.394	0.004	0.008	0.004	572	4	30	23
Coombs indirecto cualitativa	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6
Coprocultivo	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Coprologico	408	0.426	5.943.172.170	0.388	0.814	0.407	58.387	423	3.064	2.369
Coproscopico	35	0.037	509.830.946	0.033	0.070	0.035	5.009	36	263	203
Cortisol	8	0.008	116.532.788	0.008	0.016	0.008	1.145	8	60	46
Creatin quinasa	3	0.003	43.699.795	0.003	0.006	0.003	429	3	23	17
Creatinquinasa MB	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Creatinina en orina	60	0.063	873.995.907	0.057	0.120	0.060	8.586	62	451	348
Creatinina en suero	1.582	1.651	23.044.358.758	1.506	3.157	1.579	226.392	1.640	11.880	9.184
Cuadro hemático	4.635	4.837	67.516.183.845	4.412	9.250	4.625	663.291	4.805	34.807	26.907
Cultivo BK	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Cultivo MYCOBACTERIUM	2	0.002	29.133.197	0.002	0.004	0.002	286	2	15	12
Cultivo y antibiograma	1	0.001	14.566.598	0.001	0.002	0.001	143	1	8	6

CONTINUACION ANEXO 9. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD APOYO.

Curva de tolerancia	66	0,069	961.395,498	0,063	0,132	0,066	9.445	68	496		383
Dehidroepiandrosteron a sulfato	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30		23
Deshidrogenasa láctica	44	0,046	640.930,332	0,042	0,088	0,044	6.297	46	330		255
Dioxina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15		12
Eosinófilos	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Espemograma	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Estradiol basal	6	0,006	87.399,591	0,006	0,012	0,006	859	6	45		35
Extendido sangre periférica	19	0,020	276.765,371	0,018	0,038	0,019	2.719	20	143		110
Factor RA	88	0,092	1.281.860,664	0,084	0,176	0,088	12.593	91	661		511
Ferritina	7	0,007	101.966,189	0,007	0,014	0,007	1.002	7	53		41
Folículo FSH	11	0,011	160.232,583	0,010	0,022	0,011	1.574	11	83		64
Fosfatasa acida	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Fosfatasa alcalina	49	0,051	713.763,324	0,047	0,098	0,049	7.012	51	368		284
Fosforo	20	0,021	291.331,969	0,019	0,040	0,020	2.862	21	150		116
Frotis	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Frotis rectal	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Gamaglutamil	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Glicemia	1.425	1,487	20.757.402,800	1,357	2,844	1,422	203.924	1.477	10.701		8.272
Glucometria	764	0,797	11.128.881,221	0,727	1,525	0,762	109.332	792	5.737		4.435
Glucosa pre y post	348	0,363	5.069.176,263	0,331	0,694	0,347	49.800	361	2.613		2.020
Gram tinción y lectura	50	0,052	728.329,923	0,048	0,100	0,050	7.155	52	375		290
Haptoglobina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Hematocrito	552	0,576	8.040.762,348	0,525	1,102	0,551	78.994	572	4.145		3.205
Hemoclasificación	139	0,145	2.024.757,185	0,132	0,277	0,139	19.892	144	1.044		807
Hemocultivo	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Hemoglobina	832	0,868	12.119.409,916	0,792	1,660	0,830	119.063	862	6.248		4.830
Hemograma tipo V	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Hemoparasitos	7	0,007	101.966,189	0,007	0,014	0,007	1.002	7	53		41
Hepatitis B	101	0,105	1.471.226,444	0,096	0,202	0,101	14.454	105	758		586
Hepatitis C	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30		23
Herpes I	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15		12
Herpes II	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15		12
Hierro	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Hormona crecimiento	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30		23
Inmunoglobulina IGA	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23		17
Inmunoglobulina IGE	5	0,005	72.832,992	0,005	0,010	0,005	716	5	38		29
Insulina	6	0,006	87.399,591	0,006	0,012	0,006	859	6	45		35
KOH	32	0,033	466.131,151	0,030	0,064	0,032	4.579	33	240		186
Leptospira	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Linfocitos CD4	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Linfocitos CD8	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Líquido pleural	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Litio	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Luteinizante	9	0,009	131.099,386	0,009	0,018	0,009	1.288	9	68		52
Micro albuminuria	97	0,101	1.412.960,050	0,092	0,194	0,097	13.881	101	728		563
Nitrógeno ureico	285	0,297	4.151.480,560	0,271	0,569	0,284	40.785	295	2.140		1.654
Oxalatos en orina	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8		6
Paquete ejecutivo	53	0,055	772.029,718	0,050	0,106	0,053	7.585	55	398		308

CONTINUACION ANEXO 9. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD DE APOYO.

Paratohormona	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15	12
Parcial de orina	3.394	3,542	49.439.035,161	3,231	6,773	3,387	485,698	3,518	25,488	19,703
Perfil lipídico	9	0,009	131.099,386	0,009	0,018	0,009	1,288	9	68	52
Plaquetas	2.861	2,986	41.675.038,184	2,723	5,709	2,855	409,423	2,966	21,485	16,609
Potasio	109	0,114	1.587.759,232	0,104	0,218	0,109	15,598	113	819	633
Progesterona	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30	23
Prolactina	36	0,038	524.397,544	0,034	0,072	0,036	5,152	37	270	209
Proteína C	97	0,101	1.412.960,050	0,092	0,194	0,097	13,881	101	728	563
Proteína por electroforesis	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30	23
Proteínas totales	5	0,005	72.832,992	0,005	0,010	0,005	716	5	38	29
Proteinuria	92	0,096	1.340.127,058	0,088	0,184	0,092	13,166	95	691	534
Protrombina	250	0,261	3.641.649,614	0,238	0,499	0,249	35,776	259	1.877	1.451
Prueba de embarazo	213	0,222	3.102.685,471	0,203	0,425	0,213	30,481	221	1.600	1.237
Reticulositos	11	0,011	160.232,583	0,010	0,022	0,011	1,574	11	83	64
Rubeola	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15	12
Sangre oculta en MF	51	0,053	742.896,521	0,049	0,102	0,051	7,298	53	383	296
Secreción nasal	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8	6
Secreción uretral	306	0,319	4.457.379,128	0,291	0,611	0,305	43,790	317	2.298	1,776
SIDA	100	0,104	1.456.659,846	0,095	0,200	0,100	14,310	104	751	581
Sífilis	442	0,461	6.438.436,518	0,421	0,882	0,441	63,252	458	3.319	2.566
Sodio	43	0,045	626.363,734	0,041	0,086	0,043	6,154	45	323	250
Somatomedina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15	12
Testosterona libre	4	0,004	58.266,394	0,004	0,008	0,004	572	4	30	23
Testosterona total	6	0,006	87.399,591	0,006	0,012	0,006	859	6	45	35
Tiempo de sangría	1	0,001	14.566,598	0,001	0,002	0,001	143	1	8	6
Tiroidea estimulante TSH	495	0,517	7.210.466,236	0,471	0,988	0,494	70,837	513	3.717	2.874
Tiroxina libre T4	126	0,132	1.835.391,406	0,120	0,251	0,126	18,031	131	946	731
Toxoplasma gondi	46	0,048	670.063,529	0,044	0,092	0,046	6,583	48	345	267
Transaminasas	282	0,294	4.107.780,765	0,268	0,563	0,281	40,356	292	2.118	1,637
Tranferrina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15	12
Triglicéidos	982	1,025	14.304.399,684	0,935	1,960	0,980	140,529	1,018	7,374	5,701
Triyodotironina	27	0,028	393.298,158	0,026	0,054	0,027	3,864	28	203	157
Tromboplastina	149	0,156	2.170.423,170	0,142	0,297	0,149	21,323	154	1.119	865
Tripolina	2	0,002	29.133,197	0,002	0,004	0,002	286	2	15	12
Urea	6	0,006	87.399,591	0,006	0,012	0,006	859	6	45	35
Uro cultivo	276	0,288	4.020.381,174	0,263	0,551	0,275	39,497	286	2,073	1,602
VSH	208	0,217	3.029.852,479	0,198	0,415	0,208	29,766	216	1,562	1,207
Vitaminas	3	0,003	43.699,795	0,003	0,006	0,003	429	3	23	17
Ecografías	230		63.191,388				-	-	-	-
Ecografía abdomen total	14	0,015	3.846,432	0,251	0,266	0,133	2,003	15	105	81
Ecografía pélvica	27	0,028	7.418,119	0,485	0,513	0,256	3,864	28	203	157
Ecografía hígado	20	0,021	5.494,903	0,359	0,380	0,190	2,862	21	150	116
Ecografía masas	1	0,001	274,745	0,018	0,019	0,009	143	1	8	6
Ecografía obstétrica	60	0,063	16.484,710	1,077	1,140	0,570	8,586	62	451	348
Ecografía riñones	8	0,008	2.197,961	0,144	0,152	0,076	1,145	8	60	46
Ecografía tiroides	8	0,008	2.197,961	0,144	0,152	0,076	1,145	8	60	46
Ecografía transvaginal	3	0,003	824,235	0,054	0,057	0,028	429	3	23	17
Ecografía vaginal	40	0,042	10.989,807	0,718	0,760	0,380	5,724	41	300	232
Ecografía vías urinarias	17	0,018	4.670,668	0,305	0,323	0,161	2,433	18	128	99
Sonomamografía	32	0,033	8.791,845	0,575	0,608	0,304	4,579	33	240	186

Fuente: Las autoras.

ANEXO 10. PARTICIPACION INDIVIDUAL UNIDAD FUNCIONAL DE MERCADEO.

PROCEDIMIENTOS	FRECUENCIA (Q)	% Participa. (Q)	VALOR FACTURADO	%Participa.	%Participa.	%participa. Ponderado	INF	RH	AB	TEC	MERCADEO
CADENA DE VALOR							14.452.423	104.688	758.411		586.283
INGRESOS MERCADEO	48.898		288.187.558								
Medicamentos	48.898	51,034	288.187.558	18,833	69,868	34,934	7.375.692	53.427	387.050		299.205
Gran Total	95.814	100%	1.530.202.884	100%	200%	100%					

Fuente: Las autoras.

ANEXO 11. NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN DEL MANUAL TARIFARIO DE SALUD SOAT

- Neurocirugía (01).
- Oftalmología (02).
- Otorrinolaringología (03).
- Glándulas tiroides y Paratiroides (04).
- Cardiovasculares (05).
- Tórax (06).
- Abdominales (07).
- Medula ósea (08).
- Urología y nefrología (09).
- Mama (10).
- Ginecología (11).
- Obstetricia (12).
- Ortopedia y traumatología (13).
- Huesos (14).
- Área general (15).
- Cirugía oral, Maxilofacial y Dental (16).
- Biopsias (17).
- Endoscopia diagnósticas y Terapéutica (18).
- Laboratorio clínico (19).
- Exámenes y procedimientos anatomopatológicos (20).
- Procedimientos de radiología (21).
- Medicina nuclear (22).
- Exámenes de nefrología y urología (23).
- Exámenes de neumología (24).
- Exámenes y procedimientos de cardiología y hemodinamia (25).
- Exámenes de neurología (26).
- Otorrinolaringología (27).
- Exámenes de oftalmología (28).
- Medicina física y rehabilitación (29).
- Banco de sangre (30).
- Ecografías (31).
- Estudios de genética (32).
- Procedimientos de oncología (33).
- Procedimiento de alergología (34).
- Procedimientos de Psiquiatría (35).
- Servicios ambulatorios de salud oral (36).
- Procedimientos de diagnósticos y terapéuticos (37).
- Estancias (38).
- Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra (39).
- Conjuntos integrales de atención (40).

ANEXO 12. OTROS ACUERDOS Y CIRCULARES

Circular 002 de 2010 Por el cual se modifica parcialmente la circular 04 de 2006 y se dictan otras disposiciones sobre la comisión nacional de medicamentos.

Circular 003 de 2010 Por el cual se incluye unos medicamentos por el régimen de libertad regulada.

Circular 004 de 2010 Por la cual se establece valores máximos de recobro a unos medicamentos.

Circular 004 de 2010 Esta circular tiene por objeto reiterar las instrucciones dadas a las entidades territoriales y a las EPS en relación con el giro de los recursos realizados en el marco de la afiliación al régimen contributivo durante la vigencia 2010.

Circular 034 de 2010 Orientar sobre las acciones relacionadas con el tema de salud bucal.

Circular 055 de 2010 Mantenimiento de las acciones de prevención, vigilancia y control en salud pública en la fase pospandémica del virus AH1N1/09.

Circular 067 de 2010 intensificación de las acciones de prevención, vigilancia y control en salud pública del cólera, la enfermedad diarreica aguda y las enfermedades transmitidas por alimentos.

Circular 083 de 2010 Instrucciones para la activación de los planes de contingencias ante la temporada invernal.

Circular 086 de 2010 Recursos plan de contingencia Fenómeno de la Niña.

Circular 087 de 2010 Vigilancia y control de la Varicela en la situación de emergencia invernal.

Concepto 173470 2010 Responsabilidad del pago de las ayudas diagnosticas ordenadas en el primer nivel.

Concepto 173473 2010 No hay normas que ordene a las entidades territoriales contratar externamente la auditoría de cuentas medicas.

Concepto 176569 2010 Una IPS de primer nivel puede transcribir la formulación de medicamentos ordenados por el especialista.

Concepto 196186 2010 Glosas por evento adverso.

Concepto 224297 2010 Formulación de glosas por no adjuntar los resultados de ayudas diagnosticas.

Concepto 232272 2010 Facturación por atención inicial de urgencias.

Concepto 232309 2010 Las EPS están autorizadas incluir en los contratos con las IPS, que los pagos se supeditan al recibo del pago UPC del municipio.

Concepto 232313 2010 Normatividad de glosas.

Concepto 232323 2010 Auditoria previa a las facturas.

Concepto 232344 2010 Contratación entre las EPS y las distribuidoras de medicamentos, depósitos y servicios farmacéuticos no incluidos en las IPS.

Concepto 232356 2010 Facturación servicios de salud.

Concepto 232380 2010 Facturación extemporánea.

Concepto 232383 2010 Soportes adicionales en las facturas.

Concepto 242474 2010 La recepción de facturas se puede supeditar a la entrega de los RIPS (Registro individual de prestación de servicios).

Concepto 24995 2010 Pago de glosas de EPS A IPS.

Concepto 266853 2010 Se aplica para el proceso de referencia y contra referencia en IPS de primer nivel.

Concepto 266867 2010 Facturación de pacientes sin nueva cedula.

Concepto 266901 2010 Contratación de servicio en diferente departamento.

Concepto 54155 2010 Tiempo que tiene las EPS para notificar la devolución de facturas.

Concepto 54166 2010 Debe quedar consignada en la factura la constancia de prestación de servicios.

Concepto 83852 2010 Termino para formular y responder las glosas.

Concepto 83857 2010 Recaudo de copagos.

Concretan aspectos del POS.

Decreto 0126 de 2010 Por el cual se dictan disposiciones en materia de inspección, vigilancia y control de lucha contra la corrupción en el sistema general de seguridad social en salud, se adopta medidas disciplinarias, penales y se dictan otras disposiciones.

Decreto 0131 de 2010 Por medio del cual se crea el sistema Técnico Científico en Salud, se regula la autonomía profesional y se define aspectos del aseguramiento del Plan Obligatorio de Salud y se dictan otras disposiciones.

Decreto 0132 de 2010 Aclaración información solicitada EPS.