

**DISEÑO DE UN SISTEMA DE COSTOS DÍA CAMA OCUPADA PARA EL  
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL  
ESTADO HOSPITAL FRANCISCO CANOSSA DE PELAYA CESAR.**

**LUIS EDUARDO FLÓREZ JÁCOME**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
FACULTAD DE SALUD  
ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE  
SALUD  
BUCARAMANGA  
2005**

**DISEÑO DE UN SISTEMA DE COSTOS DÍA CAMA OCUPADA PARA EL  
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL  
ESTADO HOSPITAL FRANCISCO CANOSSA DE PELAYA CESAR.**

**LUIS EDUARDO FLÓREZ JÁCOME**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título  
de Especialista en Administración en Servicios de Salud**

**Director:  
JAIME PINILLA  
Especialista en Finanzas**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
FACULTAD DE SALUD  
ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE  
SALUD  
BUCARAMANGA  
2005**

## **DEDICATORIA**

A Dios.

A mis padres, ANA GRACIELA  
JÁCOME y LUIS AMADO FLÓREZ

A mi esposa ÁLIDA ROSA  
CAÑIZARES VILLALBA

***LUIS EDUARDO***

## **AGRADECIMIENTOS**

El autor de este trabajo, expreso mis más sinceros agradecimientos a:

La Facultad de Salud y en especial a la Doctora Mary Lupe Angulo.

A Martha Liliana Acuña.

Al Dr. Jaime Pinilla, Director de este trabajo, por sus orientaciones para culminar con éxito esta etapa.

Al Dr, Nelson Morales.

Y a todas aquellas personas que de una u otra forma colaboraron en la realización de este trabajo.

## CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCIÓN.	1
1. CONCEPCIÓN BÁSICA	2
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	2
1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.	2
1.3.1 Objetivo general	2
1.3.2 Objetivos específicos.	3
1.4 JUSTIFICACIÓN.	3
1.5 MARCO DE REFERENCIA.	4
1.5.1 Marco teórico	4
1.5.1.1. Sistemas para contabilizar costos	5
1.5.1.2. Definición de conceptos	6
1.5.1.3. Identificación de los elementos de costo.	7
1.5.2. Marco conceptual	8
1.6 DISEÑO METODOLÓGICO.	9
1.6.1 Tipo de estudio	9
1.6.2 Área de estudio	9

	pág.
1.6.3 Población y muestra	10
1.6.4 Fuentes y técnicas para la recolección de datos	10
1.6.5 Evaluación y análisis de datos	11
2. GENERALIDADES	12
2.1 ÁREAS ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL	15
2.2 ÁREAS LOGÍSTICAS.	15
2.3 ÁREAS OPERATIVAS.	16
2.4 PRODUCTO ADMINISTRATIVO	16
2.5 UNIDAD DE MEDIDA	18
2.6 CENTRO DE COSTOS	18
2.7 CLASIFICACIÓN DE LOS CENTROS DE COSTOS.	19
2.8 UNIDADES FUNCIONALES	20
2.9 ELEMENTOS DEL COSTO	21
2.9.1 Mano de obra	21
2.9.2 Suministros	22
2.9.3 Servicios generales	22
2.10 TIPOS DE COSTO.	23
2.10.1 COSTO DIRECTO	23

	pág.
2.10.2 COSTO INDIRECTO	23
3. METODOLOGÍA.	25
3.1 DISEÑO DEL SISTEMA.	25
3.1.1 Identificación del producto	25
3.1.2 Definición de centros de costos	26
3.1.3 Definición de bases de distribución	26
3.1.4 Adecuación al plan contable	27
3.2 CÁLCULO DE COSTOS.	27
3.2.1 Mano de obra	27
3.2.2 Suministros	35
3.2.3 GASTOS GENERALES	40
3.2.4 COSTO PRIMO	42
3.2.5 COSTOS DISTRIBUIDOS O INDIRECTOS	45
3.2.6 COSTO TOTAL	45
3.2.7 COSTO POR PRODUCTO	48
3.2.8 INFORME DE COSTOS	48
3.3 INDICADORES Y GERENCIA DE COSTOS.	49
3.3.1 Causales de costos	49

	pág.
3.3.1.1 Composición estructural de los costos primarios por centro de costo	49
3.3.1.2 Composición estructural del costo total	49
3.4 NOVEDADES.	51
4. ANÁLISIS CENTRO DE COSTO ESTANCIA GENERAL	52
4.1 COMPONENTES DEL COSTO	52
4.1.1 Mano de obra	52
4.1.2 Gastos generales	53
4.1.3 Suministros	53
4.1.4 Costos indirectos	53
4.2 PORCENTAJE OCUPACIONAL.	54
4.3 MARGEN DE RENTABILIDAD.	54
4.4 PUNTO DE EQUILIBRIO	55
5. CONCLUSIONES.	56
6. RECOMENDACIONES.	57
BIBLIOGRAFÍA.	58
ANEXOS	60

## LISTA DE CUADROS

	pág.
Cuadro 1. Distribución de camas por áreas de hospitalización	13
Cuadro 2. Cálculo factor prestacional y costo mano de obra centros de Costos, hospitalización – estancia general, consulta externa y procedimientos, Promoción y prevención, sala de partos, laboratorio clínico, consulta y Procedimiento de urgencias	29
Cuadro 3. Cálculo factor prestacional y costo mano de obra centros de Costos, hospitalización – estancia general, consulta externa y procedimientos, Promoción y prevención, sala de partos, laboratorio clínico, consulta y Procedimiento de urgencias	31
Cuadro 4. Mano de obra profesional y auxiliar 2004	33
Cuadro 5. Mano de obra profesional y auxiliar 2004	34
Cuadro 6. Mano de obra ajustada 2004	36
Cuadro 7. Mano de obra ajustada 2004	37
Cuadro 8. Valor de obra profesional y auxiliar 2004	38
Cuadro 9. Valor mano de obra profesional y auxiliar 2004.	39
Cuadro 10. Base de asignación de gastos generales centro de costo hospitalización - estancia general 2004	41
Cuadro 11. Valor de gastos generales, centro de costo hospitalización – Estancia General 2004	46
Cuadro 12. Valor costo primo	46

	pág.
Cuadro 13. Distribución costos administrativos y logísticos 2004	46
Cuadro 14. Hoja general informes de costos, centro de costo hospitalización - estancia general 2004	47
Cuadro 15. Hoja de resumen de costos, centro de costo hospitalización - estancia general 2004	48
Cuadro 16. Distribución porcentual del costo primo, centro de costo hospitalización - estancia general 2004	48
Cuadro 17. Distribución porcentual del costo general, centro de costo hospitalización - estancia general 2004	48
Cuadro 18. Margen de rentabilidad del centro de costo hospitalización - estancia general 2004	50
Cuadro 19. Margen de rentabilidad del producto, centro de costo hospitalización - estancia general 2004	51

## LISTA DE FIGURAS

	pág.
Figura 1. Distribución de planta	14
Figura 2. Organigrama	17
Figura 3. Mapa sistemático	25

## LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A-. Formulario C1	60
Anexo B. Formulario C2	61
Anexo C. Formulario C3	62
Anexo D. Formulario C4	63
Anexo E. Formulario C6	65
Anexo F. Formulario C7	66
Anexo G. Suministro consumido centro de costos hospitalización Estancia general Enero a Diciembre de 2004	67
Anexo H. Formulario C9.	68
Anexo I. Formulario C10	69
Anexo J. distribución porcentual del costo general	72
Anexo K. Día cama ocupada vs día cama disponible	73
Anexo L. Distribución porcentual facturado vs costo	74

## **GLOSARIO.**

**ÁREA ADMINISTRATIVA:** son aquellas destinadas básicamente a la dirección, Planeación y Control de la empresa.

**ÁREA LOGÍSTICA:** son aquellas destinadas básicamente a apoyar con bienes y/o servicios a los procesos generales de producción. Podríamos definirlos como pequeñas empresas orientadas a producir bienes y/o insumos que permiten el desarrollo mismo de nuestros servicios y que venden sus productos hacia el interior de la empresa.

**ÁREAS OPERATIVA:** son aquellas destinadas finalmente a producir bienes y/o servicios, objeto mayor de la empresa y elemento neto de las contrataciones. Son las encargadas de desarrollar los bienes y/o servicios que el usuario (enfermos y sanos) solicita y cumplir con sus expectativas.

**BASE DE DISTRIBUCIÓN:** es el factor de distribución de los centros de costos.

**CENTRO DE COSTOS:** son las unidades básicas de producción, es decir, la agrupación física y/o funcional de los procesos de producción donde podemos asignar de manera independiente y claramente definida los insumos requeridos para la generación de un producto o grupo de productos similares.

**COSTO CAMA MES:** es el valor monetario gastado en el funcionamiento del recurso cama en el mes, se obtiene de dividir el valor total del centro de costos de hospitalización en el periodo sobre el número de camas en servicio en el periodo.

**COSTO DIRECTO:** es la sumatoria de aquellos elementos del costo, mano de obra, suministros y gastos generales que es posible asignar de forma directa y específica al proceso de producción; que hacen parte directa del proceso y son elementos constitutivos del mismo.

**COSTO PROMEDIO DÍA CAMA DISPONIBLE:** se obtiene de dividir el costo total del centro, sobre la cantidad de días cama disponible en el mismo periodo.

**COSTO PROMEDIO DÍA CAMA OCUPADA:** se obtiene de dividir el costo del centro, sobre la cantidad de días cama ocupadas en el mismo periodo.

**COSTO PROMEDIO DE EGRESO HOSPITALARIO:** es un indicador que se expresa como costo total del servicio de hospitalización en el periodo sobre el número total de egresos en el periodo.

**COSTO TOTAL:** es la suma del costo primo más el costo distribuido de los centros de costos administrativos y logísticos.

**COSTO VARIABLE:** son aquellos costos que varían en su total en proporción directa a los cambios en los niveles de actividad.

**COSTO:** es el valor sacrificado para producir bienes o servicios que se miden en términos monetarios, es decir, está constituido por todos aquellos elementos que intervienen en el proceso productivo.

**COSTOS INDIRECTOS:** son aquellos que no es posible identificar claramente con el proceso de producción y provienen de uno o más centros de costos requeridos para desarrollar adecuadamente la producción de bienes o servicios en otro centro de costos y no pueden ser asignados especialmente a un determinado producto.

**DÍA CAMA OCUPADA:** se define como el uso del recurso cama por un usuario en un lapso de tiempo de 6 a 24 horas.

**EGRESO:** se define como la actividad final del servicio de hospitalización.

**ESPARADRAPO HOSPITALARIO:** es la presentación comercial del esparadrapo de tela que se utiliza en hospitalización, consta de 6 carretas de diferente tamaño.

**ESTANCIA:** es el periodo de tiempo comprendido entre el momento de la admisión del usuario en la unidad funcional de hospitalización hasta su egreso y cuenta con los servicios básicos como son médico general, enfermera, auxiliar de enfermería, dotación básica de elementos de enfermería, suministro de ropa de cama, aseo, servicios públicos de energía eléctrica y agua, alimentación adecuada al estado del usuario.

**GASTO:** es el consumo monetario que se realiza en actividades relacionadas o no con la producción.

**GASTOS GENERALES:** es el valor de otros gastos que no se identifican claramente con la mano de obra y los suministros.

**GIRO CAMA:** es un indicador que mide el rendimiento de las camas expresado en el número de egresos y se expresa como el número de egresos en el periodo sobre el número de camas disponibles.

**INGRESO:** se define como la actividad inicial o de entrada al servicio de hospitalización.

**MANO DE OBRA:** es el esfuerzo físico y/o mental empleado en la producción de un bien o servicio. Está constituido por el valor de los salarios, honorarios y prestaciones sociales del personal que intervienen en el proceso de producción.

**PORCENTAJE OCUPACIONAL:** es un indicador que permite medir el grado de utilización del recurso cama expresado como el número de días cama ocupada en el periodo sobre el número de días cama disponible en el periodo por 100.

**PROCESO:** secuencia de actividades lógicamente relacionadas.

**PRODUCCIÓN:** resultado tangible de un proceso específico pudiendo ser un bien o un servicio que ocasiona un costo específico de producción y genera un beneficio tangible social y/o económico.

**PROMEDIO DE ESTANCIA:** es un indicador de eficiencia hospitalaria que permite medir la duración promedio de las hospitalizaciones y se expresa como el número total de días permanencia de los usuarios que egresan en el periodo sobre el número de egresos en el periodo.

**SUMINISTROS:** es el valor de los materiales y elementos que se utilizan en la producción del servicio o bien.

**UNIDAD DE MEDIDA:** es el elemento por medio del cual se cuantifican los productos, se puede decir que se constituye en la manera como se identifica el producto.

**UNIDAD FUNCIONAL:** es el conjunto de procesos de producción específicos, los procesos y actividades que lo componen, los cuales son ejecutados dentro de una secuencia y límites técnicamente definidos.

**VALOR DE VENTA DÍA CAMA OCUPADA:** es el valor obtenido de dividir la facturación del centro de costo hospitalización general sobre la cantidad de días camas ocupadas para un mismo periodo de tiempo.

## RESUMEN

**TÍTULO:** DISEÑO DE UN SISTEMA DE COSTOS DÍA CAMA OCUPADA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRANCISCO CANOSSA DE PELAYA CESAR\*.

**AUTOR:** LUIS EDUARDO FLÓREZ JÁCOME\*\*

**PALABRAS CLAVES:** Costo directo, costos indirectos, Hospitalización – Día cama,

### DESCRIPCIÓN:

Uno de los elementos básicos en el análisis financiero de las nuevas empresas de salud, es la evaluación de los costos; que se constituyen en una herramienta fundamental para la evaluación y el control del funcionamiento e integridad entre las áreas productivas y las administrativas. Este trabajo está dirigido a encontrar el valor día-cama ocupada de la Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa del municipio de Pelaya, Cesar.

Se definieron los tipos de costos y los elementos que intervienen en el costo de la producción de un producto. Primero se hallaron los costos directos, el cual dio como resultado la mano de obra con un valor de \$34.749.980, suministros \$1.225.000, gastos generales \$41.571.523. Los costos indirectos, el cual lo representan los costos administrativos con un valor de \$27.604.348 y los costos logísticos \$7.657.894.

El costo resultante del día-cama ocupada fue de \$82.342 y se facturó a \$73.000 según manual tarifario. Se facturó 1370 días-cama de un potencial de 6205 días cama disponibles, lo que aporta un 22.8% de ocupación. Se pudo concluir que el día cama-ocupada está generando pérdidas de un -11.34%. A la Empresa Social del Estado hospital Francisco Canossa del municipio de Pelaya, Cesar se le ha recomendado hacer un análisis sobre las camas, pues su porcentaje ocupacional es muy bajo

---

\* Trabajo de grado

\*\* Facultad de Salud. Especialización en Servicios de Salud. Jaime Pinilla

## SUMMARY

**TITLE:** I DESIGN OF A SYSTEM OF COSTS DAY BUSY BED FOR THE SERVICE OF HOSPITALIZATION OF THE SOCIAL COMPANY OF THE STATE HOSPITAL FRANCISCO CANOSSA DE PELAYA TO CEASE<sup>\*</sup> .

**AUTHOR:** LUIS EDUARDO FLÓREZ JÁCOME<sup>\*\*</sup> \* \*

**KEY WORDS:** Direct cost, indirect costs, Hospitalization - Day bed,

### DESCRIPTION:

One of the basic elements in the financial analysis of the new companies of health, is the evaluation of the costs; that they are constituted in a fundamental tool for the evaluation and the control of the operation and integrity between the productive areas and the office workers. This work is directed to find the value busy day-bed of the Social Company of the State Hospital Francisco Canossa of the municipality of Pelaya, Cesar.

They were defined the types of costs and the elements that intervene in the cost of the production of a product. First they were the direct costs, which gave the manpower as a result with a value of \$34.749.980, supplies \$1.225.000, general expenses \$41.571.523. The indirect costs, which you/they represent it the administrative costs with a value of \$27.604.348 and the logistical costs \$7.657.894.

The resulting cost of the busy day-bed was of \$82.342 and it was billed at \$73.000 according to manual tarifario. 1370 day-bed of an available potential of 6205 days bed was billed, what contributes 22.8 occupation%. You could conclude that the bed-occupied day it is generating losses of -11.34%. TO the Social Company of the State hospital Francisco Canossa of the municipality of Pelaya, Cesar has been recommended to make an analysis on the beds, because its occupational percentage is very low

---

\* Grade work

\*\* Ability of Health. Specialization in Administration Services of Health. Jaime Pinilla

## **INTRODUCCIÓN.**

Uno de los elementos básicos en el análisis financiero de las nuevas empresas de salud, es la evaluación de los costos; que se constituyen en una herramienta fundamental para la evaluación y el control del funcionamiento e integridad entre las áreas productivas y las administrativas.

Por tal motivo este trabajo está dirigido a desarrollar un sistema de costos día cama ocupada para el Hospital Francisco Canossa de Pelaya Cesar, donde se pueda tomar decisiones encaminadas al buen funcionamiento de esta Institución.

Con la expedición de la Ley 100 de 1993, en lo referente a la salud, se presenta un cambio sustancial en el aseguramiento y prestación de los servicios; antes de esta Ley solo se gastaba y no se tenía en cuenta lo que se producía pero a raíz de esa inadecuada utilización de los recursos, el sector salud ha venido en decaimiento, por tal motivo ahora se hace necesario tener en cuenta todos los costos que genera la elaboración de un servicio.

Costear no es hacer un cálculo simplemente, es gerenciar los datos contables de la producción de bienes y servicios de la empresa. No es el principio sino el fin para obtener control sobre nuestra producción.

## **1. CONCEPCIÓN BÁSICA.**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Para el Hospital Francisco Canossa de Pelaya Cesar, es importante saber que los costos de los servicios día cama ocupada que entrega a la población corresponden estrictamente a lo causado por dicho servicio.

Por esto se hace necesario desarrollar un sistema de costos ya que actualmente el Hospital no sabe cuanto vale el funcionamiento de los servicios día cama ocupada que presta a la comunidad, o cuanto debe producir para llegar al punto de equilibrio; o que componentes se deben manipular para disminuir el costo, mejorando así la rentabilidad sin afectar la calidad del servicio.

### **1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.**

El Hospital Francisco Canossa desconoce los costos de los servicios día cama ocupada.

### **1.3. OBJETIVOS.**

**1.3.1 Objetivo General.** Diseñar un sistema de costos día cama ocupada para el servicio de Hospitalización del Hospital Francisco Canossa que le permitan controlar los gastos.

### **1.3.2 Objetivos Específicos.**

- Definir los centros de costos de cada centro de producción del Hospital Francisco Canossa.
- Determinar las unidades de medida de los diferentes centros de costo.
- Determinar el margen de rentabilidad del día cama ocupada.
- Fijar los componentes del costo en cada centro de producción.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN.**

Uno de los elementos básicos en el análisis financiero de las nuevas empresas de salud, es la evaluación de los costos; que se constituyen en una herramienta fundamental para la evaluación y el control del funcionamiento e integridad entre las áreas productivas y las administrativas.

Se debe desarrollar un sistema de costos claro, sencillo y real de acuerdo a la estructura de la empresa y que con ello se tenga herramientas para la toma de decisiones.

El proceso completo requiere la participación de todos, ya que representa una verdadera interrelación permanente entre el área administrativa y financiera con el área encargada de la prestación de servicios de salud.

Costear no es hacer un cálculo simplemente, es gerenciar los datos contables de la producción de bienes y servicios de la empresa.

Conociendo los costos reales de prestación de un servicio de salud, la entidad tiene un punto de referencia para así poder negociar los contratos con las diferentes empresas del mercado.

## **1.5. MARCO DE REFERENCIA.**

**1.5.1 Marco Teórico.** La prestación de servicios de salud del Municipio de Pelaya Cesar, remonta al año 1963, cuando el Pelaya era un corregimiento del Municipio de Tamalameque, iniciándose como un centro de salud, al cual llegaban un médico y una auxiliar de enfermería dos días a la semana para satisfacer algunas de las necesidades en salud de tipo ambulatorio.

Luego que Pelaya pasó a municipio se empezó a construir la edificación donde hoy funciona la ESE, se inició con consulta externa y algunas curaciones, las urgencias eran remitidas a la ciudad de Aguachica en forma particular ya que no había un vehículo disponible para ese traslado. En 1975 se creó como hospital de primer nivel, prestando ya los servicios de urgencias, consulta externa, odontología y hospitalización.

Con la crisis en el sector salud del cierre de los hospitales, en el año de 1995 mediante acuerdo 026 se creó como Empresa Social del Estado, descentralizándose completamente del estado y haciendo parte del orden municipal, sosteniéndose económicamente con la prestación de servicios que le permiten tener una sostenibilidad ya que es la única institución prestadora de servicios de salud en el municipio.

Como consecuencia de la ley 100 de 1993 se inicia el régimen subsidiado firmándose por primera vez en el año de 1996 un contrato de prestación de servicios con la administradora del régimen subsidiado UNIMEC, permitiendo que la ESE tuviera unos ingresos mensuales que le permitían sostener la

nómina y así mismo el buen funcionamiento para prestar unos servicios de salud óptimos al usuario.

En el año de 1997 fue inaugurada el área física de laboratorio permitiendo un buen servicio al usuario ya que esta funcionaba en condiciones no aptas para este servicio. Además, también la planta física para rayos X y ecografías pero no se está prestando el servicio porque no cuenta con los equipos ni el personal necesario para el funcionamiento de esta área.

El entendimiento y aprovechamiento de las ventajas del nuevo sistema apoyado en unas coberturas de aseguramiento muy favorables en el régimen subsidiado, en el área de influencia del hospital, han permitido adquirir nuevas tecnologías y seleccionar un buen recurso humano que han contribuido a lograr una sostenibilidad del 95% generado por la venta de servicios y solamente un 5% aporte directo del estado; esta situación hace necesario cada día más la optimización del recurso humano, físico, técnico y financiero en especial en las áreas como hospitalización donde de manera empírica se dificulta conseguir equilibrio entre lo facturado y lo gastado imponiéndose como estrategia el cálculo de los costos y su respectivo análisis para poder técnicamente y de manera oportuna administrar los recursos en la búsqueda del equilibrio económico y la rentabilidad social sin llegar a afectar la calidad del servicio.

**1.5.1.1. Sistemas para contabilizar costos.** Los sistemas básicos de contabilización de los costos son los de **orden de producción, costos por procesos y costos estándar.**

- **Sistema de costeo por orden de producción.** Este sistema es recomendado para empresas en las que los elementos del costo que son absorbidos por cada orden específica se pueden controlar sin dificultad. Se

aplica a actividades cuyo proceso productivo se basa en pedidos de productos hechos a la medida o únicos.

El documento maestro utilizado en este sistema es la orden de trabajo, que acumula los diferentes elementos de costo para cada orden o lote específico.

- **Sistema de costeo por procesos.** A diferencia del sistema de costo por orden de producción, bajo este sistema los costos se acumulan por departamento en vez de serlo por orden. La acumulación de costo se presenta en el denominado reporte de producción que muestra para cada departamento, un resumen de las unidades que circularon a través de este, lo mismo que los costos unitarios resultantes de la incurrancia de costos en el periodo.

- **Sistema de costeo Estándar.** El sistema de costeo estándar utiliza precios o tasas presupuestadas, multiplicadas por estándares físicos para la producción real.

**1.5.1.2. Definición de Conceptos.** Para desarrollar un sistema de evaluación de los costos de las instituciones prestadoras de servicio de salud, se requiere conocer a fondo todos los componentes de su estructura, que permita manejar eficientemente la información por todas las personas involucradas, y lograr integrar adecuadamente las áreas productivas o asistenciales con las áreas administrativas.

- **Sistema de costos.** El Sistema de Costos no es más que otro sistema de información dentro de la empresa de salud, pero que resulta fundamental dentro del proceso.

- **Costo.** Representa las erogaciones asociadas clara y directamente con la producción de un bien o servicio.

- **Producción y Productos del hospital.** Producción se define en el desarrollo del objeto social de la empresa dentro de unos procesos específicos y los servicios o bienes originados de este proceso son los que se definen como producto.

Producto, es el resultado de un proceso específico pudiendo ser un bien o un servicio que ocasiona un costo específico de producción y genera un beneficio tangible social y/o económico.

#### **1.5.1.3. Identificación de los Elementos de Costo.**

- **Mano de Obra.** Consiste en la identificación de la mano de obra que interviene en el centro de costos Hospitalización – Estancia General, cuya fuente primordial es la nómina de cada mes y los contratos de prestación de servicios. Se utiliza el formulario C 7 en el cual se registran las horas asignadas al centro de costos según cuadros de programación. (ver anexo F)

- **Suministros.** La contabilización de los suministros utilizados en la producción de un bien o servicio determinado está normalmente centralizado a través de un sistema de manejo de suministros que realiza el almacén, la farmacia, u otra dependencia. Se debe registrar el consumo total por cada centro de costo. En este cuadro se relaciona el egreso mensual, el día cama ocupada, y el valor generado por el suministro correspondiente. (ver anexo G).

- **Propiedad Planta y Equipo en Servicio.** A cada centro de costos se le asigna el valor de la propiedad, planta y equipos con las cuales se desarrolla

el proceso o procesos de producción de dicho centro de costos. Esta información se registra en el formulario C 9. (ver anexo H).

- **Asignación de los Gastos Generales.** Para aplicar los gastos generales se utiliza el método ABC (costeo basado en actividades) y se registra en el formulario C 10, condensando su forma de distribución en cada centro de costos como servicio de agua, servicio de energía eléctrica, teléfono, viáticos, mantenimiento de ambulancia, mantenimiento planta física, mantenimiento equipo hospitalario, papelería, depreciación de activos, compra de software, combustible. (ver anexo I).

**1.5.2. Marco Conceptual.** El Sistema de Costos no es más que otro sistema de información dentro de la empresa de salud, pero que resulta fundamental dentro del proceso. Como su nombre lo indica (“Sistema”) conjunto de elementos interrelacionados entre si de forma tal que un elemento afecta el comportamiento de todo el conjunto debe abarcar la totalidad de la empresa y busca, llevar la totalidad de costos y gastos de la manera más real posible hasta la esencia de la producción, es decir, de aquellas actividades que nos generan algún ingreso; aportando la información necesaria para que de acuerdo a una planeación previa se tomen decisiones a nivel de la alta y mediana gerencia. Entonces el sistema se fundamenta en la integridad de su estructura, el flujo lógico de la información y la toma de decisiones de acuerdo a los resultados obtenidos.<sup>1</sup>

El sistema de costos como todo sistema de información posee tres fases:

- Entrada: transacciones económicas.
- Transformación: operatividad del sistema
- Salida: estados financieros.

---

<sup>1</sup> MINISTERIO DE SALUD. Sistema de Costos Hospitalarios. Manual de Implementación 2000.

Este sistema debe ser dinámico, Oportuno e integral y confiable.

- **Dinámico:** cambia simultáneamente con los cambios de la empresa incluso en aquellos datos que se consideran “fijos”.
- **Oportuno:** aporta la información en el momento en que ésta se necesita, para la toma de decisiones.
- **Integral:** porque requiere de la consideración de todos los costos en que incurre la operación de la ESE.
- **Confiable:** por cuanto la información es reproducible y verificable.

## 1.6. DISEÑO METODOLÓGICO.

**1.6.1 Tipo de Estudio.** Se realizará un estudio de tipo descriptivo donde se adapta para la Empresa Social del Estado Francisco Canossa de Pelaya Cesar en el servicio de hospitalización (día cama) la metodología del sistema de costos hospitalarios diseñada por el Ministerio de Salud de Colombia, el cual cumple con las disposiciones del Plan General de Contabilidad Pública emitido por la Contaduría General de la Nación, siendo necesario para el cumplimiento de todas las metas de la institución; utilizando criterios de medición que permitan obtener información confiable de los costos para optimizar de la mejor forma los recursos en este centro de costos.

**1.6.2 Área de estudio.** La investigación se realiza en la Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa de Pelaya Cesar, de primer nivel de complejidad de origen público.

**1.6.3 Población y muestra.** El estudio implica el cálculo y análisis de los componentes del costo de los productos del servicio de hospitalización (día cama) durante el tiempo comprendido del mes de enero al mes de diciembre de 2004.

**1.6.4 Fuentes y Técnicas para la Recolección de Datos.** La información se obtendrá mediante los registros contables que se realizan de cada una de las actividades de la producción conformando un flujo de información que logre involucrar todos los elementos que hacen parte del costo.

Se considera como principal producto generado en el servicio de hospitalización el día cama ocupada y se define como la atención a un usuario que permanece en cama durante 6 horas o más en hospitalización.

La mano de obra profesional y auxiliar para la generación del producto se obtendrá de la nómina y contratos de prestación de servicios; el número de horas laboradas en el servicio de hospitalización se toma de acuerdo a la distribución del tiempo contratado; el valor de los suministros se obtiene de las salidas mensuales del almacén hacia el respectivo centro de costo teniendo en cuenta solo lo consumido en el periodo; los gastos generales se asignan de acuerdo con las bases de distribución de cada centro de costo.

Los costos indirectos se calculan con el método ABC (costeo basado en actividades) en el cual se hace el prorrateo del costo administrativo y logístico hacia los centros operativos para este caso hospitalización.

Se utilizan como fuentes secundarias las estadísticas como el registro individual de atención para hospitalización con el respectivo consolidado mensual, día cama ocupada mes, día cama disponible, giro cama, porcentaje ocupacional, promedio estancia, los registros de los costos administrativos y

logísticos de la ESE como estados financieros, inventarios, nómina, salidas del almacén, soportes de servicios generales, contratos con EPS, ARS y similares, decreto 2423 de diciembre 30 de 1996 (Art. 47 Tarifa Estancia).

**1.6.5 Evaluación y Análisis de Datos.** La evaluación está orientada a la obtención de datos oportunos, reales y confiables de los procesos para la elaboración del producto de hospitalización, para analizar los datos como herramienta de apoyo en las decisiones de la dirección en lo relacionado con la planeación de futuras vigencias, determinar el punto de equilibrio en busca de mejorar la rentabilidad disminuyendo los costos sin descuidar lo ético y lo social.

## **2. GENERALIDADES.**

El municipio de Pelaya está ubicado al sur del Departamento del Cesar, a 45 kilómetros de la ciudad de Aguachica donde se encuentra un hospital de segundo nivel. Tiene una población aproximada de 20.000 habitantes, sólo posee una institución prestadora de servicios de salud la cual es la Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa de primer nivel de complejidad, fue creada mediante acuerdo 026 de 1995, a esta institución además de acudir toda la población del municipio llegan usuarios de veredas y corregimientos de otros municipios como la Gloria, Tamalameque y Pailitas permitiendo esto unos mayores ingresos.

El cubrimiento de la salud del municipio está a cargo en un 100% de la ESE por ser la única institución y están representado con el régimen subsidiado por un 58%, el régimen contributivo con 1.2%, personas con capacidad de pago 2.8% y vinculados al sistema con 38%. Geográficamente los habitantes de Pelaya se ubican en un 55% en el área Urbana y un 45% en el área Rural.

La economía esta basada principalmente en Agricultura, Ganadería y Pesca; en la agricultura el producto que más genera ingresos es el maíz pues es considerado el primer productor en el Departamento del Cesar.

La Empresa Social del Estado cuenta con 68 empleados, de los cuales 26 son de planta y 42 en misión (a través de un tercero), el porcentaje de administrativos es del 25% y operativo del 75%. El funcionamiento depende de la venta de servicios representado por el 95% y un 5% apoyo del estado (subsidio a la oferta). El proceso de facturación está bien realizado ya que

cuenta con un buen software aunque todos los centros de costo no están sistematizados lo que a veces dificulta la facturación.

El centro de costos motivo de estudio cuenta con una estructura física de 144.62 metros cuadrados representado por cinco (5) habitaciones, una (1) para obstetricia con cuatro (4) camas, dos (2) para medicina general hombres y mujeres respectivamente la primera con cuatro (4) camas y la segunda con tres (3) camas, una (1) para pediatría con cuatro (4) camas y una (1) para casos especiales como quemaduras con dos (2) camas (ver tabla 1 y figura 1); estas no cuentan con un buen equipo de aire o ventilación por lo que los usuarios deben traer de sus casas estos equipos, tienen un solo servicio sanitario y baño por cada habitación.

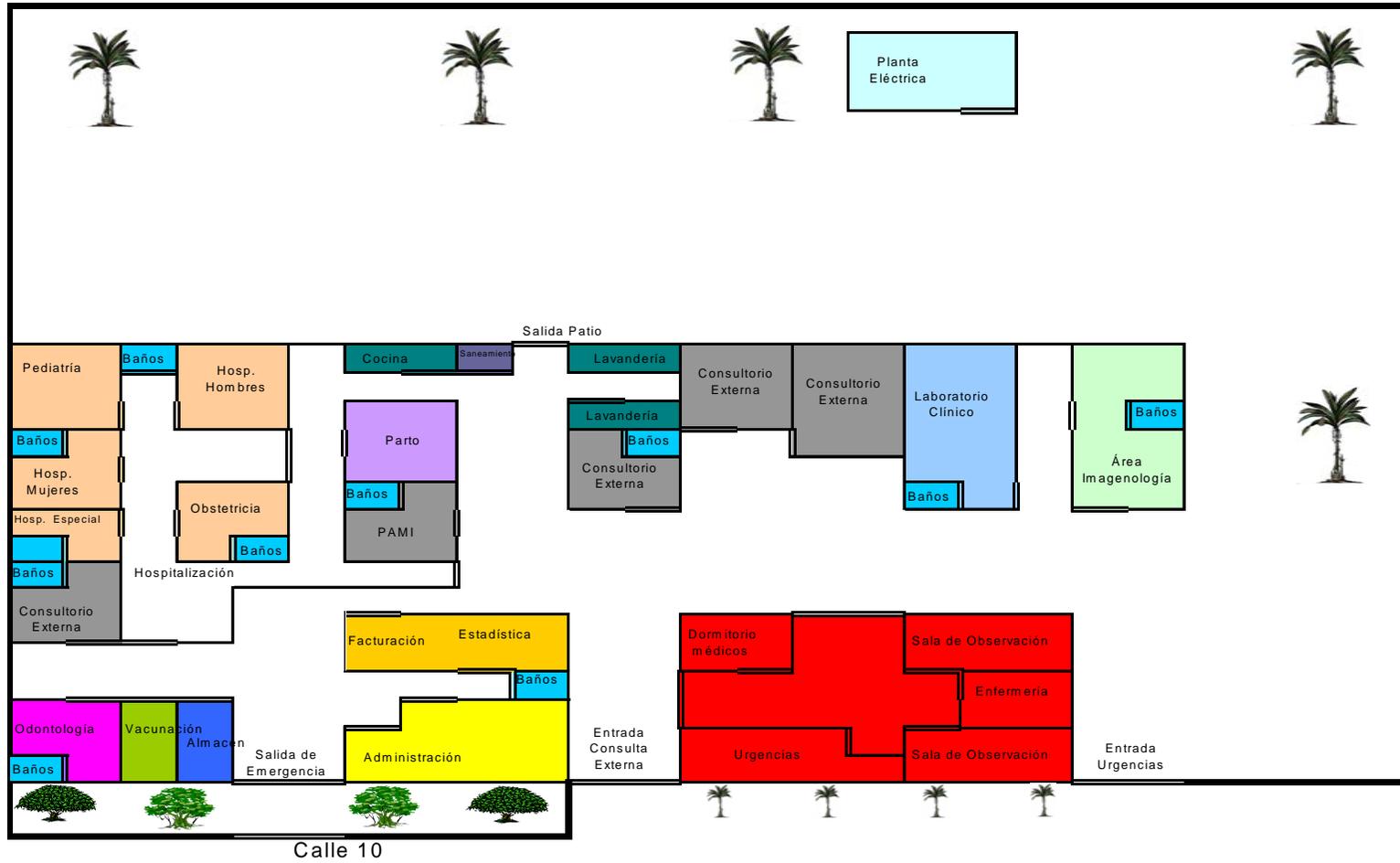
#### **Cuadro 1. Distribución de camas por áreas de hospitalización**

Habitación de hospitalización	Nro de camas
Obstetricia	4
Medicina general hombres	4
Medicina general mujeres	3
Pediatría	4
Casos especiales	2

El proceso de ingreso del usuario al centro de costo Hospitalización – Estancia General se da por dos vías: servicio de consulta externa y servicio de urgencias.

El personal profesional y auxiliar que participa directamente en la atención de los usuarios hospitalizados tiene distribución de horas compartidas con el centro de costo Urgencias.

Figura 1. Distribución de planta



El registro estadístico de las actividades y la facturación son diligenciadas por el personal de facturación, este se hace a medida que se da el egreso al usuario.

## **2.1. ÁREAS ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL**

Son aquellas destinadas básicamente a la Dirección, Planeación, y Control de la empresa, en ella se incluyen (ver figura 3):

- ✓ La Junta Directiva.
- ✓ Gerencia.
- ✓ Asesor jurídico y contable.
- ✓ Área administrativa.
- ✓ Área de promoción, prevención y asistencial.
- ✓ Área de odontología.
- ✓ Área de laboratorio clínico.
- ✓ Área de salud pública.

## **2.2. ÁREAS LOGÍSTICAS.**

Son aquellas destinadas básicamente a apoyar con bienes y/o servicios a los procesos generales de producción. Normalmente se diferencian de la producción misma por su característica de “especialización” en productos muy generales y que normalmente no son el objeto mismo de la empresa, pero que sin ellos sería imposible el desarrollo de sus actividades. En general podríamos definirlos como pequeñas empresas orientadas a producir bienes y/o insumos que permiten el desarrollo mismo de nuestros servicios y que venden sus productos hacia el interior de la empresa. Entre esas podemos mencionar:

- ✓ Almacén.
- ✓ Mantenimiento.
- ✓ Sistemas.
- ✓ En general todo lo que se denomina clásicamente como servicios generales.
  - Cocina.
  - Aseo.
  - Vigilancia, etc.

### **2.3. ÁREAS OPERATIVAS.**

Son aquellas destinadas finalmente a producir bienes y/o servicios, objeto mayor de la empresa y elemento neto de las contrataciones. Son las encargadas de desarrollar los bienes y/o servicios que el usuario solicita y cumplir con sus expectativas. En los hospitales son fácilmente reconocidas y constituyen lo que tradicionalmente se menciona como área asistencial. Entre estas se destacan:

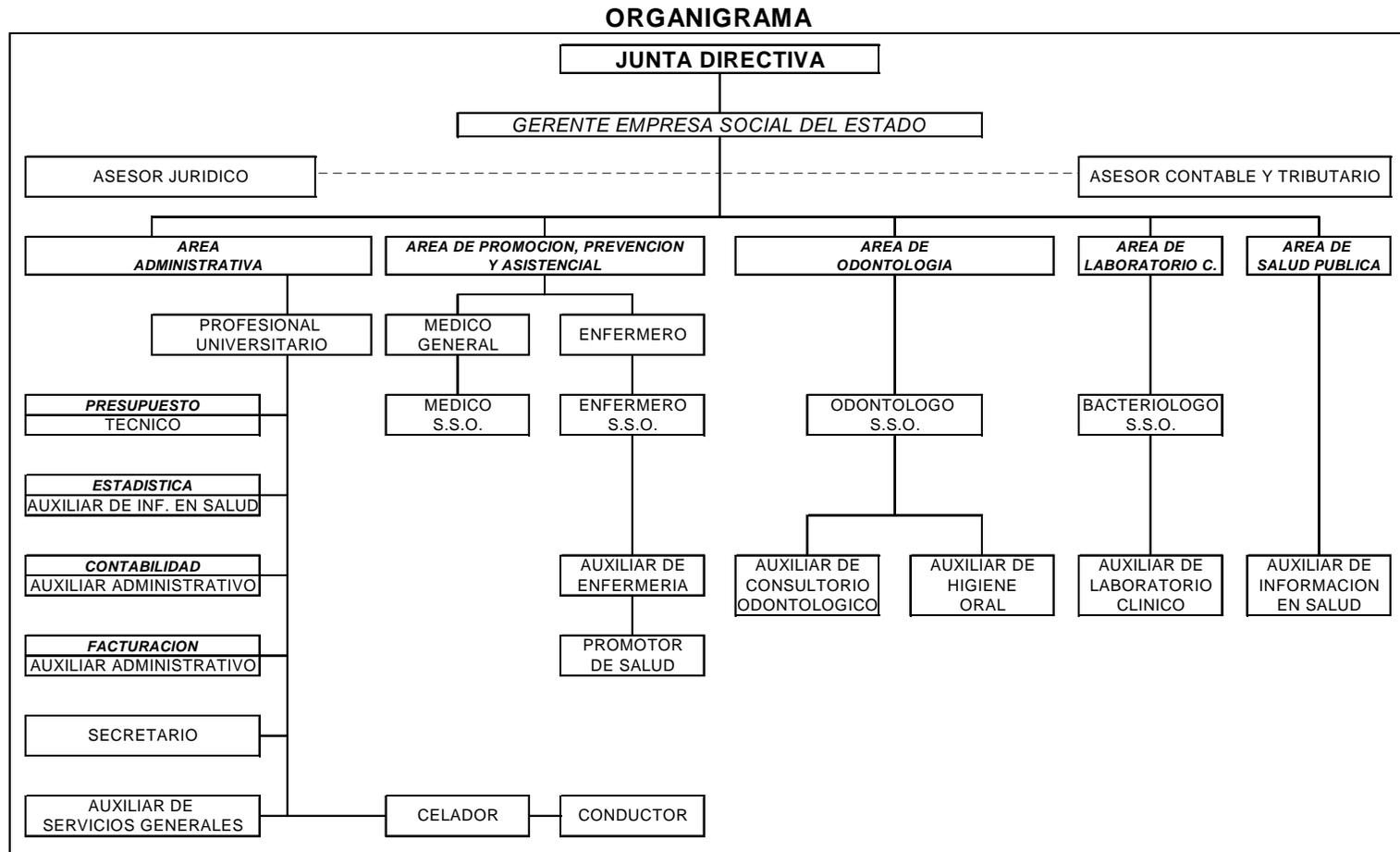
- ✓ Servicios de Urgencias.
- ✓ Servicios de Consulta Externa.
- ✓ Servicios de Hospitalización.
- ✓ Quirófano y Sala de partos.
- ✓ Servicios de apoyo diagnóstico como: Laboratorio Clínico.
- ✓ Servicios conexos a la salud.

### **2.4. PRODUCTO ADMINISTRATIVO**

Son los generados por las unidades administrativas de la empresa y que se requieren para el normal funcionamiento de la misma.

**Figura 2. Organigrama**

*HOSPITAL FRANCISCO CANOSSA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO*



## **2.5. UNIDAD DE MEDIDA**

Es el elemento por medio del cual se cuantifican los productos, se puede decir que se constituye en la manera como se identifica el producto. Todos los productos bienes o servicios objeto del costeo deben poseer una unidad de medida.

Esa unidad de medida se constituye en el elemento que se registra en el proceso de producción y por eso debe estar definida dentro de ella misma, no debe dar origen a subjetividad e idealmente debe poder expresarse en números absolutos.

## **2.6. CENTRO DE COSTOS**

Consiste en la agrupación física y/o funcional de los procesos de producción donde podemos asignar de manera independiente y claramente definida los insumos requeridos para la generación de un producto o grupo de productos similares.

El centro de costos dentro de su estructura llevará inmersa una relación funcional clara y el producto o productos originados dentro del mismo serán objeto de procesos similares. Dentro de cada centro de costos encontraremos ubicados un producto o productos lo más homogéneos entre sí y lo más heterogéneo con los demás. Todo centro de costo debe ser administrado de manera particular y aunque relacionado con otros similares debe manejar criterios propios de administración.

Características de un centro de costos:

- ✓ Administrable, da origen a políticas, planes y programas; en general se gerencia independiente de otros centros de costos.
- ✓ Posee recursos físicos, tecnológicos y personal determinado que constituyen el costo directo de dicho centro de costos.
- ✓ Produce bienes o servicios diferenciables y diferentes a los otros centros de costos.
- ✓ Tiene la posibilidad clara de registrar el producto que lo constituye.

## **2.7. CLASIFICACIÓN DE LOS CENTROS DE COSTOS.**

Los centros de costos se clasifican de acuerdo al tipo de productos que allí se generan y se pueden clasificar como Operativos, Logísticos o Administrativos.

### **. Centro de costos operativos**

Consulta externa y procedimientos.

Promoción y prevención.

Sala de partos.

Laboratorio clínico.

Hospitalización – Estancia general.

Consulta y procedimientos de urgencias.

Centros y puestos de salud.

Servicio de ambulancia.

### **Centros de Costos Logísticos**

Almacén – Insumos hospitalarios.

Servicios generales.

### **Centro de Costos Administrativos**

Administración.

Sistemas de información.

## **2.8. UNIDADES FUNCIONALES**

Es el conjunto de procesos de producción específicos, los procedimientos y actividades que los componen, los cuales son ejecutados dentro de una secuencia y límites técnicamente definidos, en donde es posible visualizar, analizar e intervenir el proceso global de la producción de un bien o servicio alrededor de una finalidad común definida y diferenciada convencionalmente de otras, es una agrupación de centros de costos organizados dentro de una función específica con productos que guardan alguna similitud.

De acuerdo con el Plan General de Contabilidad se define para la prestación de servicios de salud las unidades funcionales operativas así:

✓ Unidad funcional de urgencias.

Centro de costos consulta y procedimientos de urgencias.

✓ Unidad funcional de servicios ambulatorios.

Centro de costos consulta externa y procedimientos.

Centro de costos promoción y prevención.

✓ Unidad funcional Hospitalización – Estancia general.

Centro de costos Hospitalización – Estancia general.

✓ Unidad funcional apoyos diagnósticos.

Centro de costos Laboratorio clínico.

✓ Unidad funcional sala de partos.

Centro de costos sala de partos.

✓ Unidad funcional apoyo terapéutico.

Centro de costos almacén – insumos hospitalarios.

✓ Unidad funcional servicios conexos.

Centros de costos centros y puestos de salud.

Centro de costos servicio de ambulancia.

## **2.9. ELEMENTOS DEL COSTO**

Dentro del costo de un producto se pueden identificar tres tipos de elementos según su origen: mano de obra (gastos de personal), suministros (materiales e insumos) y gastos generales.

**2.9.1 Mano de Obra.** Es el esfuerzo físico y/o mental empleado en la producción de un bien o servicio. Está constituido por el valor de los salarios, honorarios y prestaciones sociales del personal que interviene en el proceso de producción.

✓ El salario: comprende todas las remuneraciones que se reconocen mensualmente al trabajador, incluyendo sueldos, horas extras, recargos

nocturnos, festivos y dominicales, auxilio de transporte, subsidio de alimentación, reemplazos por incapacidades, vacaciones, o licencias.

✓ Las prestaciones sociales: comprenden el conjunto de obligaciones de carácter social, derivadas de la relación laboral que se generan para la empresa en virtud de la ley, de una convención colectiva de trabajo o de voluntad de la Empresa y que se reconocen periódicamente al trabajador. Incluye el pago de cesantías, intereses de cesantías, primas legales y extralegales, bonificaciones, asistencia médica, vacaciones, adiestramiento de personal, pagos a entidades promotoras de salud, fondos de pensiones, administradoras de riesgo profesionales, SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cajas de Compensación, seguros de vida, etc.

✓ Los honorarios profesionales: y los servicios técnicos están constituidos por los pagos realizados a profesionales independientes o asociados en virtud de un contrato de prestación de servicios de salud.

**2.9.2 Suministros.** Es el valor de los materiales y elementos que se utilizan en la producción del servicio o bien. Incluye el valor del material médico quirúrgico, odontológico, de laboratorio, de radiodiagnóstico, electrodiagnóstico, gases medicinales, víveres y otros elementos utilizados en la producción de los servicios.

**2.9.3 Servicios Generales.** Es el valor de otros gastos que no se identifican claramente. Entre estos están:

✓ Servicios públicos: acueducto, alcantarillado, energía y teléfono.

✓ Transporte: viáticos y gastos de viaje, fletes y acarreos, transporte urbano.

- ✓ Útiles y papelería, correspondencia, fotocopias, publicaciones y comunicaciones.
  
- ✓ Combustibles, material de lavandería y ropería, material de construcción, material de aseo ó servicio de aseo en el caso de que sea contratado, servicio de vigilancia, entre otros.
  
- ✓ Seguros, impuestos, mantenimiento de la infraestructura física y la dotación.
  
- ✓ Capacitación de personal.
  
- ✓ Depreciación de los activos.<sup>7</sup>

## **2.10. TIPOS DE COSTO.**

Los costos que constituyen un producto pueden dividirse en directos e indirectos.

**2.10.1 Costo Directo.** Está constituido por la sumatoria de aquellos elementos del costo, mano de obra, suministros y gastos generales que es posible asignar de forma directa y específica al proceso de producción; que hacen parte directa del proceso y son elementos constitutivos del mismo.

**2.10.2 Costo Indirecto.** Son aquellos que no es posible identificar claramente con el proceso de producción y provienen de uno o más centros de costos requeridos para desarrollar adecuadamente la producción de bienes o servicios en otro centro de costos y no pueden ser asignados específicamente a un determinado producto.

Los costos indirectos se originan por el uso que hacen los centros de costos operativos de los servicios o bienes producidos por los centros de costos logísticos y administrativos. Están constituidos por la fracción del costo de los centros de costos logísticos y administrativos que se transfieren a los centros de costos operativos. Los costos indirectos se deben transferir de manera equitativa a cada uno de los centros de costos tratando de que esta distribución sea la más real posible.

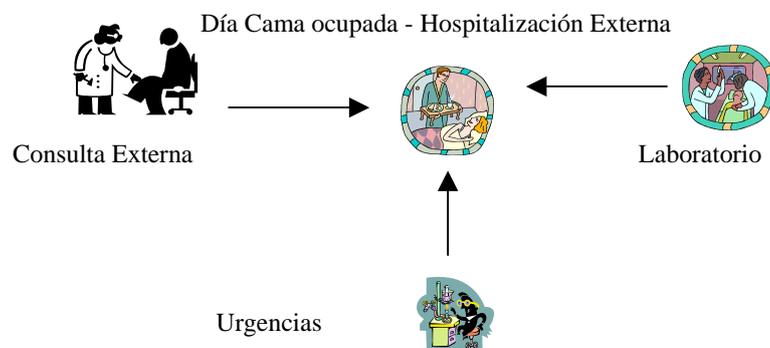
### 3. METODOLOGÍA.

Para encontrar el costo del producto se aplicarán las cuatro fases propuestas en la metodología del Ministerio de Salud.

#### 3.1. DISEÑO DEL SISTEMA.

Consiste en la definición de todos los elementos que se procesan en costos. El resultado de esta fase es un mapa sistemático de toda la institución, objeto del proceso, por Centros de Costos, con cada uno de los elementos del costo identificado y con una clara definición de las bases de asignación de los gastos generales y de las bases de distribución de los costos indirectos (ver figura2).

Figura 3. Mapa Sistemático



**3.1.1 Identificación del Producto.** El único producto del centro de costos Hospitalización – Estancia General es el día cama ocupada, la unidad de medida es el número de días cama ocupada y la información de la producción se obtiene del registro individual de atención para hospitalización.

Para la identificación del producto, se utilizará el formulario C 1 (Ver Anexo A)

Dentro del tiempo de permanencia del usuario en el centro de costos hospitalización – estancia general consume productos de otros centros de costos tales como Laboratorio clínico, Almacén – Insumos Hospitalarios, Consulta y Procedimientos de Urgencias (curaciones, instalación o cambios de sonda); estos centros de costos a su vez asumen el costo y la facturación de sus respectivos productos.

- **Agrupación de Productos.** Por tratarse de un único producto no se hace la agrupación de productos.

**3.1.2 Definición de Centros de Costos.** Se utilizará el formulario C 2, que contiene el centro de costos Hospitalización – Estancia General, el producto día cama ocupada y el nombre del responsable de la estadística de dicho centro. (ver anexo B).

**3.1.3 Definición de Bases de Distribución.** Dado que los centros de costos logísticos o administrativos, generan costos indirectos a los centros de costos operativos, y los centros de costos operativos intermedios se los generan a los operativos finales es necesario definir las base de distribución con las que serán distribuidos sus costos. Se utiliza el método tradicional basado en la obra de mano, se toma el valor total de la mano de obra mes menos el valor mano de obra del centro de costos administración, este resultado constituye el 100%. Se calcula a qué porcentaje corresponde la mano de obra de cada centro de costo operativo y logístico de la institución, estos porcentajes de cada centro de costo son la base para distribuir el valor total del centro de costo administración. Para el caso de día cama ocupada de hospitalización

estancia general el promedio equivale a 12,49%. Se utilizará el formulario C 4. (ver anexo D).

**3.1.4 Adecuación al Plan Contable.** Para hacer verificable la información se hace una homologación del centro de costos Hospitalización – Estancia General a una de las cuentas obligatorias en el plan de cuentas, relacionando el cargo, nombre y total de horas laboradas. Se utiliza el formulario C 6. (ver anexo E).

## **3.2. CÁLCULO DE COSTOS.**

Consiste en el cálculo de los costos por centro de costo día cama ocupada Hospitalización – Estancia General y producto día cama ocupada.

**3.2.1 Mano de Obra.** Se inicia identificando los cargos según el respectivo plan con su codificación y los contratos de prestación de servicios, condensándolos en los Cuadros 2 y 3 llamado Cálculo factor prestacional y costo mano de obra centros de costos Hospitalización - Estancia General, Consulta Externa y Procedimientos, Promoción y Prevención, Sala de Partos, Laboratorio Clínico, Consulta y Procedimientos de Urgencias para el año 2004; aunque el estudio es exclusivo del centro de costos Hospitalización – Estancia General, se hace necesario para mayor claridad tener en cuenta la distribución de la mano de obra de funcionarios que no trabajan en el centro de costo objeto del estudio. Este cuadro contiene código, nombres y apellidos, cargo, sueldo básico mensual, sueldo básico año 2004, auxilio de alimentación, subsidio de transporte, horas extras recargos y festivos cuya sumatoria determina el total del factor fijo anual por cargo; la suma de las columnas prima de vacaciones, prima semestral, prima de antigüedad, gastos de representación, prima de navidad y cesantías, constituyen el total devengado factor prestacional por año; la columna de las transferencias

agrupa lo correspondiente a pensión, aportes al SENA, ICBF, caja de compensación y la transferencia a salud. El total costo mano de obra se obtiene de la sumatoria total factor fijo, total devengado factor prestacional, retroactividad cesantías, intereses cesantías, riesgos profesionales y transferencias. El factor costo es el resultado de dividir la diferencia entre el costo mano de obra y el factor fijo sobre el factor fijo. El costo real por cargo es igual al costo mano de obra sobre el factor fijo. En cuanto a los empleados de contrato estos no llevan ninguna prestación social pues solo obtienen el sueldo básico.

Considerando que los cargos citados en los cuadros anteriores las personas que los ocupan realizan actividades en diferentes centros de costos para la presente investigación, se tiene en cuenta solamente la cantidad de horas que cada funcionario desempeña en el centro de costos Hospitalización – Estancia General. Se hace necesario realizar la distribución de mano de obra mes para los centros de costos que utilizan mano de obra compartida con el centro de costo Hospitalización – Estancia General, el cual se condensa en los cuadros 4 y 5. los cuadros contienen el código, nombres y apellidos, cargo, las horas contratadas que corresponden a las horas que se pagan cada mes, el total de horas programadas que es el número de días de la semana incluyendo los festivos y los centros de costos que consumen dichas horas. Las auxiliares de enfermería hacen turnos de 12 horas por la noche a estas se les debe cancelar horas extras ya que al hacer la distribución no alcanzan a cubrir con el tiempo laboral. El factor de corrección que resulta de dividir las horas contratadas entre las horas programadas, si es igual a 1 expresa una adecuada programación de las horas contratadas.

**Cuadro 2. Cálculo factor prestacional y costo mano de obra Centros de costos Hospitalización - Estancia General, Consulta Externa y Procedimientos, Promoción y Prevención, Sala de Partos, Laboratorio Clínico, Consulta y Procedimientos de Urgencias.**

CODIGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	SUELDO BÁSICO MES	SUELDO BÁSICO AÑO 2004	AUXILIO DE ALIMENTACIÓN	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS Y RECARGOS FESTIVOS	TOTAL FACTOR FIJO	PRIMA DE VACACIONES	PRIMA SEMESTRAL
	Argemiro Martínez	Médico general	1.886.490	22.637.880				22.637.880	943.245	1.886.490
	Leonith Castro	Enfermera jefe	1.460.272	17.523.264				17.523.264	730.136	1.460.272
	José Pumarejo	Médico general SSO	1.092.752	13.113.024			1.782.000	14.895.024	546.376	1.092.752
	Marinela Perrony	Médico general SSO	1.092.752	13.113.024			1.620.000	14.733.024	546.376	1.092.752
	Yenis Rodríguez	Bacterióloga SSO	919.711	11.036.532				11.036.532	459.856	919.711
	Karen Ruidiaz	Enfermera SSO	976.066	11.712.792				11.712.792	488.033	976.066
	Nayade Muñoz	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184			9.578.844	386.153	772.305
	Miladys Chávez	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		2.780.352	12.359.196	386.153	772.305
	Luz Donado	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184			9.578.844	386.153	772.305
	Lesbia Gutierrez	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		1.853.568	11.432.412	386.153	772.305
	Zoraida Jaraba	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		1.853.568	11.432.412	386.153	772.305
	Omaira Olivares	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		1.853.568	11.432.412	386.153	772.305
	Emilce Perez	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		1.853.568	11.432.412	386.153	772.305
	Floralba Vega	Aux. enfermería	772.305	9.267.660	311.184		2.316.960	11.895.804	386.153	772.305
	TOTAL PERSONAL DE NÓMINA		13.606.483	163.277.796	2.489.472	-	15.913.584	181.680.852	6.803.242	13.606.483
					1,52%	0,00%	9,75%	111,27%	4,17%	8,33%

NOMBRES Y APELLIDOS	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	GASTOS DE REPRESENTACIÓN	PRIMA DE NAVIDAD	CESANTÍAS	TOTAL DEVENGADO FACTOR PRESTACIONAL	RETROACTIVIDAD CESANTÍAS	INTERESES CESANTÍAS	RIESGOS PROFESIONALES	TRANSFERENCIAS	TOTAL MANO DE OBRA	FACTOR COSTO
Argemiro Martínez			1.886.490	1.886.490	6.602.715		226.379	551.459	6.140.525	36.158.958	0,60
Leonith Castro			1.460.272	1.460.272	5.110.952		175.233	426.867	4.753.185	27.989.501	0,60
José Pumarejo			1.092.752	1.092.752	3.824.632		131.130	362.843	4.040.275	23.253.904	0,56
Marinela Perrony			1.092.752	1.092.752	3.824.632		131.130	358.896	3.996.333	23.044.015	0,56
Yenis Rodríguez			919.711	919.711	3.218.989		110.365	268.850	2.993.659	17.628.395	0,60
Karen Ruidiaz			976.066	976.066	3.416.231		117.128	285.324	3.177.095	18.708.569	0,60
Nayade Muñoz			772.305	772.305	2.703.068		92.677	233.341	2.598.261	15.206.190	0,59
Miladys Chávez			772.305	772.305	2.703.068		92.677	301.070	3.352.432	18.808.442	0,52
Luz Donado			772.305	772.305	2.703.068		92.677	233.341	2.598.261	15.206.190	0,59
Lesbia Gutierrez			772.305	772.305	2.703.068		92.677	278.494	3.101.042	17.607.691	0,54
Zoraida Jaraba			772.305	772.305	2.703.068		92.677	278.494	3.101.042	17.607.691	0,54
Omaira Olivares			772.305	772.305	2.703.068		92.677	278.494	3.101.042	17.607.691	0,54
Emilce Perez			772.305	772.305	2.703.068		92.677	278.494	3.101.042	17.607.691	0,54
Floralba Vega			772.305	772.305	2.703.068		92.677	289.782	3.226.737	18.208.067	0,53
	-	-	13.606.483	13.606.483	47.622.691	-	1.632.778	4.425.746	49.280.931	284.642.997	0,56
	0,00%	0,00%	8,33%	8,33%	29,17%	0,00%	1,00%	2,71%	30,18%	174,33%	

**Cuadro 3. Cálculo factor prestacional y costo mano de obra Centros de costos Hospitalización - Estancia General, Consulta Externa y Procedimientos, Promoción y Prevención, Sala de Partos, Laboratorio Clínico, Consulta y Procedimientos de Urgencias.**

CODIGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	SUELDO BÁSICO MES	SUELDO BÁSICO AÑO 2004	AUXILIO DE ALIMENTACIÓN	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS Y RECARGOS FESTIVOS	TOTAL FACTOR FIJO	PRIMA DE VACACIONES	PRIMA SEMESTRAL
	Alvaro Parra	Médico general	2.200.000	26.400.000				26.400.000		
	Harold Agudelo	Médico general	2.200.000	26.400.000				26.400.000		
	Bladimir Perales	Médico general	2.200.000	26.400.000				26.400.000		
	Yeili Carrillo	Aux. enfermería	486.000	5.832.000				5.832.000		
	Betsabeth Gómez	Aux. enfermería	486.000	5.832.000				5.832.000		
	TOTAL PERSONAL PRESTACION DE SERVICIOS		7.572.000	90.864.000	-	-	-	90.864.000	-	-
					0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%

NOMBRES Y APELLIDOS	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	GASTOS DE REPRESENTACIÓN	PRIMA DE NAVIDAD	CESANTÍAS	TOTAL DEVENGADO FACTOR PRESTACIONAL	RETROACTIVIDAD CESANTÍAS	INTERESES CESANTÍAS	RIESGOS PROFESIONALES	TRANSFERENCIAS	TOTAL COSTO MANO DE OBRA	FACTOR COSTO
Alvaro Parra					-		-			26.400.000	-
Harold Agudelo					-		-			26.400.000	-
Bladimir Perales					-		-			26.400.000	-
Yeili Carrillo					-		-			5.832.000	-
Betsabeth Gómez					-		-			5.832.000	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90.864.000	-
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	

Cuadro 4. Mano de obra profesional y auxiliar 2004

COD.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	FACTOR DE CORRECCIÓN	TOTAL HORAS PROGRAMADAS	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CÓNSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
	Argemiro Martínez	Médico general	1.968	0,94	2.096		1.968							
	Leonith Castro	Enfermera jefe	1.968	0,94	2.096	1.476				492				
	José Pumarejo	Médico general SSO	1.968	0,94	2.096	1.584				96	288			
	Marinela Perrony	Médico general SSO	1.968	0,94	2.096	1.584				96	288			
	Yenis Rodríguez	Bacterióloga SSO	1.968	0,94	2.096				1.968					
	Karen Ruidiaz	Enfermera SSO	1.968	0,94	2.096	1.250	300				330		88	
	Nayade Muñoz	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096		1.968							
	Miladys Chávez	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					576	1.584			
	Luz Donado	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096		1.968							
	Lesbia Gutierrez	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096		1.968							
	Zoraida Jaraba	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					576	1.584			
	Omaira Olivares	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					576	1.584			
	Emilce Perez	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					576	1.584			
	Floralba Vega	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					576	1.584			

**Cuadro 5. Mano de obra profesional y auxiliar 2004**

COD.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	FACTOR DE CORRECCIÓN	TOTAL HORAS PROGRAMADAS	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CÓNSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
	Alvaro Parra	Médico general	1.968	0,94	2.096	1.584				96	288			
	Harold Agudelo	Médico general	1.968	0,94	2.096	1.584				96	288			
	Bladimir Perales	Médico general	1.968	0,94	2.096	1.584				96	288			
	Yeili Carrillo	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					1.968				
	Betsabeth Gómez	Aux. enfermería	1.968	0,94	2.096					1.968				

Los cuadros 6 y 7 mano de obra ajustada contienen el nombre de la persona y su respectivo cargo, el total de horas contratadas en cada centro de costo; la cantidad de horas por cada centro de costo se obtiene de multiplicar el factor de correlación de los cuadros de mano de obra profesional y auxiliar por la cantidad de horas programadas.

En los cuadros 8 y 9 se calculan el valor mano de obra producto de relacionar el cuadro de cálculo factor prestacional y costo mano de obra con el cuadro mano de obra profesional y auxiliar y el cuadro de mano de obra ajustada por año, se obtiene para el año el costo o valor de la mano de obra por cada centro de costo y cargo.

**3.2.2 Suministros.** Se considera solamente los suministros mencionados en el anexo G denominado suministros consumido centro de costos Hospitalización - Estancia General Enero a Diciembre de 2004, que hace parte de la producción día cama ocupada.

El cuadro contiene la columna egresos y día cama ocupada por que el consumo de los insumos está relacionada directamente con la producción, las salidas del almacén hacia el centro de costo Hospitalización – Estancia General equivale a lo consumido cada mes. De los suministros utilizados en el centro de costo el valor del esparadrapo se obtiene de dividir la cantidad de días cama ocupada mes sobre 2 (cada dos días en promedio en el centro de costo se cambia de sitio de canalización) este resultado se multiplica por el valor de la cantidad de esparadrapo consumido para cada canalización; el valor del esparadrapo para cada canalización resulta de dividir el valor de compra del esparadrapo hospitalario (63.000) en el número de promedio de canalizaciones que da cada esparadrapo hospitalario (64).

**Cuadro 6. Mano de obra ajustada 2004**

COD.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
	TOTAL HORAS CONTRATADAS FUNCIONARIO POR CENTRO DE COSTO			<b>5.894</b>	<b>8.172</b>	-	<b>1.968</b>	<b>3.564</b>	<b>8.826</b>	-	<b>88</b>	-
	Argemiro Martínez	Médico general	1.968		1.968							
	Leonith Castro	Enfermera jefe	1.968	1.476				492				
	José Pumarejo	Médico general SSO	1.968	1.584				96	288			
	Marinela Perrony	Médico general SSO	1.968	1.584				96	288			
	Yenis Rodríguez	Bacterióloga SSO	1.968				1.968					
	Karen Ruidiaz	Enfermera SSO	1.968	1.250	300				330		88	
	Nayade Muñoz	Aux. enfermería	1.968		1.968							
	Miladys Chávez	Aux. enfermería	1.968					576	1.584			
	Luz Donado	Aux. enfermería	1.968		1.968							
	Lesbia Gutierrez	Aux. enfermería	1.968		1.968							
	Zoraida Jaraba	Aux. enfermería	1.968					576	1.584			
	Omaira Olivares	Aux. enfermería	1.968					576	1.584			
	Emilce Perez	Aux. enfermería	1.968					576	1.584			
	Floralba Vega	Aux. enfermería	1.968					576	1.584			

**Cuadro 7. Mano de obra ajustada 2004**

COD.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
	TOTAL HORAS CONTRATADAS FUNCIONARIO POR CENTRO DE COSTO			<b>4.752</b>	-	-	-	<b>4.224</b>	<b>864</b>	-		
	Alvaro Para	Médico general	1.968	1.584				96	288			
	Harold Agudelo	Médico general	1.968	1.584				96	288			
	Bladimir Perales	Médico general	1.968	1.584				96	288			
	Yeili Carrillo	Aux. enfermería	1.968					1.968				
	Betsabeth Gómez	Aux. enfermería	1.968					1.968				

**Cuadro 8. Valor de obra profesional y auxiliar 2004**

CODIGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	VALOR TOTAL CANCELADO	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
VALOR TOTAL POR CENTRO DE COSTO				<b>163.277.796</b>	<b>41.690.746</b>	<b>52.226.347</b>	-	<b>11.036.532</b>	<b>19.222.565</b>	<b>43.098.674</b>	-	<b>523.743</b>	-
	Argemiro Martínez	Médico general	1.968	22.637.880	-	22.637.880	-	-	-	-	-	-	-
	Leonith Castro	Enfermera jefe	1.968	17.523.264	13.142.448	-	-	-	4.380.816	-	-	-	-
	José Pumarejo	Médico general SSO	1.968	13.113.024	10.554.385	-	-	-	639.660	1.918.979	-	-	-
	Marinela Perrony	Médico general SSO	1.968	13.113.024	10.554.385	-	-	-	639.660	1.918.979	-	-	-
	Yenis Rodríguez	Bacterióloga SSO	1.968	11.036.532	-	-	-	11.036.532	-	-	-	-	-
	Karen Ruidiaz	Enfermera SSO	1.968	11.712.792	7.439.527	1.785.487	-	-	-	1.964.035	-	523.743	-
	Nayade Muñoz	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	9.267.660	-	-	-	-	-	-	-
	Miladys Chávez	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	-	-	-	2.712.486	7.459.336	-	-	-
	Luz Donado	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	9.267.660	-	-	-	-	-	-	-
	Lesbia Gutierrez	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	9.267.660	-	-	-	-	-	-	-
	Zoraida Jaraba	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	-	-	-	2.712.486	7.459.336	-	-	-
	Omaira Olivares	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	-	-	-	2.712.486	7.459.336	-	-	-
	Emilce Perez	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	-	-	-	2.712.486	7.459.336	-	-	-
	Floralba Vega	Aux. enfermería	1.968	9.267.660	-	-	-	-	2.712.486	7.459.336	-	-	-

**Cuadro 9. Valor mano de obra profesional y auxiliar 2004.**

CODIGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORAS CONTRATADAS	VALOR TOTAL CANCELADO	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SALA DE PARTOS	LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL	CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS	OBSERVACIÓN URGENCIAS	CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	SERVICIO DE AMBULANCIA
VALOR TOTAL POR CENTRO DE COSTO				<b>90.864.000</b>	<b>63.746.341</b>	-	-	-	<b>15.527.415</b>	<b>11.590.244</b>	-	-	-
	Alvaro Para	Médico general	1.968	26.400.000	21.248.780	-	-	-	1.287.805	3.863.415	-	-	-
	Harold Agudelo	Médico general	1.968	26.400.000	21.248.780	-	-	-	1.287.805	3.863.415	-	-	-
	Bladimir Perales	Médico general	1.968	26.400.000	21.248.780	-	-	-	1.287.805	3.863.415	-	-	-
	Yeili Carrillo	Aux. enfermería	1.968	5.832.000	-	-	-	-	5.832.000	-	-	-	-
	Betsabeth Gómez	Aux. enfermería	1.968	5.832.000	-	-	-	-	5.832.000	-	-	-	-

El algodón consumido por la dificultad para calcular por cada día cama ocupada la cantidad utilizada se toma el valor del gasto en el año y se hace una repartición de acuerdo al número días cama ocupada. Para el alcohol igualmente se tienen en cuenta el valor del año y se distribuye de acuerdo al día cama ocupada por mes. El valor de los guantes se calcula en dividir el total de lo consumido en el año y hacer una distribución por el día cama ocupada. Para el isodine se tome el valor gastado en el año y se divide por el número de meses y se le asigna un valor por igual a todos los meses. Así mismo para los demás suministros relacionados se hace la distribución con respecto al día cama ocupada.

**3.2.3 Gastos Generales.** En el cuadro 10 base de asignación gastos generales se observan en la columna la totalidad de los centros de costos y en las filas cada componente de los gastos generales. Para la columna servicio de agua se toma como base de asignación las llaves en cada centro de costo. En la de servicio de energía eléctrica el número de fuentes de electricidad (tomas). En el teléfono solo se le asigna a administración ya que existe una sola línea en este centro de costo. Para los viáticos se le asigna el valor solamente a administración pues son los únicos que se desplazan fuera de la localidad. El mantenimiento de la ambulancia se le asigna a los centros que utilizan el servicio, para el mantenimiento de la planta física se toma los metros cuadrados, en mantenimiento equipo hospitalario se asigna el valor directamente ya que se sabe cual es el que se generó en cada centro, para papelería se asigna a los centros que utilizan este recurso, la depreciación de activos se le asigna a todos los centros de costos, compra de software solo se le asigna al centro de costo sistema de información y combustible a los centros de costo Hospitalización – Estancia General y Consulta y procedimientos de urgencias.

**Cuadro 10. Base de asignación de gastos generales centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

CENTRO DE COSTOS	GASTO GENERAL	SERVICIO DE AGUA	SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	TELÉFONO	VIÁTICOS	MANTENIMIENTO DE AMBULANCIA	MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	MANTENIMIENTO EQUIPO HOSPITALARIO	PAPELERÍA	DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS	COMPRA DE SOFTWARE	COMBUSTIBLE
	BASE DE ASIGNACIÓN	LLAVES	FUENTES DE ELECTRICIDAD	EXTENSIONES	VALOR	VALOR	ÁREA FÍSICA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
<b>TOTAL</b>		<b>34</b>	<b>66</b>	<b>1,0</b>	<b>23.000.000</b>	<b>3</b>	<b>990,76</b>	<b>3.800.000</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Consulta externa y procedimientos		6	12	-	-	-	200,79	100.000	1	1	-	-
Promoción y prevención		2	4	-	-	-	44,00	250.000	1	1	-	-
Sala de partos		3	6	-	-	-	55,20	1.100.000	1	1	-	-
Laboratorio clínico		3	8	-	-	-	79,20	1.800.000	1	1	-	-
Hospitalización - Estancia Geneal		8	12	-	-	-	144,62	350.000	1	1	-	1
Consulta y procedimientos de urgencias		3	4	-	-	1	194,56	150.000	1	1	-	1
Observación urgencias		3	6	-	-	1	129,72	50.000	1	1	-	-
Centros y puestos de salud		-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
Servicio de ambulancia		-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
Almacén - insumos hospitalarios		1	2	-	-	-	19,20	-	1	1	-	-
Servicios generales		3	2	-	-	-	29,59	-	-	1	-	-
Administración		2	6	1	23.000.000	-	67,05	-	1	1	-	-
Sistemas de información		-	4	-	-	-	26,83	-	1	1	1	-

En el cuadro 11 valor de gastos generales se asigna el valor generado en cada centro de costo, en servicio de agua se toma el valor del gasto en el año y se divide por el número total de llaves luego ese resultado se multiplica por el número de llaves del centro de costo, en servicio de energía eléctrica igualmente se toma el valor total de energía gastado en el año y se divide por el número total de fuentes y luego se multiplica por el número de fuentes de cada centro de costo, en teléfono se le asigna a cada centro de costo por igual ya que la parte administrativa hace parte de todos los procesos en cada centro de costo esto se hace dividiendo el valor total cancelado en este servicio y se divide por el número de centros de costo, los viáticos se hacen igualmente como el proceso del teléfono, el mantenimiento de la ambulancia solo se le asigna a los tres centros de costo dividiendo el valor cancelado entre estos centros, en mantenimiento planta física se distribuye de acuerdo al valor cancelado entre el total de metros construidos y luego se multiplica el metro cuadrado de cada centro por este valor, el mantenimiento del equipo hospitalario se hace directamente ya que se conoce, en papelería se toma el valor del año y se divide entre los centros de costo que realizan este gasto, la depreciación de activos se realiza entre el valor depreciado por el número de centros de costo, la compra de software se distribuye equitativamente entre los centros de costo que necesitan de este servicio, el combustible se toma el valor cancelado y se divide entre los centros de costo que necesitan del servicio de la ambulancia ya que este valor es generado sólo por dicho centro de costo.

**3.2.4 Costo Primo.** En el cuadro 12 muestra el costo primo que es la suma de los costos de mano de obra, de suministros y gastos generales directos o asignados de cada centro de costo.

**Cuadro 11. Valor de gastos generales centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004,**

CENTRO DE COSTOS	GASTO GENERAL	SERVICIO DE AGUA	SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	TELÉFONO	VIÁTICOS	MANTENIMIENTO DE AMBULANCIA	MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	MANTENIMIENTO EQUIPO HOSPITALARIO	PAPELERÍA	DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS	COMPRA DE SOFTWARE	COMBUSTIBLE
VALOR GASTO GENERAL TOTAL CENTRO		<b>719.998</b>	<b>22.800.000</b>	<b>2.855.000,0</b>	<b>23.000.000</b>	<b>3.000.000</b>	<b>11.664.000,00</b>	<b>3.800.000</b>	<b>19.800.000</b>	<b>197.798.003</b>	<b>6.000.000</b>	<b>29.400.000</b>
Consulta externa y procedimientos	26.240.448	127.059	4.145.455	219.615,0	1.769.231	-	2.363.857	100.000	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Promoción y prevención	21.696.250	42.353	1.381.818	219.615,0	1.769.231	-	518.002	250.000	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Sala de partos	23.390.189	63.529	2.072.727	219.615,0	1.769.230	-	649.857	1.100.000	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Laboratorio clínico	25.063.646	63.529	2.763.636	219.616,0	1.769.230		932.404	1.800.000	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Hospitalización - Estancia General	41.571.523	169.412	4.145.455	219.615,0	1.769.230	1.000.000	1.702.580	350.000	1.800.000	15.215.231	500.000	14.700.000
Consulta y procedimientos de urgencias	39.089.940	63.529	1.381.818	219.619,0	1.769.231	1.000.000	2.290.512	150.000	1.800.000	15.215.231	500.000	14.700.000
Observación urgencias	23.217.498	63.529	2.072.727	219.615,0	1.769.231		1.527.165	50.000	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Centros y puestos de salud	19.504.077	-	-	219.615,0	1.769.231		-	-	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Servicio de ambulancia	18.704.077	-	-	219.615,0	1.769.231	1.000.000	-	-	-	15.215.231	500.000	-
Almacén - insumos hospitalarios	20.442.199	21.176	690.909	219.615,0	1.769.231	-	226.037	-	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Servicios generales	18.306.873	63.529	690.910	219.615,0	1.769.231	-	348.357	-	-	15.215.231	-	-
Administración	22.408.522	42.353	2.072.727	219.615,0	1.769.231	-	789.365	-	1.800.000	15.215.231	500.000	-
Sistemas de información	21.201.759	-	1.381.818	219.615,0	1.769.231	-	315.864	-	1.800.000	15.215.231	500.000	-

**Cuadro 12. Valor costo primo 2004**

<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>COSTO PRIMO</b>	<b>COSTO MANO DE OBRA</b>	<b>COSTO SUMINISTROS</b>	<b>COSTO GASTOS GENERALES</b>
Consulta externa y procedimientos	131.677.535	105.437.087	-	26.240.448,0
Promoción y prevención	73.922.597	52.226.347	-	21.696.250,0
Sala de partos	23.390.189	-	-	23.390.189,0
Laboratorio clínico	36.100.178	11.036.532	-	25.063.646,0
Hospitalización - Estancia General	77.546.503	34.749.980	1.225.000	41.571.523,0
Consulta y procedimientos de urgencias	93.778.858	54.688.918	-	39.089.940,0
Observación urgencias	23.217.498	-	-	23.217.498,0
Centros y puestos de salud	20.027.820	523.743	-	19.504.077,0
Servicio de ambulancia	18.704.077	-	-	18.704.077,0

**3.2.5 Costos Distribuidos o Indirectos.** La distribución se realiza en el cuadro 13, los centros de costo indirectos para el hospital son administración, almacén y servicios generales; la distribución del costo de estos centros a los centros de costo operativos se realiza de la siguiente manera:

El apoyo administrativo se distribuye utilizando el método tradicional basado en la mano de obra por ser el elemento del costo de mayor peso para todos los centros operativos en el que se obtiene la distribución porcentual de la mano de obra la cual se convierte la base de distribución para el costo administrativo.

El costo del servicio de almacén se distribuye por partes iguales debido a que todos los centros realizan con la misma frecuencia los pedidos.

Los servicios generales con sus únicos dos productos kilo de ropa y metro cuadrado aseado se distribuye por el método ABC (costeo basado en actividades) en el cual se conoce la cantidad de unidades producidas en el año su valor y el consumo por parte de los centros operativos lo que permite hallar el valor consumido al año, se toma el valor gastado en el año y se divide por el total de kilos consumidos este resultado se multiplica por el valor de kilos de cada centro de costo lo mismo que el metro cuadrado de aseo.

**3.2.6 Costo Total.** Se constituye de la suma de costo primo más los costos indirectos, costo primo 77.546.503 más costo administrativo 27.604.348 más costo logístico 7.657.894 el cual suma un total de 112.808.745 pesos. Ver cuadro 13 hoja general informe de costos, centro de costo Hospitalización – Estancia General año 2004.

**Cuadro 13. Distribución costos administrativos y logísticos 2004**

CENTRO DE COSTOS	CENTROS DE COSTO A DISTRIBUIR								TOTAL COSTOS INDIRECTOS
	APOYO ADMINISTRATIVO		APOYO LOGÍSTICO						
			ALMACEN		SERVICIOS GENERALES				
	%	VALOR			UNI-DADES	VALOR	LAVANDERÍA		
			KIOLOS DE ROPA	VALOR			METROS CUADRADOS	VALOR	
	100,00	144.980.820	12,00	24.240.000,00	3.228,00	11.664.000	990,76	5.948.776,00	
Consulta externa y procedimientos	11,01	15.962.388	1	2.020.000,0	120	433.606	200,79	1.205.446,00	19.621.440
Promoción y prevención	10,76	15.599.936	1	2.020.000,0	96	346.885	44,00	264.154,00	18.230.975
Sala de partos	2,29	3.320.061	1	2.020.000,0	300	1.084.015	55,20	331.394,00	6.755.470
Laboratorio clínico	1,95	2.827.126	1	2.020.000,0	72	260.164	79,20	475.478,00	5.582.768
Hospitalización - Estancia General	19,04	27.604.348	1	2.020.000,0	1.320	4.769.665	144,62	868.229,00	35.262.242
Consulta y procedimientos de urgencias	15,58	22.588.012	1	2.020.000,0	960	3.468.848	194,56	1.168.776,00	29.245.636
Observación urgencias	14,28	20.703.261	1	2.020.000,0	360	1.300.817	129,72	778.776,00	24.802.854
Centros y puestos de salud	10,71	15.527.446	1	2.020.000,0	-	-	-	-	17.547.446
Servicio de ambulancia	3,65	5.291.800	1	2.020.000,0	-	-	-	-	7.311.800
Almacén - insumos hospitalarios	3,57	5.175.815	-	-	-	-	19,20	115.267,00	5.291.082
Servicios generales	7,16	10.380.627	1	2.020.000,0	-	-	29,59	177.645,00	12.578.272
Administración	-		1	2.020.000,0	-	-	67,05	402.536,00	2.422.536

**Cuadro 14. Hoja general informes de costos, centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

MANO DE OBRA	SUMINISTROS	GASTOS GENERALES	TOTAL COSTO PRIMO	COSTOS ADMINISTRATIVOS	COSTO PRIMO MÁS COSTO ADMINISTRATIVO	COSTOS LOGISTICOS	TOTAL COSTOS	REGISTRO DE PRODUCCIÓN	COSTO PRODUCTO	TOTAL FACTURADO
34.749.980	1.225.000	41.571.523	<b>77.546.503</b>	27.604.348	<b>105.150.851</b>	7.657.894	<b>112.808.745</b>	1.370	82.342	<b>100.010.000</b>

**3.2.7 Costo por producto.** Se obtiene de la división del total del costo sobre el total de unidades producidas en un mismo periodo de tiempo, su resultado es 82.342 pesos, ver cuadro 13 columna costo producto.

**3.2.8 Informe de Costos.** Permite ver los componentes que intervienen en el cálculo de costo tanto el valor como su peso porcentual del costo primo, costo administrativo y costo logístico, generando la mano de obra el 44.81%, suministros 1.58% y gastos generales 53,61%, ver cuadros 14 a 16.

**Cuadro 15. Hoja de resumen de costos, centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

PERIODO	COSTO PRIMO	COSTO ADMINISTRATIVO	COSTOS LOGISTICOS	COSTO TOTAL	TOTAL FACTURADO
Año 2004	77.546.503	27.604.348	7.657.894	112.808.745	100.010.000

**Cuadro 16. Distribución porcentual del costo primo, centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

PERIODO	MANO DE OBRA	SUMINISTROS	GASTOS GENERALES
Año 2004	44,81%	1,58%	53,61%

**Cuadro 17. Distribución porcentual del costo general, centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

PERIODO	MANO DE OBRA	SUMINISTROS	GASTOS GENERALES	TOTAL COSTO PRIMO	COSTOS ADMINISTRATIVOS	COSTOS LOGISTICOS	COSTO INDIRECTO
Año 2004	30,80%	1,09%	36,85%	68,74%	24,47%	6,79%	31,26%

### **3.3. INDICADORES Y GERENCIA DE COSTOS.**

Con la información obtenida hasta el momento la cual goza desde su inicio de un 95% de confiabilidad le permite a la gerencia de la institución contar con una herramienta fundamental en la toma de decisiones, esta herramienta seguirá siendo útil siempre y cuando se le hagan los ajustes necesarios productos de los cambios en el funcionamiento y estructura de la ESE.

**3.3.1 Causales de Costos.** La toma de decisión está necesariamente ligada a la justificación del costo alto o bajo en cada componente, para el análisis de los causales de costos se establecen inicialmente los siguientes indicadores:

**3.3.1.1 Composición Estructural de los Costos Primarios por Centro de Costo.** Consiste en definir el peso porcentual que sobre el total del costo primo representa la mano de obra, los suministros y los gastos generales, ver cuadro 16 distribución porcentual del costo primo centro de costo Hospitalización – Estancia General 2004, en el cual se aprecia que la mano de obra representa en promedio el 44.81% del costo primo, los suministros el 1.58% y los gastos generales con el mayor puntaje de 53.61%.

**3.3.1.2 Composición estructural del costo total.** Esta información se obtiene de la sumatoria del porcentaje de los componentes del costo directo y la sumatoria de los porcentajes de costo administrativo y logístico lo cual da como resultado el 100% del costo total; la distribución de este costo se detalla en el cuadro 17. En esta investigación no se manejan costos intermedios, por tanto, no se habla de costos finales.

**3.3.2 Análisis de Rentabilidad.** Permite evaluar la rentabilidad por centro de costo y producto. La rentabilidad es negativa, a la cual se le debe prestar atención.

- **Margen por Centro de Costo.** Se obtiene de dividir la diferencia entre el total facturado por el centro de costo y el costo total de ese centro de costo sobre el costo total del centro de costo multiplicado por 100.

$$\text{Margen de rentabilidad} = \frac{(\text{Valor facturado} - \text{costo total})}{\text{Costo total}} \times 100$$

En el cuadro 18 margen de rentabilidad del centro de costo Hospitalización – Estancia General 2004, para el año se encuentra el costo total \$112.808.745 pesos, lo facturado y recaudado \$100.010.000 pesos, la diferencia es negativa de -\$12.798.745 pesos y el margen de rentabilidad que produce el centro es negativo de -11,34%.

**Cuadro 18. Margen de rentabilidad del centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

PERIODO DE CÁLCULO	COSTO	FACTURADO	DIFERENCIA	MARGEN
Año 2004	112.808.745	100.010.000	-12.798.745	-11,34%

- **Margen por Producto.** Se obtiene de dividir la diferencia entre el valor de venta del producto con el costo calculado del producto sobre el costo del producto multiplicado por 100.

$$\text{Margen de rentabilidad} = \frac{(\text{Valor venta del producto} - \text{costo calculado del producto})}{\text{Costo del producto}} \times 100$$

En el cuadro 19 margen de rentabilidad del producto centro de costo Hospitalización – Estancia General 2004 se describe para el año el costo calculado del producto día cama ocupada \$82.342 pesos, el valor de venta del día cama ocupada del producto \$73.000 pesos (según manejo del hospital ya que la mayoría de las habitaciones tienen más de 2 camas) y el margen que genera la operación es negativo el cual es -11.34%.

**Cuadro 19. Margen de rentabilidad del producto, centro de costo Hospitalización - Estancia General 2004**

PERIODO DE CÁLCULO	PRODUCTO	COSTO CALCULADO	VALOR DE VENTA DÍA CAMA OCUPADA	MARGEN
Año 2004	Día cama ocupada	82.342	73.000	<b>-11,34%</b>

#### **3.4. NOVEDADES.**

Para dar continuidad a la implementación de la metodología adoptada por el ministerio específicamente en el centro de costo en estudio, se hace necesario conseguir una actitud positiva de las personas de la institución hacia la nueva cultura de los costos iniciando por dar a conocer en todos los niveles lo valiosa que es esta herramienta en la toma de decisiones por parte de la dirección para lograr competitividad exigida en el actual sistema y garantizar el futuro de la empresa.

## 4. ANÁLISIS CENTRO DE COSTO ESTANCIA GENERAL.

### 4.1. COMPONENTES DEL COSTO

La implementación de la metodología adaptada por el Ministerio de Salud para el cálculo de los costos del centro de costos día cama ocupada Hospitalización – Estancia General permiten establecer resultados que ameritan el siguiente análisis. (ver anexo 10)

**4.1.1 Mano de Obra.** La composición de los costos tanto directos como indirectos mantienen un comportamiento semejante donde predomina los gastos generales con un 36,85%, seguido la mano de obra con un 30,80%, los costos administrativos con 24,47%, lo costos logísticos con 6,79% y por último los suministros con 1,09%, lo anterior deja la evidencia del peso que tienen los gastos generales y la mano de obra como componentes del costo a intervenir en caso de cualquier modificación que sea necesaria para reducir los costos; con menor importancia se encuentran los costos logísticos y los suministros ya que los costos administrativos también cuentan para aumentar los costos. La mano de obra asignada al centro de costo tanto profesional como auxiliar es la mínima necesaria para que el centro funcione ya que el porcentaje ocupacional es del 22,08% lo que da como referencia que la mano de obra está con poco trabajo.

El alto costo de la mano de obra está soportado en el personal de nómina ya que una auxiliar de enfermería de esta la hora sale a valor de \$8.336 y la hora de la auxiliar de enfermería de prestación de servicios \$2.761 lo que equivale a solo el 33% de lo que se le cancela en nómina a esta misma auxiliar.

La mano de obra del personal de nómina es de muy alto costo con un factor hasta de 56% por arriba del factor fijo que incluye auxilio de alimentación, subsidio de transporte, horas extras recargos y festivos (ver cuadros 1 a 6 cálculo factor prestacional y costo mano de obra, centro de costo Hospitalización – Estancia General 2004). Debido a la poca utilización del servicio pues el porcentaje ocupacional es del 22,08% la dirección debe tomar alternativas para bajar la nómina pues ya que esta tiene un gran porcentaje en el costo del servicio.

**4.1.2 Gastos Generales.** Es el primer componente en importancia para el estudio realizado, en promedio representa 53,61% del costo primo y 36,85% del total de los costos. En los gastos generales la depreciación de los equipos es el que mayor peso tiene con un porcentaje del 36,6% pero esto es necesario para que al final la empresa pueda reponerlos, la distribución se hace equitativamente ya que algunos equipos que son utilizados para la producción en la mayoría de los centros de costos. El segundo en peso es el combustible con un porcentaje del 35,36% pues la ambulancia transporta con frecuencia a los usuarios que no pueden atenderse en la ESE. El tercero es el servicio de luz debido a las fuentes que posee el centro de costo.

**4.1.3 Suministros.** No tienen ninguna trascendencia en el centro de costo Hospitalización – Estancia General pero no por eso debe dejarse de monitorear el manejo de los mismos.

**4.1.4 Costos Indirectos.** Representan el 31,26% del total del costo y su mayor peso está representado en el área administrativa con 24,47% y en esta a su vez la mayor importancia la tiene la mano de obra a pesar de que la ESE cumple con el promedio ideal para IPS de primer nivel aunque este puede bajarse si la dirección toma algunos ajustes necesarios.

El costo logístico conformado por el centro de costo almacén y servicios generales tienen un peso de 6,79% en el costo total, su importancia a pesar del bajo valor radica en que le dan imagen al servicio porque se encarga del aseo y cuidado de la ropa.

#### **4.2. PORCENTAJE OCUPACIONAL.**

La producción total es de 1.370 días cama ocupada de un potencial de 6.205 días cama disponible con un promedio mes de 114 días cama ocupada y un potencial promedio mes de 517 días cama disponible (ver anexo 11), este dato me indica que el porcentaje ocupacional 22.8% es muy bajo y afecta en parte el costo de producción del producto.

El total facturado en el centro de costo Hospitalización – Estancia General, implica exclusivamente la estancia, entendiéndose por este concepto el tiempo que permanece dentro del centro de costo cada usuario expresado en días cama ocupada, durante este tiempo de permanencia el usuario consume productos de otros centros como el de laboratorio clínico los cuales son parte de la facturación de estos centros de costo. El total facturado en el centro de costo para el año 2004 son Cien Millones Diez Mil (\$100.010.000) pesos y el total del costo para el mismo periodo son Ciento Doce Millones Ochocientos Ocho Mil Setecientos Cuarenta y Cinco (\$112.808.745) pesos (ver anexo 12), para el periodo se maneja un promedio costo día cama ocupada de Ochenta y Dos Trescientos Cuarenta y Dos (\$82.342). Lo facturado en el centro de costo corresponde el 90% al régimen subsidiado.

#### **4.3. MARGEN DE RENTABILIDAD.**

Lo facturado por la institución en el año 2004 correspondiente al servicio día cama ocupada de Hospitalización Estancia – General ascendió a

\$100.010.000 pesos y el costo fue de \$112.808.745 pesos mostrando una diferencia negativa de -\$12.798.745 pesos que equivalen a una rentabilidad negativa sobre los ingresos de -11,34%.

#### **4.4. PUNTO DE EQUILIBRIO**

**El punto de equilibrio** del servicio día cama ocupada requería de ingresos equivalentes a \$82.342 pesos como estos ascendieron a \$73.000 pesos (manual tarifario habitación bipersonal), tenemos un margen negativo de \$9.342 pesos.

## **5. CONCLUSIONES.**

El estudio realizado del costo del día cama ocupada del centro de costo Hospitalización – Estancia General de la Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa el cual se realizó para el período del año 2004, permite obtener resultados del costo del centro, el costo del producto, productividad, margen de rentabilidad y punto de equilibrio.

Se logró identificar un producto único día cama ocupada y su costo promedio Ochenta y Dos Mil Trescientos Cuarenta y Dos Pesos (\$82.342,00).

Existe un margen de rentabilidad promedio en el centro de costo día cama ocupada del -11,34%.

Hay muchas camas en el centro de costo, lo que genera el aumento del costo del producto día cama ocupada, se debe buscar la forma de bajarlo ya que el porcentaje ocupacional es 22.8%.

Los costos indirectos son altos pues la nómina genera muchos pagos de prestaciones que aumentan el valor cancelado a cada empleado y los médicos que se encuentran relacionados en ella, no laboran en el centro de costos producto día cama ocupada.

## **6. RECOMENDACIONES.**

Para tener una excelente competitividad y conocer los costos generados por la elaboración de los productos, la Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa debe hacerse a un buen sistema de costos integral que le permita tomar decisiones en cualquier momento.

Se deben disminuir las camas ya que el porcentaje ocupacional es muy bajo y esto aumenta de una forma u otra los costos.

Se deben analizar los costos directos y los recursos consumidos por cada una de las actividades lavandería, aseo, etc., mediante un análisis de procesos.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

ARDILA, María Domunga. Gestión de Recursos Administrativos. Unidad Presupuestal en Salud. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga. 1999.

GARCIA S., Oscar León. Administración Financiera. Editorial Empresa Moderna Impresores s.a. Cali Colombia. 1999.

MINISTERIOS DE SALUD. Sistema de Costos Hospitalarios, Manual de implementación 2000,.

POLIMENI, Ralp. Manual de contabilidad de Costos. Editorial Macgraw Hill Interamericana S. A. Bogotá. 1998.

SALAZAR MEJÍA, Esther Judith. Costos en Salud un Enfoque Gerencial. Editorial Úrico. Medellín. 1998.

# ANEXOS

## Anexo A.

### FORMULARIO C 1

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.  
UNIDAD DE NEGOCIOS O DEPENDENCIA: Hospitalización - Estancia General  
RESPONSABLE: Lic. Leonith Castro  
FECHA: Diciembre 2004

PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN
* Administrable Registrable	* Cuantificación del producto * Variable discreta	* Instrumento de recolección Observaciones

PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN
Día cama ocupada	Número días cama ocupada	Registro individual de atención en Hospitalización

## Anexo B.

### FORMULARIO C 2

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

FECHA: Diciembre 2004

CENTRO DE COSTO	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN
* Administrable Elementos del costo	* Lo más homogéneo entre sí y más heterogéneo con los demás.	* Descripción de centro de costos * Responsable del centro de costos

CENTRO DE COSTO	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN
Hospitalización - Estancia General	Día cama ocupada	Leonith Castro

Anexo C.

FORMULARIO C 3

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

RESPONSABLE: Leonit Castro

FECHA: Diciembre de 2004

UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTO	DESCRIPCIÓN
Agrupación de procesos * Urgencias. * Consulta externa * Quirófano y salas de partos * Hospitalización e internación * Apoyo diagnóstico * Apoyo terapéutico	Liste los centros de costos incluidos	Observaciones

UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTO	DESCRIPCIÓN
Urgencias	Consulta de urgencias y procedimientos	
	Observación urgencias	
Servicios ambulatorios	Consulta externa y procedimientos	
	Promoción y prevención	
Internación	Hospitalización - Estancia General	
Apoyo diagnóstico	Laboratorio clínico	
apoyo terapéutico	Almacén - Insumos hospitalarios	
Quirófano y salas de partos	Sala de partos	
Servicios conexos a la salud	Servicio de ambulancia	
Administrativa	Administración	
Logística	Servicios generales	

## Anexo D.

### FORMULARIO C 4

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

RESPONSABLE: Leonit Castro

FECHA: Diciembre de 2004

TIPO	CENTRO DE COSTO	UNIDAD DE MEDIDA	BASE DE DISTRIBUCIÓN	PERIODICIDAD
A: Administrativo	Nombre del centro de costos administrativo, logístico	Unidad medida del producto	Describa el método como será distribuido el costo del centro de costo en los demás. Prima el producto específico.	Defina cada cuanto se revisarán las bases de distribución en cada centro de costos.
B Logístico				

TIPO	CENTRO DE COSTO	UNIDAD DE MEDIDA	BASE DE DISTRIBUCIÓN	PERIODICIDAD
A	Administración	Número de resoluciones realizadas	<p>Se utiliza el método tradicional basado en la obra de mano, se toma el valor total de la mano de obra menos el valor mano de obra del centro de costos administración, este resultado constituye el 100%.</p> <p>Se calcula a qué porcentaje corresponde la mano de obra de cada centro de costo operativo y logístico de la institución, estos porcentajes de cada centro de costo son la base para distribuir el valor total del centro de costo administración.</p> <p>Para el caso de estancia general el promedio equivale a 12,49%</p>	Anual

TIPO	CENTRO DE COSTO	UNIDAD DE MEDIDA	BASE DE DISTRIBUCIÓN	PERIODICIDAD
L	Servicios generales	Número metros cuadrados aseados	<p>Se calcula el total de metros cuadrados construidos (1942,86 m2), en este caso la base de distribución de la Institución.</p> <p>Se le asigna al centro de costo Hospitalización - Estancia General el número de metros que le corresponde (144,62 m2) o se la base de asignación.</p> <p>Luego se divide el total del costo de servicios generales en el total de la producción del mismo centro de costos para obtener el costo de la unidad base de distribución</p> <p>y así poder asignar el costo indirecto por el uso de las unidades base de distribución. Resultado de multiplicar el número de unidades utilizadas por el centro de costos Hospitalización - Estancia General para este caso son 144,62 metros cuadrados por el costo de la unidad.</p>	Anual
L	Almacén - Insumos hospitalarios	Número pedidos despachados	<p>Se realizó una distribución uniforme del costo del centro de costos almacén porque todos los centros de costos operativos entre ellos Hospitalización - Estancia General hacen uso por igual.</p>	Anual

## ANEXO E.

### FORMULARIO C 6

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

UNIDAD FUNCIONAL: Internación

RESPONSABLE: Leonit Castro

FECHA: Diciembre de 2004

CODIGO PGC	CUENTA PGC	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTO	PRODUCTO
Número del código en el plan	Nombre de la cuenta en el plan	Nombre de la unidad funcional	Nombre del centro de costo	Nombre del producto o grupo

CODIGO PGC	CUENTA PGC	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTO	PRODUCTO
7320	Hospitalización	Internación	Hospitalización Estancia General	- Día cama ocupada

## ANEXO F.

### FORMULARIO C 7

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

RESPONSABLE: Leonit Castro

UNIDAD FUNCIONAL: Internación.

CENTRO DE COSTO: Hospitalización - Estancia General

FECHA: Enero de 2004

CARGO	TOTAL HORAS/MES
Liste los cargos relacionados con los procesos del centro de costo.	Registre el número de horas laboradas por cada cargo en el centro de costo de acuerdo con los resultados de la Tabla 1.

CARGO		TOTAL HORAS/AÑO
COD.	NOMBRE	
Médico general	José Pumarejo	96
Médico general	Marinela Perrony	96
Médico general	Alvaro Para	96
Médico general	Harold Agudelo	96
Médico general	Bladimir Perales	96
Enfermera jefe	Leonith Castro	492
Auxiliar de enfermería	Miladys Chávez	576
Auxiliar de enfermería	Zoraida Jaraba	576
Auxiliar de enfermería	Omaira Olivares	576
Auxiliar de enfermería	Emilce Perez	576
Auxiliar de enfermería	Floralba Vega	576
Auxiliar de enfermería	Yeili Carrillo	576
Auxiliar de enfermería	Betsabeth Gómez	576

## ANEXO G.

Suministros consumido centro de costos Hospitalización - Estancia General Enero a Diciembre 2004

MES	EGRESOS	DÍA CAMA OCUPADA	ESPARADRAPO	ALGODÓN	ALCOHOL	GUANTES	ISODINE ESPUMA	PAPEL HIGIÉNICO	JABON BAÑO	PILAS	TERMOMETRO	TOTAL
Enero	28	61	10.500	7.000	3.000	53.000	11.500	3.000	1.500	8.000	12.000	<b>109.500</b>
Febrero	40	102	15.000	10.000	5.000	48.000	11.500	5.000	-	-	5.000	<b>99.500</b>
Marzo	37	55	12.000	6.000	2.000	25.000	11.500	3.000	2.500	-	3.000	<b>65.000</b>
Abril	42	72	13.000	8.000	3.000	26.000	11.500	2.500	1.500	-	5.000	<b>70.500</b>
Mayo	42	150	25.000	12.000	5.000	53.000	11.500	5.000	-	-	12.000	<b>123.500</b>
Junio	48	128	22.000	5.000	5.000	48.000	11.500	6.000	-	10.000	5.000	<b>112.500</b>
Julio	37	128	23.000	6.000	6.000	55.000	11.500	6.000	5.000	-	5.000	<b>117.500</b>
Agosto	47	134	24.000	12.000	4.500	55.000	11.500	7.500	-	-	10.000	<b>124.500</b>
Septiembre	54	102	10.000	6.000	3.000	48.000	11.500	5.000	-	-	8.000	<b>91.500</b>
Octubre	42	120	9.000	10.000	5.000	45.000	11.500	5.000	6.000	-	3.000	<b>94.500</b>
Noviembre	55	221	30.000	15.000	10.000	65.000	11.500	12.000	-	-	2.000	<b>145.500</b>
Diciembre	32	97	10.000	8.000	2.500	25.000	11.500	4.000	5.000	-	5.000	<b>71.000</b>
<b>TOTAL</b>	<b>504</b>	<b>1.370</b>	<b>203.500</b>	<b>105.000</b>	<b>54.000</b>	<b>546.000</b>	<b>138.000</b>	<b>64.000</b>	<b>21.500</b>	<b>18.000</b>	<b>75.000</b>	<b>1.225.000</b>

## ANEXO H.

### FORMULARIO C 9

#### Distribución de Propiedad, Planta y Equipo en Servicio

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

UNIDAD FUNCIONAL: Internación.

CENTRO DE COSTO: Hospitalización - Estancia General

RESPONSABLE: Leonit Castro

FECHA: Enero de 2004

CODIGO	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	DEPRECIABLE		VIDA UTIL	VALOR	OBSERVACIONES
		SI	NO			
1605	Terrenos	si		50 años	48.470.000	
1640	Edificaciones	si		50 años	858.744.000	Hospitalización - Estancia General corresponde al 7,44%
1655	Maquinaria y Equipo	si		10 años	726.000	Buen estado
1660	Equipo médico científico	si		10 años	103.898.000	Buen estado
1665	Muebles, enseres y equipos de oficina	si		10 años	35.273.000	Buen estado
1675	Equipo de transporte	si		10 años	35.267.000	Buen estado

## ANEXO I.

### FORMULARIO C 10

#### Distribución de Gastos Generales

INSTITUCIÓN: Empresa Social del Estado Hospital Francisco Canossa.

RESPONSABLE: Leonit Castro

GASTO GENERAL	BASE DE ASIGNACIÓN	DESCRIPCIÓN	PERIODICIDAD
Nombre de los gastos generados que se van a distribuir.	Nombre de la base de asignación de cada base		Define cada cuanto se revisarán las unidades medidas en cada centro de costos

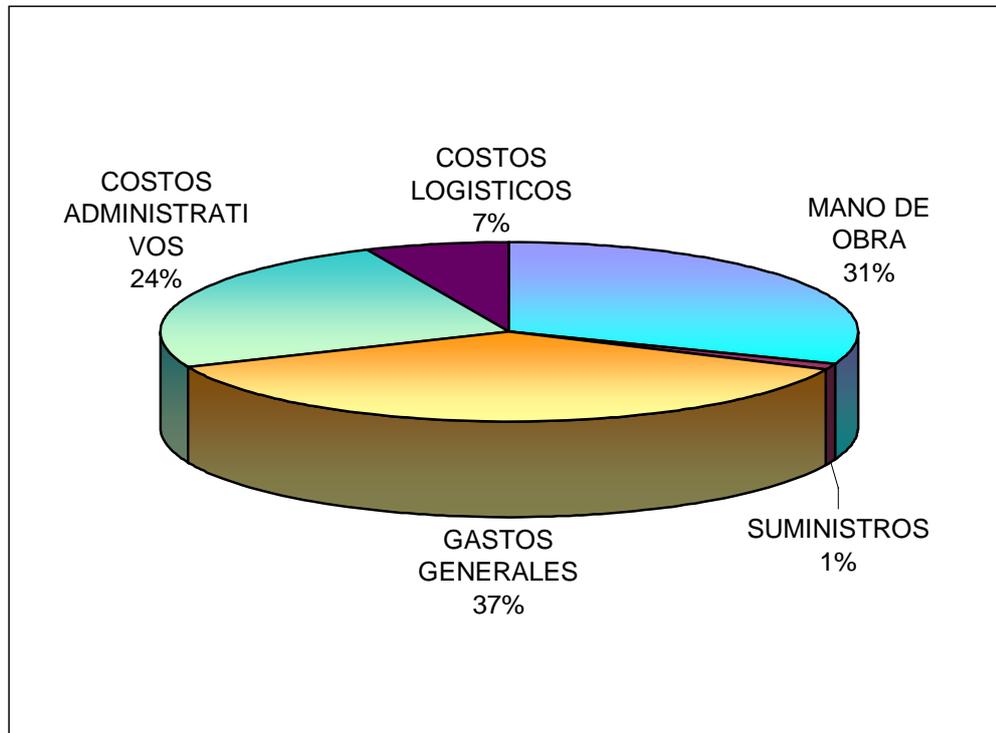
GASTO GENERAL	BASE DE ASIGNACIÓN	DESCRIPCIÓN	PERIODICIDAD
Servicio de Agua	Número de puntos de suministro de Agua en cada centro de costos	Se toma el valor total del consumo de Agua en el mes y se divide en el total de puntos de suministro de Agua de la institución. Este resultado se multiplica por el número de puntos de suministro de Agua de cada uno de los centros de costos.	Anual
Servicio de Energía Eléctrica	Número de puntos Eléctricos en cada centro de costos	Se toma el valor total del consumo de Energía Eléctrica en el mes y se divide en el total de puntos Eléctricos de la institución. Este resultado se multiplica por el número de puntos Eléctricos de cada uno de los centros de costos.	Anual
Teléfono	Número de extensiones	Se toma el valor total del consumo de teléfono y se le asigna a administración por ser el único centro que posee el servicio.	Anual

GASTO GENERAL	BASE DE ASIGNACIÓN	DESCRIPCIÓN	PERIODICIDAD
Viáticos	Valor consumo por cada centro de costos	Se le asigna el valor consumido directamente a cada centro de costo porque se conoce.	Anual
Mantenimiento de Ambulancia	Valor consumido por el centro de costos Servicio de Ambulancia.	Se asigna directamente el valor consumido por el centro de costos Servicio de Ambulancia de cada mes.	Anual
Mantenimiento Planta Física	Número de metros cuadrados que mide cada centro de costos.	Se toma el valor total del mantenimiento de la Planta Física en un mes, se divide por el total de metros cuadrados construidos de la institución (1.942,86 m2), el resultado permite conocer el valor del mantenimiento por metro cuadrado, luego multiplica ese valor por el número de metros cuadrados de cada uno de los centros de costo. Para el caso de Hospitalización - Estancia General le corresponde (144,62) metros cuadrados.	Anual
Combustible	Valor del consumo de combustible por el centro de costo Servicio de Ambulancia	Se asigna el valor del combustible de cada mes al centro de costo Servicio de Ambulancia por ser este centro el único que lo consume.	Anual
Contrato contable	Número de centros de costos que hacen uso del servicio del contador.	Se toma el valor del contrato para un mes y se divide en el número de centros de costos que hacen uso de la asesoría contable.	Anual
Mantenimiento Equipo Hospitalario	Número de centros de costos que poseen Equipos Hospitalarios.	Se toma el valor total del mantenimiento de Equipos Hospitalarios y se divide en el número de centros de costos que poseen Equipos.	Anual
Papelería	Número de centros de costos en la Institución que consumen Papelería.	Se toma el valor total de la Papelería consumida en el mes y se divide entre el número de centros de costos que consumen Papelería.	Anual

GASTO GENERAL	BASE DE ASIGNACIÓN	DESCRIPCIÓN	PERIODICIDAD
Compra de Software	Valor de la compra al centro que le corresponde.	Se asigna el valor total de la compra de un mes al centro de costo que genera el gasto.	Anual
Depreciación de Activos	Valor de la depreciación de los activos que posee cada uno de los centros de costos según inventario vigente.	Se asigna a cada centro de costos que posee inventario actualizado el valor de la depreciación de un mes de los Activos.	Anual
Otros Gastos	Valor del gasto generado por cada centro de costos.	Se asigna directamente el valor del gasto causado en un mes por cada centro de costos.	Anual

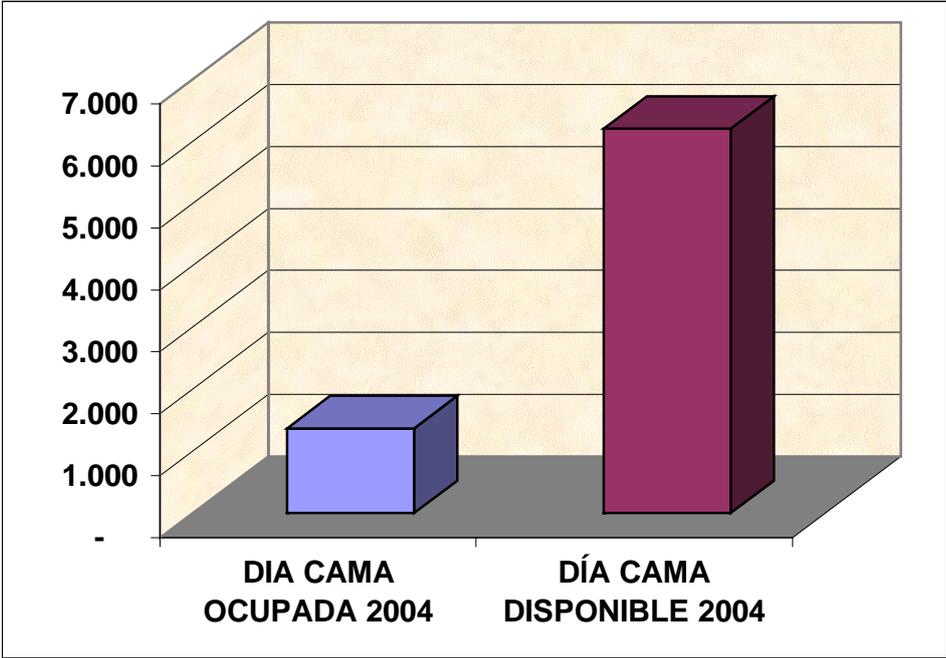
## ANEXO J.

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL COSTO GENERAL



**ANEXO K.**

**DÍA CAMA OCUPADA VS DÍA CAMA DISPONIBLE**



## ANEXO L.

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL FACTURADO VS COSTO

