Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020 y Art. 55 Res. 042 de 2020

MUNICIPIO ROLDANILLO

891900289-0

CARR+C7:O79ERA 7 # 7 -17 ED. MUNICIPAL

Fecha de operación: 12/03/2024

Prefijo	Nro
DSC	2390

Autorización de numeración Dian No 18764055388007 desde la 2.001 hasta la 2.500

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit / Cedula Ciudadanía:
PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA	31.434.165
Dirección:	**Telefonos:**
CALLE 30 #2 N -03 MANZANA 5 CAS 16	

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA	$5.500.000	$5.500.000

SUBTOTAL	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL	**$5.500.000**
Iva Impuesto Derivados del Petroleo	

Paola Calderón G.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 3.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020 y Art. 55 Res. 042 de 2020

MUNICIPIO ROLDANILLO

891900289-0

CARR+C7:O79ERA 7 # 7 -17 ED. MUNICIPAL

Fecha de operación: 12/03/2024

Prefijo	Nro
DSC	2390

Autorización de numeración Dian No 18764055388002 desde la 2.001 hasta la 2.500

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit / Cedula Ciudadania:
PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA	31.434.165
Direccion:	**Telefonos:**
CALLE 30 #2 N -03 MANZANA 5 CAS 16	

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA	$5.500.000	$5.500.000

SUBTOTAL	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL	**$5.500.000**
Iva implicito Derivados del Petroleo	

Paola Calderón G.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

Cartago, Febrero 29 de 2024

Doctor:
JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal
Roldanillo – Valle del Cauca

ASUNTO: Primer informe de Asistencia Técnica a la Dirección Local de Salud, para el Año 2024.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, adjunto el Primer Informe de Asistencia Técnica para el apoyo a la gestión de la Dirección Local de Salud del municipio de ROLDANILLO-VALLE DEL CAUCA, con el objetivo de fortalecer los procesos de planeación integral en salud y auditoría GAUDI.

Esperando cumplir con sus requerimientos, quedo atenta a cualquier inquietud.

Atentamente,

PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
Especialista en Gerencia y Auditoría en Salud

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

OBJETIVO GENERAL

Prestación de servicios profesionales, para el fortalecimiento de los procesos de planeación, auditoría y bases de datos a la secretaría de salud del municipio de ROLDANILLO- Valle del Cauca, a través de asistencia técnica especializada.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Asesorar y apoyar a la DLS en todos los procesos, actividades y tareas relacionadas con la PLANEACION INTEGRAL EN SALUD y de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos de los diferentes órganos competentes en la materia.

- ✓ Apoyar y acompañar a la DLS en su función de Auditoría al Régimen Subsidiado y Contributivo en Salud, en concordancia con la normatividad vigente y en cumplimiento de los lineamientos definidos por la Secretaría de Salud Departamental, el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud.

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

METODOLOGÍA

La Metodología propuesta para el desarrollo de la presente propuesta consiste en acompañar a la Dirección Local de Salud, de manera presencial en el municipio de Roldanillo y no presencial a través de medios de comunicación como el teléfono, videoconferencia, asistencia remota y otros.

PROCESO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	EVIDENCIA
PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan Territorial de Salud Municipal Periodo 2024 – 2027.	1	Documento PDF
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan de Acción en Salud (PAS) Municipal vigencia 2024.	1	Archivo excel
	Apoyar a la secretaria de Salud Municipal en la Elaboración del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2024	1	Archivo excel
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la rendición de los Informes Trimestrales de Seguimiento al Plan de Acción en Salud – PAS.	1	Archivos excel
AUDITORÍA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	Apoyo en Auditoría a la EPS´s NUEVA EPS, S.O.S, COOSALUD, COMPENSAR, conforme a lineamientos de la Supersalud y de la Secretaría Departamental de Salud para el año 2024-GAUDI:		
	Realización de Plan de auditoría 2024.	1	Documento PDF

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

	Actos Administrativos que ordenan la auditoría.	1	Documento PDF
	Convocatorias Auditoría a las EAPB	4	Documento PDF
	Diligenciamiento de muestras de cada EAPB	6	Archivos en Excel
	Actas de reunión Auditoría realizada con las EAPB	6	Documento PDF
	Apoyo a la Secretaría de Salud Municipal con la Realización de las Auditorias de Seguimiento a las EPS Subsidiadas y Contributivas que operan en el municipio, según lineamientos de la Supersalud.	6	Soportes documentales de reunión
INFORMES DE CONTROL	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la elaboración del Acto Administrativo de Compromiso Presupuestal para la continuidad del Aseguramiento en el Municipio en la vigencia 2024.	1	Documento en Word
	Apoyar a la Secretaría de Salud en la Elaboración y presentación de Informes y requerimientos solicitados por los entes de control.	2	Documento en Word
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración de las resoluciones de pago sin situación de fondos, a las EPS por concepto de la afiliación y prestación del servicio de salud de los usuarios del régimen subsidiado en salud.	5	Documento en Word
	Apoyar a la Secretaría de Salud	1	Archivo en Excel

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

	Municipal en la elaboración y seguimiento de presupuesto destinado para garantizar el pago del aseguramiento en salud subsidiada.		
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con el Reporte de Información en la Plataforma que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social para el Plan Decenal de Salud Pública.	1	Soporte documental de reunión
	Apoyo En el cargue de proceso de novedades BDUA.	5	Archivos reportados en la Web
	Apoyo en los cruces de bases de datos.	2	Bases de datos en Excel
	Apoyo en el proceso de liquidación mensual de afiliados.	5	Archivos en Excel
	Apoyo en los procesos de cargue listados censales.	5	Base en Excel con verificación
OTROS	Apoyo y acompañamiento en los procesos de auditoria. Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.		

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

PROCESO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	META	META LOGRADA EN EL PRESENTE INFORME	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN	ANEXOS
PLANEACION INTEGRAL EN SALUD	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan Territorial de Salud Municipal Periodo 2024 – 2027.	1	Documento PDF	-	-	-	-
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan de Acción en Salud (PAS) Municipal vigencia 2024.	1	Archivo excel	1 Archivo Excel	Se apoya a la secretaría frente a la elaboración del Plan de Acción en Salud transitorio al igual que se relaciona pantallazo de cargue a la página de la alcaldía municipal.	50%	**ANEXO #01**

	Apoyar a la secretaria de Salud Municipal en la Elaboración del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2024	1	Archivo excel	-	-	-	-
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la rendición de los Informes Trimestrales de Seguimiento al Plan de Acción en Salud – PAS.	1	Archivos excel	-	-	-	-
AUDITORÍA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	Apoyo en Auditoría a la EPS´s NUEVA EPS, S.O.S, COOSALUD, COMPENSAR, conforme a lineamientos de la Supersalud y de la Secretaría Departamental de Salud para el año 2024-GAUDI:						
	Realización de Plan de auditoría 2024.	1	Documento PDF	1 Documento PDF	Se apoya en la realización del plan de auditoría 2024	100%	**ANEXO #02**
	Actos Administrativos que ordenan la auditoría.	1	Documento PDF	1 Documento PDF	Se realiza acto administrativo que ordena la auditoría GAUDI	100%	**ANEXO #03**

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

	Convocatorias Auditoría a las EAPB	4	Documento PDF	4 Documentos PDF	Se relacionan convocatorias de auditoría a las EAPB que operan en el municipio.	100%	**ANEXO #04**
	Diligenciamiento de muestras de cada EAPB	6	Archivos en Excel	-	-	-	-
	Actas de reunión Auditoría realizada con las EAPB	6	Documento PDF	-	-	-	-
	Apoyo a la Secretaría de Salud Municipal con la Realización de las Auditorias de Seguimiento a las EPS Subsidiadas y Contributivas que operan en el municipio, según lineamientos de la Supersalud.	6	Soportes documentales de reunión	-	-	-	-
INFORMES DE CONTROL	Apoyar a la Secretaría de	1	Documento en Word	1 Documento en Word	Se apoya a la secretaría de	100%	**ANEXO #05**

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

	Salud Municipal con la elaboración del Acto Administrativo de Compromiso Presupuestal para la continuidad del Aseguramiento en el Municipio en la vigencia 2024.				salud con la elaboración del acto administrativo de compromiso presupuestal para el aseguramiento de régimen subsidiado de la vigencia 2024.		
	Apoyar a la Secretaría de Salud en la Elaboración y presentación de Informes y requerimientos solicitados por los entes de control.	2	Documento en Word	1 Documento	Se apoya a la secretaría frente a elaboración de archivo SIRECI	50%	**ANEXO #06**
	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración de las resoluciones de	5	Documento en Word	2	Se realiza el apoyo del proceso de liquidación mensual de afiliados de los	40%	**ANEXO #07**

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

		pago sin situación de fondos, a las EPS por concepto de la afiliación y prestación del servicio de salud de los usuarios del régimen subsidiado en salud.						meses de enero y febrero y se entrega resoluciones de pago.
		Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración y seguimiento de presupuesto destinado para garantizar el pago del aseguramiento en salud subsidiada.	1	Archivo en Excel	-	-	-	-
		Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con el Reporte de Información en la Plataforma	1	Soporte documental de reunión	-	-	-	-

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

	que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social para el Plan Decenal de Salud Pública.						
	Apoyo En el cargue de proceso de novedades BDUA.	5	Archivos reportados en la Web	2	Se realiza el apoyo en el proceso y cargue de las novedades – bdua de los meses de enero y febrero	40%	**ANEXO #08**
	Apoyo en los cruces de bases de datos.	2	Bases de datos en Excel	1	Se hace el cruce de las base de datos de los consolidados y del ms subsidiado.	50%	**ANEXO #09**
	Apoyo en el proceso de liquidación mensual de afiliados.	5	Archivos en Excel	2 Archivos en Excel	Se relacionan los valores por fuente de financiación y EAPB establecidos	40%	**ANEXO #10**

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

						por el Ministerio de Salud y Protección Social para el Municipio de los meses de enero y febrero	
	Apoyo en los procesos de cargue listados censales.	5	Base en Excel con verificación	-	-	-	-
OTROS	Apoyo y acompañamiento en los procesos de auditoria.						
	Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato. **(ANEXO #11)**						

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

ANEXO #01

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com


8:21
82%
Buscar en la entidad
Inicio
Secretaria de Salud
Modificación: 2024/01/30 17:54:51
Creación: 2024/01/30 17:54:51
PAS TRANSITORIO MUNICIPAL 2024
Compartir
Conoce aquí el PAS TRANSITORIO MUNICIPAL 2024 junto con el acta de consejo de gobier
Archivos para descargar
paspublicar.pdf
70 Kb
acta-
3 Mb


(7) WhatsApp
PAS TRANSITORIO MUNICIPAL
roldanillo-valle.gov.co/secretaria-de-salud-892865/pas-transitorio-municipal-2024
Inicio
Transparencia y acceso a la información pública
Atención y Servicios a la ciudadanía
Participa
Noticias
Normatividad
Modificación: 2024/01/30 17:54:51 - Creación: 2024/01/30 17:54:51
PAS TRANSITORIO MUNICIPAL 2024
Compartir
Conoce aquí el PAS TRANSITORIO MUNICIPAL 2024 junto con el acta de consejo de gobierno
Archivos para descargar
paspublicar.pdf
acta-consejo-de-gobiern...
SOLICITA INFORMACIÓN

PAS TRANSITORIO 2024

Dimensión	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOMBRE DEL PRODUCTO (CATÁLOGO DNP)	Indicador	Nombre del producto	Actividades	[illegible]
SALUD AMBIENTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	8
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2					[illegible]	11
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3					[illegible]	[illegible]
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]
					[illegible]					[illegible]	[illegible]
					[illegible]					[illegible]	[illegible]
					[illegible]					[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]

SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS			[illegible]	Número de campañas implementadas	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	1					[illegible]	[illegible]
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	1	[illegible]				[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	1	[illegible]				[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de campañas implementadas	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]
SALUD Y AMBITO LABORAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
DIMENSION TRANSVERSAL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Número de programas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			Aseguramiento en salud	Número de programas	1	[illegible]				Aseguramiento en salud	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Valor Unitario	Valor Total	Fuente de Recursos	Responsable
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Hogar	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comunitario	Zona urbana y rural	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	$ [illegible]	$ [illegible]	SGP SALUD PUBLICA	[illegible]

[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Material de apoyo	Realizar un Convenio Integrado	Evento realizado	Actas de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	1	$ 500.000	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Hogar	Zona urbana y rural	[illegible]	Material de capacitación	Participación	Talleres en corresponsabilidad comunitaria	Actas de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	2	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de capacitaciones	Participación	Asesoría en el proceso de obra inaugural	Acta de reunión, Registro de asistencia y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Material de capacitación	Participación	Asesoría en promoción del SAN a EDA	Acta de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	2	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Hogar	Zona urbana y rural	[illegible]	Material de capacitación	Entrega de plan familiar de emergencia	Asesoría en promoción de la lactancia	Acta de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	2	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Hogar	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de volantes	Entrega de plan familiar de emergencia	Asesoría en [illegible]	Actas de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de personas vacunadas	Entrega de plan familiar de emergencia	Niños y niñas vacunados	Informe y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de asistentes diferenciados por edad	Entrega de plan familiar de emergencia	Asesoría en [illegible]	Acta de reunión, Registro de asistencia y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de asistentes diferenciados por edad	Entrega de plan familiar de emergencia	Asesoría en [illegible]	Acta de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Colegio	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de asistentes	Entrega de plan familiar de emergencia	Talleres en corresponsabilidad comunitaria	ACTA de reunión, Actas de asistencia y registro fotográfico	2	$ [illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
[illegible]	Comedero	Zona urbana y rural	[illegible]	Número de asistentes	Entrega de plan familiar de emergencia	Asesoría en [illegible]	Informe de seguimiento y registro fotográfico	1	[illegible]	$ [illegible]	SDP SALUD PUBLICA	[illegible]
										$ [illegible]	SDP SALUD [illegible]	[illegible]
										$ [illegible]	SDP DE GOBIERNO SUBSECRETARIA ACCESO A LA JUSTICIA (CASAS DE DESARROLLO COLABORA)	Dirección Local de Salud

Auditoría en Salud

ANEXO #02

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

PLAN DE AUDITORIA A LAS EAPB

VIGENCIA 2024

1. INFORMACIÓN DE AUDITORIA Y EQUIPO AUDITOR

ORDENADOR DE LA VISITA:	Supersalud (Circular Externa 00001 de 2020) Supersalud (Circular Externa No. 2023150000000007-5 DE 05 DE ABRIL DE 2023) MODIFICACIÓN DE LA CIRCULAR EXTERNA 001 DE 2020 "POR LA CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES SOBRE EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A NIVEL TERRITORIAL, HACIENDO OBLIGATORIA LA ADOPCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA GUÍA DE AUDITORÍA Y DEL INFORME DE AUDITORÍA DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca (CIRCULAR EXTERNA NRO. 2023000655 de 2023)
SERVIDOR DEL GRUPO VISITADOR:	Director Local de Salud, Auditoría externa y referente del Sistema de Atención a la Comunidad.
OBJETIVO:	Seguimiento y control a la Garantía en la prestación de los Servicios y Prestación de los servicios de promoción y detección a las EPS para que cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios conforme a la guía GAUDI de la Superintendencia Nacional de Salud.
ALCANCE DE AUDITORIA	Evaluación a los Criterios de seguimiento conforme a la guía GAUDI de la Superintendencia Nacional de Salud y supervisión de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca.

2. NORMATIVIDAD

- ✓ DECRETO 780 DE 2016 MODIFICADO POR EL ARTICULO 7° DEL DECRETO 064 DE 2020 "Por la cual se modifican los artículos 2.1.3.11, 2.1.3.13, 2.1.4.1,2.1.7.7,2.1.7.8 y 2.1.3.17 y se adicionan los artículos 2.1.5.4 y 2.1.5.5 del Decreto 780 de 2016, en relación con los afiliados al régimen subsidiado, la afiliación de oficio y se dictan otras disposiciones".
- ✓ Circular Externa 00001 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ✓ Circular Externa no. 20231500000000007-5 de 05 de abril de 2023 modificación de la circular externa 001 de 2020 "por la cual se imparten instrucciones sobre el ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control a nivel territorial, haciendo obligatoria la adopción e implementación de la guía de auditoría y del informe de auditoría dentro de los plazos establecidos.
- ✓ Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca (CIRCULAR EXTERNA NRO. 2023000655 de 2023)
- ✓ Numerales 1, 2 y 5 del artículo 2.5.1.2.1.del Decreto 780 de 2016
- ✓ Artículo 2, literales c), d) y e) del artículo 6 y artículo 8 de la Ley 1751 de 2015.
- ✓ Artículo 125 del Decreto Ley 019 de 2012
- ✓ Resolución 5857 de 2018.
- ✓ Artículo 123 del Decreto 019 de 2012.
- ✓ Articulo 124 Decreto Ley 019 de 2012.
- ✓ Parágrafo 3 del Artículo 1 de la Resolución 1552 de 2013.
- ✓ Parágrafo 1 del Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016
- ✓ Articulo14 de la Resol 5857 de 2018
- ✓ Parágrafo 1 del art. 16 de la Ley 1122 de 2007
- ✓ Artículo 1 de la Resolución 1552 de 2013
- ✓ Artículo 124 del Decreto Ley 019 de 2012
- ✓ Numerales 1 y 2 del Artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016.
- ✓ Artículo 12 de la Resolución 5857 de 2018.(derogada)
- ✓ Resol 3512 de 2019
- ✓ Artículo 2.5.3.2.16 y numeral 4 del artículo 2.5.2.3.8. del Decreto 780 de 2016
- ✓ Artículo 131 del Decreto Ley 019 de 2012
- ✓ Artículos 38 y 47 de la Resolución 5269 de 2017
- ✓ Numerales 1 y 2 del Artículo 2.5.1.2.1.del Decreto 780 de 2016
- ✓ Artículo 1 de la Resolución 1604 de 2013.
- ✓ Artículo 2.10.1.1.3 del Decreto 780 de 2016 e inciso 15 del numeral 4.2 y numeral 4.4. Del artículo 4 de la Resolución 4343 de 2012.
- ✓ Numerales 4.2. Y 4.4. del artículo 4 de la Resolución 4343 de 2012, en concordancia con los artículos 14 y 20 de la Ley 1437 de 2011

- ✓ Numerales 1, 2 y 5 del Artículo 2.5.1.2.1.del Decreto 780 de 2016. Artículo 2, literales c), d) y e) del artículo 6 y artículo 8 de la Ley 1751 de 2015. Artículo 9 de la Resolución 5857 de 2018
- ✓ Artículo 14 de la Resolución 1536 de 2015
- ✓ Artículos 1 y 3 del Acuerdo 117 de 1998
- ✓ Art. 2, 3, 8 y 9 de la Resolución 412 de 2000
- ✓ Normas vigentes a partir del 03/02/2019:
- ✓ Numerales 3, 4, 5 y 6 del numeral 2.2.3. y; numerales 3.3.1, 3.3.2, 3.3.5 y 3.3.6 del Numeral 3.3. e inciso tercero ídem, del numeral I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Resolución 3280 de 2018, en concordancia con los artículos 4 y 7 ídem.
- ✓ Numeral 9.4 del artículo 9 de la Resolución 3202 de 2016.
- ✓ Artículo 9 de la Resolución 5857 de 2018
- ✓ Artículos 1, 3, 5, 6 y 9 del Acuerdo 117 de 1998
- ✓ **Normas vigentes antes del 03 de febrero de 2019:
- ✓ Artículos 2, 3, 8 y 9 de la Resolución 412 de 2000
- ✓ Normas vigentes a partir del 03 de febrero de 2019:
- ✓ Numerales 3, 4, 5 y 6 del numeral 2.2.3. Del numeral I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Resolución 3280 de 2018. Ítem Solicitud de exámenes de laboratorio numerales 4.3.6.1.2 y 4.3.6.1.4 del numeral 4.3.6.1; numeral 4.10.4.2 del numeral 4.10; numeral 4.12.6.1 del numeral 4.12; del numeral III Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal de la Resolución 3280 de 2018.
- ✓ Numeral 9.4 del art. 9 de la Res. 3202 de 2016.
- ✓ Artículo 9 de la Resolución 5857/2018
- ✓ Numeral 11,12 y 17 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, modificado por el artículo 3 de la Ley 1949 de 2019

3. PROCEDIMIENTO

A. ACTO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL

Por medio de la cual se ordena la Auditoría a las EPS del Régimen Subsidiado y Contributivo que operan en la jurisdicción del municipio de ROLDANILLO para la vigencia fiscal comprendida entre el 01 de Enero de 2023 y el 31 de diciembre de 2023 (Primer y Segundo semestre de 2023).

B. CRONOGRAMA CON LAS EPS

- Citar por EPS a la realización de la nueva auditoría con cronograma de visita.
- Periodo a auditar: primer y segundo semestre de 2023.
- Relacionar instrumentos y lineamientos para ejecución de auditoría.
- Acordar entrega de información (Plantillas y bases de datos) en el momento de comunicación con auditores de cada EAPB.

C. MESA DE TRABAJO DE AUDITORÍA

- Revisar la entrega de los criterios de auditoría por municipio por medio de las plantillas establecidas.
- Subir a la plataforma dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social "GAUDI" la información suministrada por la EAPB a través de plantillas y/o bases de datos.
- Verificar y cargar a la plataforma la evidencia correspondiente a cada criterio teniendo en cuenta la muestra arrojada o ítems identificados por cada criterio.
- Levantar acta de reunión por auditoría.
- Subir acta de auditoría firmada a la plataforma GAUDI por los actores involucrados en la ejecución de auditoría (DLS, grupo auditor e integrantes de la EAPB)

D. REVISION DE CRITERIOS

- Una vez terminadas las auditorías, la SDS realizará revisión e ingresará los comentarios y observaciones en la plataforma GAUDI.
- La DLS ingresará a realizar los ajustes que fueron propuestos por la SDS.
- Finalmente, la SDS realiza una revisión final de las auditorías y las da por Finalizadas.

E. INFORME

- Descargar informe ejecutivo de acuerdo a lineamientos de la Supersalud y SDS a través de su plataforma GAUDI de acuerdo a la información suministrada a lo largo de la auditoría y una vez verificada por parte del Departamento.
- Hacer firmar el informe ejecutivo por el representante legal de la entidad municipal.
- Subir a la plataforma el informe firmado.

4. FORMATOS E INSTRUMENTOS

Formatos de información consolidadora para verificación y de criterios a evaluar:



Plantillas a diligenciar por parte de las EAPB:



COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. **CRITERIO 8:** La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Se solicitan las Cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia, Artritis Reumatoidea y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #8):

1. Tipo identificación	2. Identificación	3. Diagnóstico	4. Servicio Solicitado	5. Novedad	6. Fecha de la Orden de Servicio (dd/mm/aaaa)	7. Fecha de la Autorización (dd/mm/aaaa)	8. Fecha de la Prestación Efectiva (dd/mm/aaaa)
CC	123456789	Cáncer	Hematología	Sin novedad	01/04/2021	05/04/2021	01/08/2021
NU	987654321	Cáncer	Hematología	Traslado	05/12/2021	15/25/2021	01/12/2021
TI	180147852	Artritis Reumatoidea	Cirugía General	Fallecido	30/05/2021	06/06/2021	04/07/2021
RC	965258741	VIH	Infectología	Traslado	06/03/2021	06/03/2021	01/03/2021
CC	147963	Artritis Reumatoidea	Infectología	Traslado	14/07/2021	27/07/2021	01/08/2021
PA	78965412	Hemofilia	Nefrología	Sin novedad	27/06/2021	27/06/2021	09/07/2021
CN	1458725	ERC	Medicina interna	Sin novedad	02/04/2021	08/04/2021	12/12/2021
PE	1236987889	Hemofilia	Nefrología	Fallecido	21/03/2021	22/03/2021	21/04/2021

Se deben adjuntar soportes de las autorizaciones, de las órdenes médicas o resúmenes de atención para la muestra seleccionada.

2. **CRITERIO 9:** La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, sin exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para odontología general y medicina general y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

3. **CRITERIO 10:** La EPS tiene agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para medicina especializada (pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia, cirugía, oncología, cardiología, nefrología, infectología, hematología) y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

4. **CRITERIO 11:** La EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones

Se solicita la bitácora de referencia y contrarreferencia con criterio médico de remisión urgente, que de cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #11):

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. IPS remitente (Código de habilitación del prestador)	4. IPS receptora (Código de habilitación del prestador)	5. Fecha de la solicitud de la referencia (dd/mm/yyyy hh:mm)	6. Fecha de la recepción del paciente en la IPS receptora (dd/mm/yyyy hh:mm)
CC	123456789	880829508	880861001	3/05/2021 10:00	09/05/2021 10:00
NU	987654321	880860548	880861102	6/06/2021 4:20	09/06/2021 04:20
TI	180147852	111000 6008	880860855	10/06/2021 11:00	27/06/2021 11:00
RC	968258741	880861028	880860849	14/02/2021 10:00	16/02/2021 10:00
CC	147963	1128281462	880860702	4/05/2021 9:50	05/05/2021 16:00
PA	78965412	880861035	880860765	31/08/2021 8:00	1/09/2021 20:00
CN	1458723	75215686	880860756	24/11/2021 4:30	27/11/2021 16:40
PE	1234567899	880860512	880860485	30/06/2021 16:00	1/07/2021 3:50

5. **CRITERIO 12:** La EPS asegura la entrega de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Se solicitan las cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #12):

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnostico	4. Tipo Medicamento	5. Medicamento	6. Fecha Reclamación (dd/mm/yyyy hh:mm)	7. Fecha Entrega Efectiva (dd/mm/yyyy hh:mm)
CC	129456789	Cáncer	Quimioterapéuticos	Medicamento1	1/02/2021 0:00	1/02/2021 0:30
NU	987654321	ERC	Antihipertensivos	Medicamento2	17/03/2021 21:00	21/03/2018 3:00
TI	180147852	Artritis Reumatoidea	Inmunosupresores	Medicamento3	21/07/2021 22:00	4/08/2021 11:00
RC	968258741	Hemofilia	Quimioterapéuticos	Medicamento4	10/08/2021 16:50	10/08/2021 18:05
CC	147963	Hepatitis C	Quimioterapéuticos	Medicamento5	14/11/2021 15:00	12/11/2021 11:59
PA	78965412	ERC	Antihipertensivos	Medicamento6	24/10/2021 21:50	25/10/2021 15:45
CN	1458723	VIH	Retrovirales	Medicamento7	19/01/2021 3:00	20/01/2021 19:20
PE	1234567899	Cáncer	Quimioterapéuticos	Medicamento8	26/08/2021 11:00	28/03/2021 23:20

Se deben adjuntar soportes de entrega de medicamentos para las enfermedades de alto costo para la muestra seleccionada.

6. **CRITERIO 13:** La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Se revisará de forma física las instalaciones de la EPS y los mecanismos virtuales de atención al usuario.

7. **CRITERIO 14:** La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Se solicitan las PQR presentadas por los usuarios a la EPS con los debidos soportes y respuestas por parte de la EPS. Se debe diligenciar plantilla para el criterio #14:

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Radicación PQR (dd/mm/aaaa)	4. Fecha Respuesta PQR (dd/mm/aaaa)
CC	129456789	9/05/2021	14/05/2021
NU	987654321	8/06/2021	11/06/2021
TI	180147852	15/06/2021	18/06/2021
RC	968258741	01/05/2021	02/05/2021
CC	147963	31/05/2021	07/05/2021
PA	78965412	23/10/2021	01/12/2021
CN	1458723	09/09/2021	12/12/2021
PE	1234567899	14/02/2021	21/03/2021

8. **CRITERIO 15:** La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Se solicitan los fallos de tutela emitidos a favor de afiliados contra la EPS residentes en el municipio, que *como mínimo* contengan información respecto a las fechas de los fallos de tutela, de desacato si aplica, de las fechas de las órdenes de la tecnologías en salud, de las autorizaciones, de la prestación según la orden judicial y de la prestación efectiva.

Se debe diligenciar plantilla para el criterio #15:

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnostico	4. Fecha Fallo de Tutela (dd/mm/aaaa)	5. Fecha de Fallo de Desacato si lo hay (dd/mm/aaaa)
CC	123456789	A00-Colera	9/05/2021	14/08/2021
NU	987654321	A01-Fiebres Tifoidea Y Paratifoide	8/06/2021	11/09/2021
TI	180147852	A02-Otras Infecciones Debidas Sa	15/09/2021	18/09/2021
RC	963258741	A03-Shigelosis	01/05/2021	22/05/2021
CC	147965	A04-Otras Infecciones Intestinale	31/03/2021	07/06/2021
PA	78965412	A06-Amebiasis	25/10/2021	01/12/2021
CN	1458723	A16-Tuberculosis Respiratoria, Nc	09/09/2021	12/12/2021
PE	1234567899	A06-Amebiasis	14/02/2021	31/05/2024

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

9. **CRITERIO 16:** La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Se solicita la estrategia de demanda inducida documentada y las actividades realizadas diferenciando población de zona rural, zona rural dispersa y zona urbana para:

- Menores de cinco años: Vacunación y salud oral
- Personas de 27 a 59 años: Atención en planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer de seno.

Se deben adjuntar soportes de contratación, de cuñas radiales, perifoneo, avisos de prensa, carteleras, brigadas, entre otras.

10. **CRITERIO 17:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se solicitan las cohortes según la actividad por cursos de vida así:

a. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años) - Cohorte de niños en este curso de vida:
i) Valoración Integral: Atención por enfermería –
ii) Protección Específica: Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

b. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años) - Cohorte de niños en este curso de vida:
i) Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar.
ii) Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.

c. Adultez (29 a los 59 años):
i) Detección Temprana: Colposcopia cervicouterina – Según hallazgos de las pruebas de tamización – Cohorte de mujeres con citologías con resultados positivos
ii) Detección Temprana: Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía) – Cohorte de mujeres desde los 50 hasta los 59 años

La información debe incluir *como mínimo* la identificación de los pacientes, las fechas de nacimiento y los soportes de las atenciones.

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.1:

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)
NU	123456789	14/05/2021
RC	987654321	11/06/2019
MS	180147852	18/09/2020
NU	963258741	02/05/2011
RC	147963	07/05/2021
NU	78965412	01/12/2019
MS	1458723	12/12/2021
RC	1234567899	31/03/2018

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.2:

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)
NU	123456789	14/05/2021
RC	987654321	11/06/2019
MS	180147852	18/09/2020
NU	963258741	02/05/2011
RC	147963	07/05/2021
NU	78965412	01/12/2019
MS	1458723	12/12/2021
RC	1234567899	31/03/2018

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.3:

1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)
TI	123456789	14/05/2015
RC	987654321	11/06/2014
TI	180147852	18/09/2013
RC	963258741	02/05/2012
MS	147963	07/05/2011
NU	78965412	01/12/2010
TI	1458723	12/12/2010
MS	1234567899	31/03/2012

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.4:

1. Tipo Identificación	2. Identificacion	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)
NU	123456789	14/05/2015
TI	987654321	11/06/2014
RC	180147852	18/09/2013
TI	963258741	02/05/2012
TI	147963	07/05/2011
RC	78965412	01/12/2010
TI	1458723	12/12/2010
TI	1234567899	31/03/2012

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.5:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
CC	123456789
CC	987654321
CC	180147852
AS	963258741
CC	147963
PE	25178965412
CC	1458723
CC	1234567899

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.6:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
CC	123456789
CC	987654321
CC	180147852
CC	963258741
CC	147963
AS	78965412
CC	1458723
PE	1234567899

11. **CRITERIO 18:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Se solicitan las cohortes según la actividad para:

a. Detección Temprana – Atención de Cuidado Prenatal – Cohorte mujeres en período de gestación (gestantes): En la primera consulta:

i) Realización de los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y, ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días.

ii) Formulación y Entrega de los Micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro.

b. Protección Específica – Atención para el Cuidado del Recién Nacido – Cohorte de Recién Nacidos:

i) Toma de muestra de sangre de cordón para hemoclasificación neonatal y para tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.

c. Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido– Cohorte de Recién Nacidos:

i) Consulta de control ambulatorio del recién nacido (Entre los 3 y 5 días posterior al egreso hospitalario).

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.1:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
CC	123456789
CC	987654321
CC	180147852
CC	963258741
CC	147963
CC	78565412
CC	1458723
CC	1234567899

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.2:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
CC	123456789
CC	987654321
CC	180147852

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.3:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
RC	1234567890
RC	1876543212
RC	1801478525
RC	1632587411
RC	1479635425
RC	1789654122
RC	1458723551
RC	1234567891

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.4:

1. Tipo Identificación	2. Identificación
RC	1234567890
RC	1876543212
RC	1801478525
RC	1632587411
RC	1479635425
RC	1789654122
RC	1458723551
RC	1234567810

12. CRITERIO 19: La EPS cumple sus obligaciones de información.

Se revisarán las respuestas a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Auditoría en Salud

ANEXO #03

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

COMPENSAR

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCION No. XX
Febrero xxx de 2024

Por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS COMPENSAR del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 136 de 1.994, la Ley 100 de 1.993, la Ley 715 de 2.001, la Ley 1122 de 2.007, la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 0780 de 2016 y en especial lo dispuesto por la Circular Externa 000001 de 2020, modificada por la Circular Externa 00007-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud y

CONSIDERANDO

Que Ley 1438 de 2011 a través de su artículo 29 prevé en lo relativo al régimen subsidiado: "(...) Los Entes Territoriales administrarán el Régimen Subsidiado mediante el seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados dentro de su jurisdicción, garantizando el acceso oportuno y de calidad al Plan de Beneficios".

Que el Decreto No. 780 de 2016 en su artículo 2.6.1.2.1.1 establece con relación al régimen subsidiado que: "Las entidades territoriales vigilarán permanentemente que las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EPS, estas serán objeto de requerimiento por parte de las entidades territoriales para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirán a la Superintendencia Nacional de Salud, los informes correspondientes. Según lo previsto por la ley, la vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes".

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 000001 de 2020, impartió instrucciones para el ejercicio de las funciones de inspección,

vigilancia y control a nivel territorial respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo, estableciendo la obligatoriedad en la adopción e implementación por parte de las entidades territoriales de la Guía de Auditoría y el Informe de Auditoría.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 00007-5 de 2023 modificó la Circular 000001 de 2022 especialmente en los plazos y periodos de auditoría a partir del año 2023 y siguientes.

Por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTICULO 1° OBJETO: Ordenar la Auditoría a la EPS COMPENSAR del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023, en el marco del cumplimiento de las funciones de inspección y vigilancia respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo que operan en el municipio.

ARTICULO 2° ALCANCE: Auditar la prestación de servicios de salud y la prestación de servicios de promoción y prevención a cargo de las Empresas Promotoras de Salud que operan en la jurisdicción del municipio de Roldanillo.

ARTICULO 3° AMBITO DE APLICACIÓN: Adoptar e implementar la Guía de Auditoría e Informe de Auditoría definidos por la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Circular 000001 de 2020, que focaliza los estándares y criterios relevantes para evaluar en el ámbito territorial las funciones asignadas a las Entidades Promotoras de Salud.

ARTICULO 4° PLAZOS Y PERIODOS DE AUDITORIA: Los periodos objeto de auditoría y los plazos para el cargue de la información a través de la herramienta tecnológica por parte del municipio a la Superintendencia Nacional de Salud, serán las siguientes según la Tabla nro. 3 de la Circular 00007-5 de 2023:

ET	Inicio de cargue de información	Departamento o Distrito	Municipios			
		Plazo máximo para cargue de información	Plazos para primer cargue de información por los municipios	Plazos para verificación de la información por el departamento	Plazos para ajustes a la información por los municipios	Plazos máximos para finalizar auditorías por parte del departamento
Amazonas, Antioquia, Turbo, Arauca, Casanare, Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Mompox, Cartagena, La Guajira, Riohacha, Chocó, Valle del Cauca, Cali, Buenaventura, Bogotá D.C., Córdoba, Cauca Norte de Santander, Guainía, Guaviare, Cesar, Putumayo, Caquetá y Huila.	1 de marzo	31 de mayo	Del 1 de marzo al 15 de abril	Del 16 al 30 de abril	Del 1 al 15 de mayo	Hasta el 31 de mayo

El municipio comunicará por el medio más expedito y eficaz legalmente permitido, a la Empresa Promotora de Salud, la realización de la auditoría, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha en que va a llevarse a cabo la misma, indicando la fecha, el lugar y los requerimientos de información de que debe disponer para la adecuada ejecución de la auditoria.

ARTICULO 5° EQUIPO AUDITOR: El coordinador de la auditoría será el Secretario (a) municipal de salud y podrá contar con el apoyo de Auditores externos.

ARTICULO 6° La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) el XXXX del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

XXXX
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

COOSALUD

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCION No. XX
Febrero xxx de 2024

Por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS COOSALUD del Régimen Subsidiado y Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 136 de 1.994, la Ley 100 de 1.993, la Ley 715 de 2.001, la Ley 1122 de 2.007, la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 0780 de 2016 y en especial lo dispuesto por la Circular Externa 000001 de 2020, modificada por la Circular Externa 00007-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud y

CONSIDERANDO

Que Ley 1438 de 2011 a través de su artículo 29 prevé en lo relativo al régimen subsidiado: "(...) Los Entes Territoriales administrarán el Régimen Subsidiado mediante el seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados dentro de su jurisdicción, garantizando el acceso oportuno y de calidad al Plan de Beneficios".

Que el Decreto No. 780 de 2016 en su artículo 2.6.1.2.1.1 establece con relación al régimen subsidiado que: "Las entidades territoriales vigilarán permanentemente que las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EPS, estas serán objeto de requerimiento por parte de las entidades territoriales para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirán a la Superintendencia Nacional de Salud, los informes correspondientes. Según lo previsto por la ley, la vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes".

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 000001 de 2020, impartió instrucciones para el ejercicio de las funciones de inspección,

vigilancia y control a nivel territorial respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo, estableciendo la obligatoriedad en la adopción e implementación por parte de las entidades territoriales de la Guía de Auditoría y el Informe de Auditoría.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 00007-5 de 2023 modificó la Circular 000001 de 2022 especialmente en los plazos y periodos de auditoría a partir del año 2023 y siguientes.

Por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTICULO 1° OBJETO: Ordenar la Auditoría a la EPS COOSALUD del Régimen Subsidiado y del Régimen Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023, en el marco del cumplimiento de las funciones de inspección y vigilancia respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo que operan en el municipio.

ARTICULO 2° ALCANCE: Auditar la prestación de servicios de salud y la prestación de servicios de promoción y prevención a cargo de las Empresas Promotoras de Salud que operan en la jurisdicción del municipio de Roldanillo.

ARTICULO 3° AMBITO DE APLICACIÓN: Adoptar e implementar la Guía de Auditoria e Informe de Auditoría definidos por la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Circular 000001 de 2020, que focaliza los estándares y criterios relevantes para evaluar en el ámbito territorial las funciones asignadas a las Entidades Promotoras de Salud.

ARTICULO 4° PLAZOS Y PERIODOS DE AUDITORIA: Los periodos objeto de auditoría y los plazos para el cargue de la información a través de la herramienta tecnológica por parte del municipio a la Superintendencia Nacional de Salud, serán las siguientes según la Tabla nro. 3 de la Circular 00007-5 de 2023:

ET	Inicio de cargue de información	Departamento o Distrito	Municipios			
		Plazo máximo para cargue de información	Plazos para primer cargue de información por los municipios	Plazos para verificación de la información por el departamento	Plazos para ajustes a la información por los municipios	Plazos máximos para finalizar auditorías por parte del departamento
Amazonas, Antioquia, Turbo, Arauca, Casanare, Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Mompox, Cartagena, La Guajira, Riohacha, Chocó, Valle del Cauca, Cali, Buenaventura, Bogotá D.C., Córdoba, Cauca, Norte de Santander, Guainía, Guaviare, Cesar, Putumayo, Caquetá y Huila	1 de marzo	31 de mayo	Del 1 de marzo al 15 de abril	Del 16 al 30 de abril	Del 1 al 15 de mayo	Hasta el 31 de mayo

El municipio comunicará por el medio más expedito y eficaz legalmente permitido, a la Empresa Promotora de Salud, la realización de la auditoría, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha en que va a llevarse a cabo la misma, indicando la fecha, el lugar y los requerimientos de información de que debe disponer para la adecuada ejecución de la auditoria.

ARTICULO 5° EQUIPO AUDITOR: El coordinador de la auditoría será el Secretario (a) municipal de salud y podrá contar con el apoyo de Auditores externos.

ARTICULO 6° La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) el XXXX del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

XXXX
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

NUEVA EPS

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCION No. XX
Febrero xxx de 2024

Por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS Nueva EPS del Régimen Subsidiado y Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 136 de 1.994, la Ley 100 de 1.993, la Ley 715 de 2.001, la Ley 1122 de 2.007, la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 0780 de 2016 y en especial lo dispuesto por la Circular Externa 000001 de 2020, modificada por la Circular Externa 00007-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud y

CONSIDERANDO

Que Ley 1438 de 2011 a través de su artículo 29 prevé en lo relativo al régimen subsidiado: "(...) Los Entes Territoriales administrarán el Régimen Subsidiado mediante el seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados dentro de su jurisdicción, garantizando el acceso oportuno y de calidad al Plan de Beneficios".

Que el Decreto No. 780 de 2016 en su artículo 2.6.1.2.1.1 establece con relación al régimen subsidiado que: "Las entidades territoriales vigilarán permanentemente que las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EPS, estas serán objeto de requerimiento por parte de las entidades territoriales para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirán a la Superintendencia Nacional de Salud, los informes correspondientes. Según lo previsto por la ley, la vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes".

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 000001 de 2020, impartió instrucciones para el ejercicio de las funciones de inspección,

vigilancia y control a nivel territorial respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo, estableciendo la obligatoriedad en la adopción e implementación por parte de las entidades territoriales de la Guía de Auditoría y el Informe de Auditoría.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 00007-5 de 2023 modificó la Circular 000001 de 2022 especialmente en los plazos y periodos de auditoría a partir del año 2023 y siguientes.

Por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTICULO 1° OBJETO: Ordenar la Auditoría a la EPS Nueva EPS del Régimen Subsidiado y del Régimen Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023, en el marco del cumplimiento de las funciones de inspección y vigilancia respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo que operan en el municipio.

ARTICULO 2° ALCANCE: Auditar la prestación de servicios de salud y la prestación de servicios de promoción y prevención a cargo de las Empresas Promotoras de Salud que operan en la jurisdicción del municipio de Roldanillo.

ARTICULO 3° AMBITO DE APLICACIÓN: Adoptar e implementar la Guía de Auditoría e Informe de Auditoría definidos por la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Circular 000001 de 2020, que focaliza los estándares y criterios relevantes para evaluar en el ámbito territorial las funciones asignadas a las Entidades Promotoras de Salud.

ARTICULO 4° PLAZOS Y PERIODOS DE AUDITORIA: Los periodos objeto de auditoría y los plazos para el cargue de la información a través de la herramienta tecnológica por parte del municipio a la Superintendencia Nacional de Salud, serán las siguientes según la Tabla nro. 3 de la Circular 00007-5 de 2023:

ET	Inicio de cargue de información	Departamento o Distrito	Municipios			
		Plazo máximo para cargue de información	Plazos para primer cargue de información por los municipios	Plazos para verificación de la información por el departamento	Plazos para ajustes a la información por los municipios	Plazos máximos para finalizar auditorías por parte del departamento
Amazonas, Antioquia, Turbo, Arauca, Casanare, Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Mompox, Cartagena, La Guajira, Riohacha, Chocó, Valle del Cauca, Cali, Buenaventura, Bogotá D.C., Córdoba, Cauca Norte de Santander, Guainía, Guaviare, Cesar, Putumayo, Caquetá y Huila.	1 de marzo	31 de mayo	Del 1 de marzo al 15 de abril	Del 16 al 30 de abril	Del 1 al 15 de mayo	Hasta el 31 de mayo

El municipio comunicará por el medio más expedito y eficaz legalmente permitido, a la Empresa Promotora de Salud, la realización de la auditoría, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha en que va a llevarse a cabo la misma, indicando la fecha, el lugar y los requerimientos de información de que debe disponer para la adecuada ejecución de la auditoria.

ARTICULO 5° EQUIPO AUDITOR: El coordinador de la auditoría será el Secretario (a) municipal de salud y podrá contar con el apoyo de Auditores externos.

ARTICULO 6° La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) el XXXX del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

XXXX
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

S.O.S.

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCION No. XX
Febrero xxx de 2024

Por medio de la cual se ordena la Auditoria a la EPS Servicio Occidental de Salud del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 136 de 1.994, la Ley 100 de 1.993, la Ley 715 de 2.001, la Ley 1122 de 2.007, la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 0780 de 2016 y en especial lo dispuesto por la Circular Externa 000001 de 2020, modificada por la Circular Externa 00007-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud y

CONSIDERANDO

Que Ley 1438 de 2011 a través de su artículo 29 prevé en lo relativo al régimen subsidiado: "(...) Los Entes Territoriales administrarán el Régimen Subsidiado mediante el seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados dentro de su jurisdicción, garantizando el acceso oportuno y de calidad al Plan de Beneficios".

Que el Decreto No. 780 de 2016 en su artículo 2.6.1.2.1.1 establece con relación al régimen subsidiado que: "Las entidades territoriales vigilarán permanentemente que las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EPS, estas serán objeto de requerimiento por parte de las entidades territoriales para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirán a la Superintendencia Nacional de Salud, los informes correspondientes. Según lo previsto por la ley, la vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes".

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 000001 de 2020, impartió instrucciones para el ejercicio de las funciones de inspección,

vigilancia y control a nivel territorial respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo, estableciendo la obligatoriedad en la adopción e implementación por parte de las entidades territoriales de la Guía de Auditoría y el Informe de Auditoría.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Circular 00007-5 de 2023 modificó la Circular 000001 de 2022 especialmente en los plazos y periodos de auditoría a partir del año 2023 y siguientes.

Por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTICULO 1° OBJETO: Ordenar la Auditoría a la EPS Servicio Occidental de Salud del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023, en el marco del cumplimiento de las funciones de inspección y vigilancia respecto de las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Subsidiado y Contributivo que operan en el municipio.

ARTICULO 2° ALCANCE: Auditar la prestación de servicios de salud y la prestación de servicios de promoción y prevención a cargo de las Empresas Promotoras de Salud que operan en la jurisdicción del municipio de Roldanillo.

ARTICULO 3° AMBITO DE APLICACIÓN: Adoptar e implementar la Guía de Auditoría e Informe de Auditoría definidos por la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Circular 000001 de 2020, que focaliza los estándares y criterios relevantes para evaluar en el ámbito territorial las funciones asignadas a las Entidades Promotoras de Salud.

ARTICULO 4° PLAZOS Y PERIODOS DE AUDITORIA: Los periodos objeto de auditoría y los plazos para el cargue de la información a través de la herramienta tecnológica por parte del municipio a la Superintendencia Nacional de Salud, serán las siguientes según la Tabla nro. 3 de la Circular 00007-5 de 2023:

ET	Inicio de cargue de información	Departamento o Distrito	Municipios			
		Plazo máximo para cargue de información	Plazos para primer cargue de información por los municipios	Plazos para verificación de la información por el departamento	Plazos para ajustes a la información por los municipios	Plazos máximos para finalizar auditorías por parte del departamento
Amazonas, Antioquia, Turbo, Arauca, Casanare, Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Mompox, Cartagena, La Guajira, Riohacha, Chocó, Valle del Cauca, Cali, Buenaventura, Bogotá D.C., Córdoba, Cauca Norte de Santander, Guainía, Guaviare, Cesar, Putumayo, Caquetá y Huila	1 de marzo	31 de mayo	Del 1 de marzo al 15 de abril	Del 16 al 30 de abril	Del 1 al 15 de mayo	Hasta el 31 de mayo

El municipio comunicará por el medio más expedito y eficaz legalmente permitido, a la Empresa Promotora de Salud, la realización de la auditoría, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha en que va a llevarse a cabo la misma, indicando la fecha, el lugar y los requerimientos de información de que debe disponer para la adecuada ejecución de la auditoria.

ARTICULO 5° EQUIPO AUDITOR: El coordinador de la auditoría será el Secretario (a) municipal de salud y podrá contar con el apoyo de Auditores externos.

ARTICULO 6° La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) el XXXX del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

XXXX
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

ANEXO #04

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

COMPENSAR

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

100.9-40-11

Municipio de Roldanillo- Valle del Cauca, Febrero 08 de 2024

Señores:
EAPB COMPENSAR
Roldanillo-Valle del Cauca

ASUNTO: Auditoría al Régimen Subsidiado del municipio de Roldanillo-Valle del Cauca vigencia Enero-Diciembre 2023.

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado, se informa que la Auditoría a la EAPB COMPENSAR se llevará a cabo el día 05 de Abril de 2024 en las instalaciones de la EAPB (Regional Roldanillo) a las 8:00 a.m.

El día de la Auditoría la EAPB deberá contar con la siguiente información:

- Capacidad de afiliación según el ámbito territorial autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Medidas Administrativas especiales.
- Redes de Prestadores de Servicios de Salud con el contrato vigente de la ESE local para el año 2023.

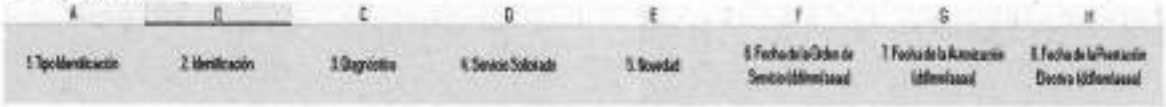
El Período a auditar es el comprendido entre **Enero 1 a 31 de Diciembre de 2023**, y los requisitos que debe aportar la EPS el día de la visita de auditoría, conforme a la Circular 000001 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud son los siguientes:

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. **CRITERIO 8:** La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Se solicitan las Cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia, Artritis Reumatoidea y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #8):

100.9-40-11



A	B	C	D	E	F	G	H
1.Tipo Identificación	2. Identificación	3.Diagnóstico	4. Servicio Solicitado	5. Novedad	6. Fecha de la Orden de Servicio (dd/mm/aaaa)	7. Fecha de la Autorización (dd/mm/aaaa)	8. Fecha de la Prestación Directa (dd/mm/aaaa)

Se deben adjuntar soportes de las órdenes médicas, las autorizaciones y la historia clínica donde se evidencie la prestación del servicio solicitado.

2. **CRITERIO 9:** La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, sin exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para odontología general y medicina general y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

3. **CRITERIO 10:** La EPS tiene agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para medicina especializada (pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia, cirugía, oncología, cardiología, nefrología, infectología, hematología) y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

4. **CRITERIO 11:** La EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.

Se solicita la bitácora de referencia y contrarreferencia con criterio médico de **remisión urgente**, que dé cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #11):

100.9-40-11

A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. IPS remitera (Código de habilitación del prestador)	4. IPS receptora (Código de habilitación del prestador)	5. Fecha de la solicitud de la referencia (dd/mm/yyyy hh:mm)	6. Fecha de la recepción del paciente en la IPS receptora (dd/mm/yyyy hh:mm)

Se deben adjuntar los soportes de las referencias y contrarreferencias de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles de remisión y recepción del paciente para cada una de las IPS.

5. **CRITERIO 12:** La EPS asegura la entrega de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Se solicitan las cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #12):

A	B	C	D	E	F	G
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnóstico	4. Tipo Medicamento	5. Medicamento	6. Fecha Ordenamiento (dd/mm/yyyy hh:mm)	7. Fecha Entrega Efectiva (dd/mm/yyyy hh:mm)

Se deben adjuntar soportes de entrega de medicamentos para las enfermedades de alto costo de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles.

6. **CRITERIO 13:** La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Se revisará de forma física las instalaciones de la EPS y los mecanismos virtuales de atención al usuario. Relacionar datos institucionales.

7. **CRITERIO 14:** La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Se solicitan las PQR presentadas por los usuarios a la EPS con los debidos soportes y respuestas por parte de la EPS. Se debe diligenciar plantilla para el criterio #14:

	A	B	C	D	E
1	1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Radicación PQR (dd/mm/aaaa)	4. Fecha Respuesta PQR (dd/mm/aaaa)	
2					
3					

100.9-40-11

Se solicitará la documentación que dé cuenta de la solicitud del PQR y su respectiva respuesta **de fondo** de la muestra seleccionada con fecha legible.

8. **CRITERIO 15:** La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Se solicitan los fallos de tutela emitidos a favor de afiliados contra la EPS residentes en el municipio, que ***como mínimo*** contengan información respecto a las fechas de los fallos de tutela, de desacato si aplica, de las fechas de las órdenes de las tecnologías en salud, de las autorizaciones, de la prestación según la orden judicial y de la prestación efectiva.

Se debe diligenciar plantilla para el criterio #15:



De la muestra seleccionada, se solicitará la documentación que dé cuenta de la orden en el fallo de tutela y su cumplimiento en los tiempos determinados por el juez.

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

9. **CRITERIO 16:** La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Se solicita la estrategia de demanda inducida documentada y las actividades realizadas diferenciando población de zona rural, zona rural dispersa y zona urbana para:

- Menores de cinco años: Vacunación y salud oral
- Personas de 27 a 59 años: Atención en planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer de seno.

100.9-40-11

Se deben adjuntar soportes **municipales** de contratación, de cuñas radiales, perifoneo, avisos de prensa, carteleras, brigadas, entre otros.

10. **CRITERIO 17:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se solicitan las cohortes según la actividad por cursos de vida así:

a. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Valoración Integral: Atención por enfermería, medicina general o pediatría. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

b. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Protección Específica: Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

c. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

d. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.

e. Adultez y vejez (De los 29 a 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Colposcopia y biopsia cervicouterina – Según hallazgos de las pruebas de tamización.

f. Adultez y vejez (Desde los 50 hasta los 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía cada 2 años)

La información debe incluir *como mínimo* la identificación de los pacientes, las fechas de nacimiento y los soportes de las atenciones.

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.1:



100.9-40-11

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.2:

A	B	C
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.3:

A	B	C
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.4:

A	B	C
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.5:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.6:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 17.

100.9-40-11

11. **CRITERIO 18:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Se solicitan las cohortes según la actividad para:

a. Detección Temprana – Atención de Cuidado Prenatal – Cohorte mujeres en período de gestación (gestantes): En la primera consulta:

i) Realización de los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y, ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días.

ii) Formulación y Entrega de los Micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro.

b. Protección Específica – Atención para el Cuidado del Recién Nacido – Cohorte de Recién Nacidos:

i) Toma de muestra de sangre de cordón para hemoclasificación neonatal y para tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.

c. Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido– Cohorte de Recién Nacidos:

i) Consulta de control ambulatorio del recién nacido (Entre los 3 y 5 días posterior al egreso hospitalario).

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.1:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.2:



100.9-40-11

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.3:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.4:



Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 18.

12. **CRITERIO 19:** La EPS cumple sus obligaciones de información.

Se revisarán las respuestas a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Se reitera el título VII de la Circular 00001 de 2020, donde se da como instrucción a las EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado: *"Suministrar oportunamente la totalidad de la información requerida por las Entidades Territoriales de los diferentes niveles, en el ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control y contar con los recursos humanos, técnicos y logísticos que permitan el desarrollo de la auditoría por parte de las entidades territoriales de los diferentes niveles, para lo cual deberán entregar la información a la autoridad departamental, distrital o municipal que esté llevando a cabo la auditoría".*

Se adjunta la Resolución municipal Nro. 076 del 06 de febrero de 2024 por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

Atentamente,

NELCY YANIRA GALINDO TORRES
Secretaria de Salud Municipal

Auditoría en Salud

COOSALUD

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

100.9-40-11

Municipio de Roldanillo- Valle del Cauca, Febrero 08 de 2024

Señores:
EAPB COOSALUD
Roldanillo-Valle del Cauca

ASUNTO: Auditoría al Régimen Subsidiado y Contributivo del municipio de Roldanillo-Valle del Cauca vigencia Enero-Diciembre 2023.

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado, se informa que la Auditoría a la EAPB COOSALUD se llevará a cabo los días 08 y 09 de Abril de 2024 en las instalaciones de la EAPB (Regional Roldanillo) a las 8:00 a.m.

El día de la Auditoría la EAPB deberá contar con la siguiente información:

- Capacidad de afiliación según el ámbito territorial autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Medidas Administrativas especiales.
- Redes de Prestadores de Servicios de Salud con el contrato vigente de la ESE local para el año 2023.

El Período a auditar es el comprendido entre **Enero 1 a 31 de Diciembre de 2023**, y los requisitos que debe aportar la EPS el día de la visita de auditoría, conforme a la Circular 000001 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud son los siguientes:

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. **CRITERIO 8:** La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Se solicitan las Cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia, Artritis Reumatoidea y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #8):

100.9-40-11

A	B	C	D	E	F	G	H
1.Tipo Identificación	2.Identificación	3.Diagnóstico	4.Servicio Solicitado	5.Novedad	6.Fecha de la Orden de Servicio (dd/mm/aaaa)	7.Fecha de la Autorización (dd/mm/aaaa)	8.Fecha de la Prestación Efectiva (dd/mm/aaaa)

Se deben adjuntar soportes de las órdenes médicas, las autorizaciones y la historia clínica donde se evidencie la prestación del servicio solicitado.

2. **CRITERIO 9:** La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, sin exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para odontología general y medicina general y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

3. **CRITERIO 10:** La EPS tiene agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para medicina especializada (pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia, cirugía, oncología, cardiología, nefrología, infectología, hematología) y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

4. **CRITERIO 11:** La EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.

Se solicita la bitácora de referencia y contrarreferencia con criterio médico de **remisión urgente**, que dé cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #11):

100.9-40-11

A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. IPS remisora (Código de habilitación del prestador)	4. IPS receptora (Código de habilitación del prestador)	5. Fecha de la solicitud de la referencia (dd/mm/yyyy HH:mm)	6. Fecha de la recepción del paciente en la IPS receptora (dd/mm/yyyy HH:mm)

Se deben adjuntar los soportes de las referencias y contrarreferencias de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles de remisión y recepción del paciente para cada una de las IPS.

5. **CRITERIO 12:** La EPS asegura la entrega de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Se solicitan las cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #12):

A	B	C	D	E	F	G
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnóstico	4. Tipo Medicamento	5. Medicamento	6. Fecha Radicación (dd/mm/yyyy HH:mm)	7. Fecha Entrega Efectiva (dd/mm/yyyy HH:mm)

Se deben adjuntar soportes de entrega de medicamentos para las enfermedades de alto costo de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles.

6. **CRITERIO 13:** La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Se revisará de forma física las instalaciones de la EPS y los mecanismos virtuales de atención al usuario. Relacionar datos institucionales.

7. **CRITERIO 14:** La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Se solicitan las PQR presentadas por los usuarios a la EPS con los debidos soportes y respuestas por parte de la EPS. Se debe diligenciar plantilla para el criterio #14:

	A	B	C	D	E
1	1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Fecha Radicación PQR (dd/mm/aaaa)	4. Fecha Respuesta PQR (dd/mm/aaaa)	
2					
3					

Se solicitará la documentación que dé cuenta de la solicitud del PQR y su respectiva respuesta **de fondo** de la muestra seleccionada con fecha legible.

8. **CRITERIO 15:** La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Se solicitan los fallos de tutela emitidos a favor de afiliados contra la EPS residentes en el municipio, que ***como mínimo*** contengan información respecto a las fechas de los fallos de tutela, de desacato si aplica, de las fechas de las órdenes de las tecnologías en salud, de las autorizaciones, de la prestación según la orden judicial y de la prestación efectiva.

Se debe diligenciar plantilla para el criterio #15:



A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnóstico	4. Fecha Fallo de Tutela (dd/mm/aaaa)	5. Fecha de Fallo de Desacato si la Hay (dd/mm/aaaa)	

De la muestra seleccionada, se solicitará la documentación que dé cuenta de la orden en el fallo de tutela y su cumplimiento en los tiempos determinados por el juez.

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

9. **CRITERIO 16:** La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Se solicita la estrategia de demanda inducida documentada y las actividades realizadas diferenciando población de zona rural, zona rural dispersa y zona urbana para:

- Menores de cinco años: Vacunación y salud oral
- Personas de 27 a 59 años: Atención en planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer de seno.

Se deben adjuntar soportes **municipales** de contratación, de cuñas radiales, perifoneo, avisos de prensa, carteleras, brigadas, entre otros.

10. CRITERIO 17: La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se solicitan las cohortes según la actividad por cursos de vida así:

a. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Valoración Integral: Atención por enfermería, medicina general o pediatría. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

b. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Protección Específica: Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

c. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

d. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.

e. Adultez y vejez (De los 29 à 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Colposcopia y biopsia cervicouterina – Según hallazgos de las pruebas de tamización.

f. Adultez y vejez (Desde los 50 hasta los 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía cada 2 años)

La información debe incluir *como mínimo* la identificación de los pacientes, las fechas de nacimiento y los soportes de las atenciones.

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.1:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.2:



100.9-40-11

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.3:

A	B	C
1. Tipo identificación	2. Identificación	3. Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.4:

A	B	C
1. Tipo identificación	2. Identificación	3. Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.5:

A	B
1. Tipo identificación	2. Identificación

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.6:

A	B
1. Tipo identificación	2. Identificación

Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 17.

11. **CRITERIO 18:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Se solicitan las cohortes según la actividad para:

a. Detección Temprana – Atención de Cuidado Prenatal – Cohorte mujeres en período de gestación (gestantes): En la primera consulta:

i) Realización de los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y, ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días.

ii) Formulación y Entrega de los Micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro.

b. Protección Específica – Atención para el Cuidado del Recién Nacido – Cohorte de Recién Nacidos:

i) Toma de muestra de sangre de cordón para hemoclasificación neonatal y para tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.

c. Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido– Cohorte de Recién Nacidos:

i) Consulta de control ambulatorio del recién nacido (Entre los 3 y 5 días posterior al egreso hospitalario).

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.1:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.2:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.3:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.4:



100.9-40-11

Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 18.

12. **CRITERIO 19:** La EPS cumple sus obligaciones de información.

Se revisarán las respuestas a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Se reitera el título VII de la Circular 00001 de 2020, donde se da como instrucción a las EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado: *"Suministrar oportunamente la totalidad de la información requerida por las Entidades Territoriales de los diferentes niveles, en el ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control y contar con los recursos humanos, técnicos y logísticos que permitan el desarrollo de la auditoría por parte de las entidades territoriales de los diferentes niveles, para lo cual deberán entregar la información a la autoridad departamental, distrital o municipal que esté llevando a cabo la auditoría".*

Se adjunta la Resolución municipal Nro. 073 del 06 de febrero de 2024 por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS del Régimen Subsidiado y Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

Atentamente,

NELCY YANIRA GALINDO TORRES
Secretaria de Salud Municipal

Auditoría en Salud

NUEVA EPS

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

100.9-40-11

Municipio de Roldanillo- Valle del Cauca, Febrero 08 de 2024

Señores:
EAPB NUEVA EPS
Roldanillo-Valle del Cauca

ASUNTO: Auditoría al Régimen Subsidiado y Contributivo del municipio de Roldanillo-Valle del Cauca vigencia Enero-Diciembre 2023.

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado, se informa que la Auditoría a la EAPB Nueva EPS se llevará a cabo los días 03 y 04 de Abril de 2024 en las instalaciones de la EAPB (Regional Roldanillo) a las 8:00 a.m.

El día de la Auditoría la EAPB deberá contar con la siguiente información:

- Capacidad de afiliación según el ámbito territorial autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Medidas Administrativas especiales.
- Redes de Prestadores de Servicios de Salud con el contrato vigente de la ESE local para el año 2023.

El Período a auditar es el comprendido entre **Enero 1 a 31 de Diciembre de 2023**, y los requisitos que debe aportar la EPS el día de la visita de auditoría, conforme a la Circular 000001 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud son los siguientes:

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. **CRITERIO 8:** La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Se solicitan las Cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia, Artritis Reumatoidea y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #8):

100.9-40-11

A	B	C	D	E	F	G	H
1.Tipo Identificación	2.Identificación	3.Diagnóstico	4.Servicio Solicitado	5.Nivel(Int	6.Fecha de la Orden de Servicio (dd/mm/aaaa)	7.Fecha de la Autorización (dd/mm/aaaa)	8.Fecha de la Prestación Efectiva (dd/mm/aaaa)

Se deben adjuntar soportes de las órdenes médicas, las autorizaciones y la historia clínica donde se evidencie la prestación del servicio solicitado.

2. **CRITERIO 9:** La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, sin exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para odontologia general y medicina general y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

3. **CRITERIO 10:** La EPS tiene agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para medicina especializada (pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia, cirugía, oncología, cardiología, nefrología, infectología, hematología) y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

4. **CRITERIO 11:** La EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.

Se solicita la bitácora de referencia y contrarreferencia con criterio médico de **remisión urgente**, que dé cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #11):

A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. IPS remitente (Código de habilitación del prestador)	4. IPS receptora (Código de habilitación del prestador)	5. Fecha de la solicitud de la referencia (dd/mm/yyyy hh:mm)	6. Fecha de la recepción del paciente en la IPS receptora (dd/mm/yyyy hh:mm)

100.9-40-11

Se deben adjuntar los soportes de las referencias y contrarreferencias de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles de remisión y recepción del paciente para cada una de las IPS.

5. **CRITERIO 12:** La EPS asegura la entrega de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Se solicitan las cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #12):



Se deben adjuntar soportes de entrega de medicamentos para las enfermedades de alto costo de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles.

6. **CRITERIO 13:** La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Se revisará de forma física las instalaciones de la EPS y los mecanismos virtuales de atención al usuario. Relacionar datos institucionales.

7. **CRITERIO 14:** La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Se solicitan las PQR presentadas por los usuarios a la EPS con los debidos soportes y respuestas por parte de la EPS. Se debe diligenciar plantilla para el criterio #14:

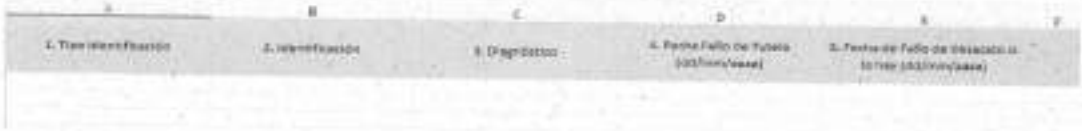


Se solicitará la documentación que dé cuenta de la solicitud del PQR y su respectiva respuesta **de fondo** de la muestra seleccionada con fecha legible.

8. **CRITERIO 15:** La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Se solicitan los fallos de tutela emitidos a favor de afiliados contra la EPS residentes en el municipio, que ***como mínimo*** contengan información respecto a las fechas de los fallos de tutela, de desacato si aplica, de las fechas de las órdenes de las tecnologías en salud, de las autorizaciones, de la prestación según la orden judicial y de la prestación efectiva.

Se debe diligenciar plantilla para el criterio #15:



De la muestra seleccionada, se solicitará la documentación que dé cuenta de la orden en el fallo de tutela y su cumplimiento en los tiempos determinados por el juez.

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

9. **CRITERIO 16:** La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Se solicita la estrategia de demanda inducida documentada y las actividades realizadas diferenciando población de zona rural, zona rural dispersa y zona urbana para:

- Menores de cinco años: Vacunación y salud oral
- Personas de 27 a 59 años: Atención en planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer de seno.

Se deben adjuntar soportes **municipales** de contratación, de cuñas radiales, perifoneo, avisos de prensa, carteleras, brigadas, entre otros.

100.9-40-11

10. CRITERIO 17: La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se solicitan las cohortes según la actividad por cursos de vida así:

a. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Valoración Integral: Atención por enfermería, medicina general o pediatría. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

b. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Protección Específica: Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

c. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

d. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.

e. Adultez y vejez (De los 29 a 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Colposcopia y biopsia cervicouterina – Según hallazgos de las pruebas de tamización.

f. Adultez y vejez (Desde los 50 hasta los 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía cada 2 años)

La información debe incluir *como mínimo* la identificación de los pacientes, las fechas de nacimiento y los soportes de las atenciones.

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.1:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.2:



100.9-40-11

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.3:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.4:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.5:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.6:



Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 17.

11. **CRITERIO 18:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Se solicitan las cohortes según la actividad para:

a. Detección Temprana – Atención de Cuidado Prenatal – Cohorte mujeres en período de gestación (gestantes): En la primera consulta:

100.9-40-11

i) Realización de los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y, ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días.

ii) Formulación y Entrega de los Micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro.

b. Protección Específica – Atención para el Cuidado del Recién Nacido – Cohorte de Recién Nacidos:

i) Toma de muestra de sangre de cordón para hemoclasificación neonatal y para tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.

c. Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido– Cohorte de Recién Nacidos:

i) Consulta de control ambulatorio del recién nacido (Entre los 3 y 5 días posterior al egreso hospitalario).

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.1:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.2:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.3:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.4:

A	B
1. Tipo Identificación	2. Identificación

100.9-40-11

Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 18.

12. **CRITERIO 19:** La EPS cumple sus obligaciones de información.

Se revisarán las respuestas a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Se reitera el título VII de la Circular 00001 de 2020, donde se da como instrucción a las EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado: *"Suministrar oportunamente la totalidad de la información requerida por las Entidades Territoriales de los diferentes niveles, en el ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control y contar con los recursos humanos, técnicos y logísticos que permitan el desarrollo de la auditoria por parte de las entidades territoriales de los diferentes niveles, para lo cual deberán entregar la información a la autoridad departamental, distrital o municipal que esté llevando a cabo la auditoria".*

Se adjunta la Resolución municipal Nro. 074 del 06 de febrero de 2024 por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS del Régimen Subsidiado y Contributivo que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

Atentamente,

NELCY YANIRA GALINDO TORRES
Secretaria de Salud Municipal



S.O.S.

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

100.9-40-11

Municipio de Roldanillo- Valle del Cauca, Febrero 08 de 2024

Señores:
EAPB Servicio Occidental de Salud
Roldanillo-Valle del Cauca

ASUNTO: Auditoría al Régimen Subsidiado del municipio de Roldanillo-Valle del Cauca vigencia Enero-Diciembre 2023.

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado, se informa que la Auditoria a la EAPB **S.O.S.** se llevará a cabo los días 01 y 02 de Abril de 2024 en las instalaciones de la EAPB (Regional Roldanillo) a las 8:00 a.m.

El día de la Auditoría la EAPB deberá contar con la siguiente información:

- Capacidad de afiliación según el ámbito territorial autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Medidas Administrativas especiales.
- Redes de Prestadores de Servicios de Salud con el contrato vigente de la ESE local para el año 2023.

El Período a auditar es el comprendido entre **Enero 1 a 31 de Diciembre de 2023**, y los requisitos que debe aportar la EPS el día de la visita de auditoría, conforme a la Circular 000001 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud son los siguientes:

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. **CRITERIO 8:** La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Se solicitan las Cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia, Artritis Reumatoidea y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #8):

100.9-40-11

A	B	C	D	E	F	G	H
1.Tipo Identificación	2.Identificación	3.Diagnóstico	4.Servicio Solicitado	5.Novedad	6.Fecha de la Orden de Servicio (dd/mm/aaaa)	7.Fecha de la Autorización (dd/mm/aaaa)	8.Fecha de la Prestación Efectiva (dd/mm/aaaa)

Se deben adjuntar soportes de las órdenes médicas, las autorizaciones y la historia clínica donde se evidencie la prestación del servicio solicitado.

2. **CRITERIO 9:** La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, sin exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para odontología general y medicina general y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

3. **CRITERIO 10:** La EPS tiene agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

Se solicita la red para medicina especializada (pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia, cirugía, oncología, cardiología, nefrología, infectología, hematología) y la base de datos de los usuarios activos en la EPS con números telefónicos.

4. **CRITERIO 11:** La EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.

Se solicita la bitácora de referencia y contrarreferencia con criterio médico de **remisión urgente**, que dé cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #11):

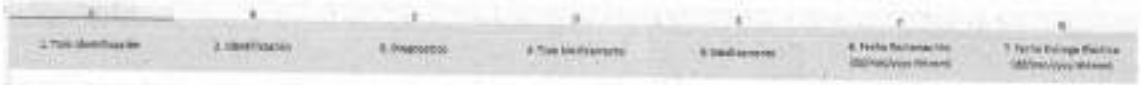
A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. IPS remisora (Código de habilitación del prestador)	4. IPS receptora (Código de habilitación del prestador)	5. Fecha de la solicitud de la referencia (dd/mm/aaaa hh:mm)	6. Fecha de la recepción del paciente en la IPS receptora (dd/mm/aaaa hh:mm)

100.9-40-11

Se deben adjuntar los soportes de las referencias y contrarreferencias de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles de remisión y recepción del paciente para cada una de las IPS.

5. **CRITERIO 12:** La EPS asegura la entrega de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Se solicitan las cohortes actualizadas de las enfermedades reportadas a la cuenta de alto costo (Cáncer, VIH, ERC, Hemofilia y Hepatitis C), que den cuenta de la siguiente información (Plantilla para el criterio #12):



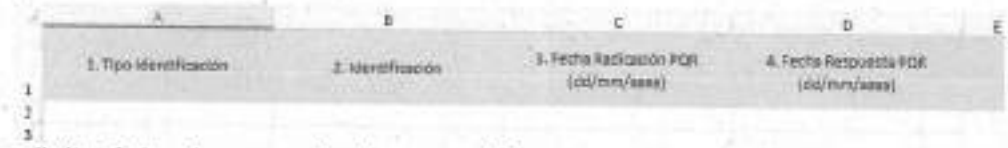
Se deben adjuntar soportes de entrega de medicamentos para las enfermedades de alto costo de la muestra seleccionada con fechas y horas legibles.

6. **CRITERIO 13:** La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Se revisará de forma física las instalaciones de la EPS y los mecanismos virtuales de atención al usuario. Relacionar datos institucionales.

7. **CRITERIO 14:** La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Se solicitan las PQR presentadas por los usuarios a la EPS con los debidos soportes y respuestas por parte de la EPS. Se debe diligenciar plantilla para el criterio #14:

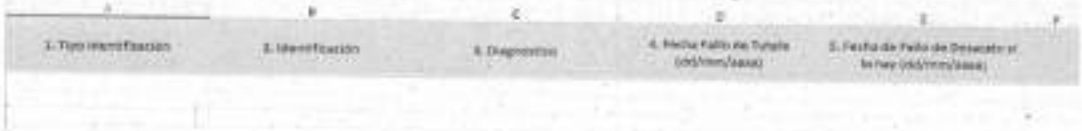


Se solicitará la documentación que dé cuenta de la solicitud del PQR y su respectiva respuesta **de fondo** de la muestra seleccionada con fecha legible.

8. **CRITERIO 15:** La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Se solicitan los fallos de tutela emitidos a favor de afiliados contra la EPS residentes en el municipio, que ***como mínimo*** contengan información respecto a las fechas de los fallos de tutela, de desacato si aplica, de las fechas de las órdenes de las tecnologías en salud, de las autorizaciones, de la prestación según la orden judicial y de la prestación efectiva.

Se debe diligenciar plantilla para el criterio #15:



A	B	C	D	E	F
1. Tipo Identificación	2. Identificación	3. Diagnostico	4. Fecha Fallo de Tutela (dd/mm/aaaa)	5. Fecha de Fallo de Desacato si la hay (dd/mm/aaaa)	

De la muestra seleccionada, se solicitará la documentación que dé cuenta de la orden en el fallo de tutela y su cumplimiento en los tiempos determinados por el juez.

COMPONENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

9. **CRITERIO 16:** La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Se solicita la estrategia de demanda inducida documentada y las actividades realizadas diferenciando población de zona rural, zona rural dispersa y zona urbana para:

- Menores de cinco años: Vacunación y salud oral
- Personas de 27 a 59 años: Atención en planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer de seno.

Se deben adjuntar soportes **municipales** de contratación, de cuñas radiales, perifoneo, avisos de prensa, carteleras, brigadas, entre otros.

100.9-40-11

10. **CRITERIO 17:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se solicitan las cohortes según la actividad por cursos de vida así:

a. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Valoración Integral: Atención por enfermería, medicina general o pediatría. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

b. Primera Infancia (7 días hasta un día antes de cumplir los 6 años), Protección Específica: Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

c. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería. (No se aceptarán atenciones por morbilidad)

d. Infancia (6 años hasta un día antes de cumplir los 12 años), Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.

e. Adultez y vejez (De los 29 a 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Colposcopia y biopsia cervicouterina – Según hallazgos de las pruebas de tamización.

f. Adultez y vejez (Desde los 50 hasta los 59 años y de los 60 a los 69 años), Detección Temprana: Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía cada 2 años)

La información debe incluir *como mínimo* la identificación de los pacientes, las fechas de nacimiento y los soportes de las atenciones.

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.1:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.2:



100.9-40-11

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.3:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.4:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.5:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 17.6:



Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 17.

11. **CRITERIO 18:** La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Se solicitan las cohortes según la actividad para:

a. Detección Temprana – Atención de Cuidado Prenatal – Cohorte mujeres en período de gestación (gestantes): En la primera consulta:

i) Realización de los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y, ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días.

ii) Formulación y Entrega de los Micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro.

b. Protección Específica – Atención para el Cuidado del Recién Nacido – Cohorte de Recién Nacidos:

i) Toma de muestra de sangre de cordón para hemoclasificación neonatal y para tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.

c. Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido– Cohorte de Recién Nacidos:

i) Consulta de control ambulatorio del recién nacido (Entre los 3 y 5 días posterior al egreso hospitalario).

Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.1:



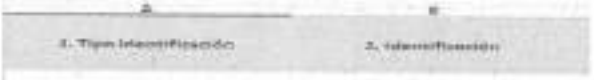
Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.2:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.3:



Se deben diligenciar las Plantillas para el criterio # 18.4:



100.9-40-11

Una vez el sistema arroje la muestra, se solicitarán las historias clínicas y soportes de atención de que trata el criterio por grupo poblacional.

Nota: Adjunto a la presente convocatoria, se encuentra un PDF guía donde se encuentra especificado y estandarizado qué se requiere y revisa en cada ítem del criterio 18.

12. **CRITERIO 19:** La EPS cumple sus obligaciones de información.

Se revisarán las respuestas a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Se reitera el título VII de la Circular 00001 de 2020, donde se da como instrucción a las EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado: *"Suministrar oportunamente la totalidad de la información requerida pór las Entidades Territoriales de los diferentes niveles, en el ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control y contar con los recursos humanos, técnicos y logísticos que permitan el desarrollo de la auditoría por parte de las entidades territoriales de los diferentes niveles, para lo cual deberán entregar la información a la autoridad departamental, distrital o municipal que esté llevando a cabo la auditoría".*

Se adjunta la Resolución municipal Nro. 075 del 06 de febrero de 2024 por medio de la cual se ordena la Auditoría a la EPS del Régimen Subsidiado que opera en la jurisdicción del municipio de Roldanillo (Valle del Cauca) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2023.

Atentamente,

NELCY YANIRA GALINDO TORRES
Secretaria de Salud Municipal

Auditoría en Salud

ANEXO #05

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCION No.
Enero xxxxx° de 2.024

Por medio de la cual se realiza el compromiso presupuestal del total de los recursos del Régimen Subsidiado en la jurisdicción del municipio de ROLDANILLO (VALLE) para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2024.

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO (VALLE)

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 136 de 1.994, la Ley 100 de 1.993, la Ley 715 de 2.001, la Ley 1122 de 2.007, la Ley 1438 de 2.011 y en especial lo dispuesto por el Decreto 0971 del 31 de Marzo de 2011 y considerando;

CONSIDERANDO;

Que es obligación del Municipio de ROLDANILLO (VALLE) la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud conforme a lo establecido por la Ley 100 de 1.993, Ley 1122 de 2.007 y Ley 1438 de 2.011.

Que conforme a lo dispuesto por el Art. 44, numeral 44.2.1 de la Ley 715 de 2.001 es obligación del Municipio financiar y cofinanciar la afiliación al Régimen Subsidiado de la población pobre y vulnerable y ejecutar eficientemente los recursos destinados a tal fin.

Que el Ministerio de Protección Social, expidió, el decreto 0971 del 31 de Marzo de 2011 mediante el cual se define el instrumento jurídico y técnico para efectuar el giro directo las EPS e IPS de los recursos que financian y cofinancian el régimen subsidiado y para el seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados ordena el giro de recursos.

Que el mencionado Decreto en su artículo cuarto establece que las entidades territoriales emitirán un acto administrativo mediante el cual se realizará el compromiso presupuestal del total de los recursos del Régimen Subsidiado en su jurisdicción, para la vigencia fiscal comprendida entre el 1° de Enero y el 31 de Diciembre del respectivo año, basado en la información de la Base de Datos Única de Afiliados y el monto de recursos incorporado en su presupuesto.

Que en cumplimiento de lo anterior, el Alcalde del municipio de ROLDANILLO (VALLE) debe expedir el presente acto administrativo y deberá vigilar que

permanentemente las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios, de evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EPS éstas serán objeto de requerimiento por parte de las entidades territoriales para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirán a la Superintendencia Nacional de Salud,

Por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTICULO 1° DEL COSTO DEL ASEGURAMIENTO: Comprometer presupuestalmente del costo total de los recursos del régimen subsidiado del municipio ROLDANILLO (VALLE), la suma de **$ 36.635.030.396** por concepto de **22.447** afiliados, correspondientes a la población afiliada y reportada en la BDUA del ADRES para la prestación de servicios de Salud, distribuido por fuentes de financiación así:

Nombre del Recurso	Valor
Sistema General De Participaciones SGP	$ 12.336.959.537,00
ADRES	$ 16.527.747.686,64
Esfuerzo Propio Departamento	$ 7.413.550.435,38
Esfuerzo Propio Municipal(COLJUEGOS – SSF)	$ 356.772.736,98
Total Recursos Comprometidos Rég Subsidiado 2024	**$ 36.635.030.396**

ARTICULO 2°. DE LA RESPONSABILIDAD: La responsabilidad en la presupuestación y la ordenación del gasto de los recursos que financian y cofinancian el Régimen Subsidiado, mediante la determinación de los beneficiarios de los subsidios, es de la entidad territorial. Para tal efecto, la entidad territorial deberá informar al Ministerio de la Protección Social antes del 1 de septiembre de cada año, los recursos de esfuerzo propio destinados a financiar el Régimen Subsidiado, incluyendo las rentas cedidas departamentales y distritales, incorporados en sus anteproyectos de presupuesto para la siguiente vigencia fiscal. Para la presupuestación de estos recursos, el municipio deberá sujetarse a lo establecido en el Numeral 1 del Artículo 44 de la Ley 1438 de 2011 que modifica el artículo 214 de la Ley 100 de 1993.

Las entidades territoriales ejecutarán y registrarán el compromiso presupuestal sin situación de fondos de los recursos de giro directo, con base en la información

contenida en la "Liquidación Mensual de Afiliados" de que trata el artículo 7° del Decreto 0971 de 2011 del Ministerio de la Protección Social.

ARTICULO 3°. La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

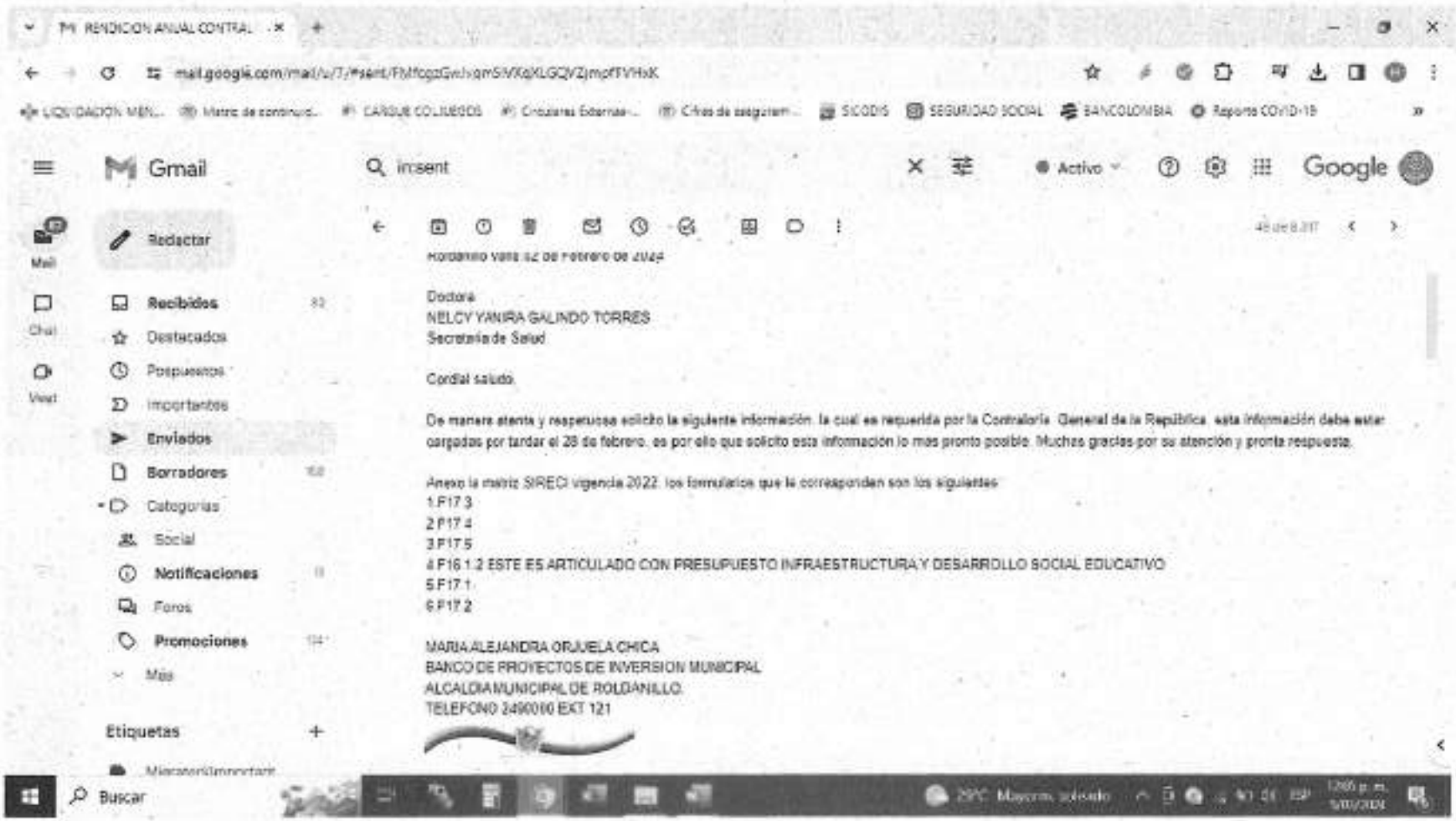
Dada en ROLDANILLO (VALLE) el XXXX de Enero de dos mil veinticuatro (2024).

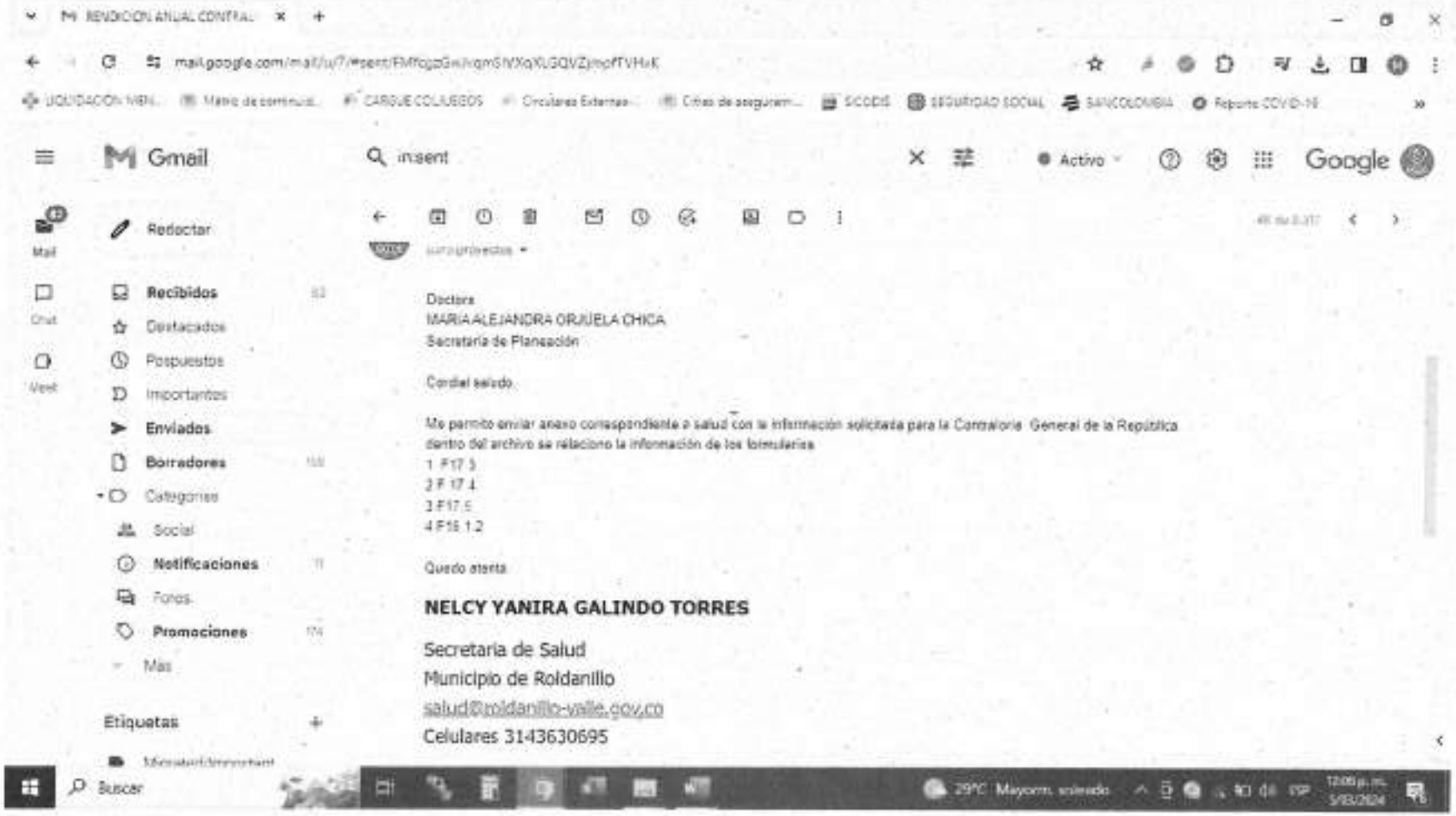
JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

ANEXO #06

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com


RENDICION ANUAL CONTRAL
mail.google.com/mail/u/7/#sent/FMfcgzGwLvqmSWKqKLGQVZjmpfTVHxK
Gmail
in:sent
Activo
Google
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores
Categorías
Social
Notificaciones
Foros
Promociones
Más
Etiquetas
Mail
Chat
Meet
Roldanillo Valle 02 de Febrero de 2024
Doctora
NELCY YANIRA GALINDO TORRES
Secretaria de Salud
Cordial saludo.
De manera atenta y respetuosa solicito la siguiente información la cual es requerida por la Contraloría General de la República esta información debe estar cargadas por tardar el 28 de febrero, es por ello que solicito esta información lo mas pronto posible. Muchas gracias por su atención y pronta respuesta.
Anexo la matriz SIRECI vigencia 2022. los formularios que le corresponden son los siguientes
1.F17 3
2.F17 4
3.F17 5
4.F16 1.2 ESTE ES ARTICULADO CON PRESUPUESTO INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO SOCIAL EDUCATIVO
5.F17 1
6.F17 2
MARIA ALEJANDRA ORJUELA CHICA
BANCO DE PROYECTOS DE INVERSION MUNICIPAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE ROLDANILLO
TELEFONO 2490000 EXT 121
Buscar



Gmail

in:sent

Activo

Google

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores

Categorías

Social

Notificaciones

Foros

Promociones

Más

Etiquetas

Doctora
MARIA ALEJANDRA ORJUELA CHICA
Secretaria de Planeación

Cordial saludo

Me permito enviar anexo correspondiente a salud con la información solicitada para la Contraloria General de la República dentro del archivo se relaciono la infomnación de los formularios
1 F17 3
2 F 17 4
3 F17 5
4 F16 1.2

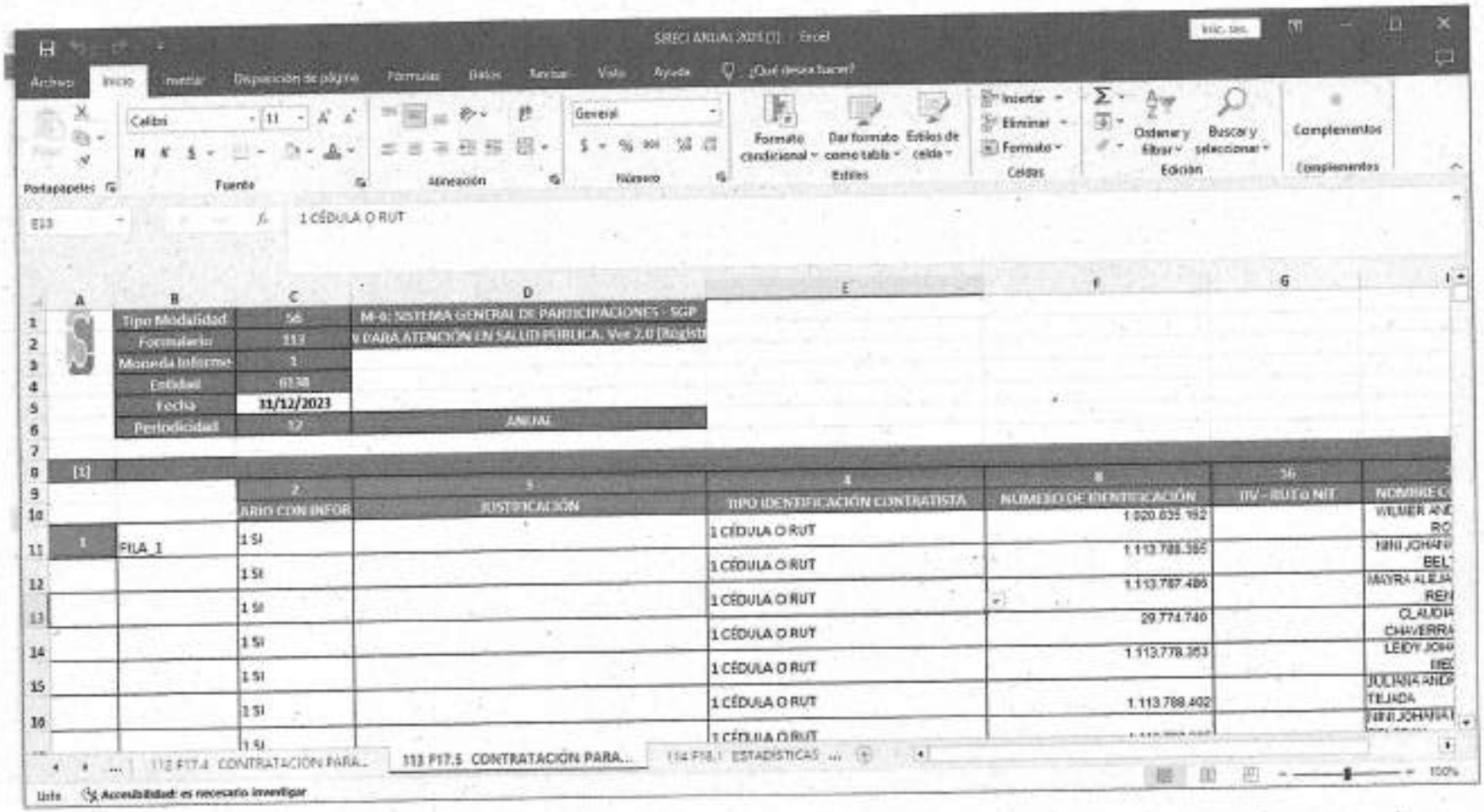
Quedo atenta

NELCY YANIRA GALINDO TORRES

Secretaria de Salud
Municipio de Roldanillo
salud@roldanillo-valle.gov.co
Celulares 3143630695

Buscar

29°C Mayorm. soleado



SIRECI ANUAL 2023 [1] - Excel

Archivo | Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición | Complementos

E13 — 1 CÉDULA O RUT

	A	B	C	D
1		Tipo Modalidad	56	M-9: SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP
2		Formulario	113	V PARA ATENCIÓN EN SALUD PÚBLICA. Ver 2.0 [Registr
3		Moneda Informe	1	
4		Entidad	6138	
5		Fecha	31/12/2023	
6		Periodicidad	12	ANUAL
7				

	[1]							
9			2	3	4	8	36	
10			ARIO CON INFOR	JUSTIFICACIÓN	TIPO IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV - RUT o NIT	NOMBRE C
11	1	FILA_1	1 SI		1 CÉDULA O RUT	1.020.835.152		WILMER AND RO
12			1 SI		1 CÉDULA O RUT	1.113.788.585		NINI JOHANA BEL
13			1 SI		1 CÉDULA O RUT	1.113.787.486		MAYRA ALEJA REN
14			1 SI		1 CÉDULA O RUT	29.774.740		CLAUDIA CHAVERRA
15			1 SI		1 CÉDULA O RUT	1.113.778.353		LEIDY JOHA DEC
16			1 SI		1 CÉDULA O RUT	1.113.788.402		JUCIANA ANDR TEJADA
			1 SI		1 CÉDULA O RUT			NINI JOHANA

112 F17.4 CONTRATACIÓN PARA... | 113 F17.5 CONTRATACIÓN PARA... | 114 F18.1 ESTADÍSTICAS ...

Listo | Accesibilidad: es necesario investigar

Auditoría en Salud

ANEXO #07

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

1.ENERO

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

COMPENSAR

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **COMPENSAR**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la

Liquidación Mensual de Afiliados.

f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$36.808.457,14**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: COMPEMSAR CON NIT 860.066.942-7 la suma de: **36.808.457,14 (TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CATORCE CENTAVOS por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL LIMA
Compensar	33.475.713,02	202.267,67	3.130.476,45	36.808.457,14

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Auditoría en Salud

COOSALUD

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **COOSALUD EPSS42**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la

Liquidación Mensual de Afiliados.

f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$1.300.405,50**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: COOSALUD EPSS42 NIT 900226715-3, la suma de: **1.300.405,50 (UN MILLON TRESCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS) por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL UPC
coosalud epss42	1.182.663,03	7.145,91	110.596,56	1.300.405,50

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramirez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo

RESOLUCIÓN ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **COOSALUD**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la Liquidación Mensual de Afiliados.
f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado

"Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$2.361.677.378,46**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: COOSALUD NIT 900226715-3, la suma de: **2.361.677.378,46 (DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CUARTENTA Y SEIS CENTAVOS) por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL UPC
coosalud epss42	2.147.844.281,05	12.977.750,86	200.855.346,55	2.361.677.378,46

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramírez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo



EMSSANAR

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **EMSSANAR.**
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la

Liquidación Mensual de Afiliados.

f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$106.284,90**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: EMSSANAR NIT 901.021.565-8, la suma de: **106.284,90 (CIENTO SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATROS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS) por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

Emssanar	96.661,56	584,05	9.039,29	106.284,90

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramirez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo

Auditoría en Salud

NUEVA EPS

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **NUEVA EPS**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la

Liquidación Mensual de Afiliados.

f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$136.181.770,72**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: NUEVA EPS NIT 900156264-2, la suma de: **136.181.770,72 (CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS) por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL UNO
Nueva Eps	123.851.479,50	748.338,07	11.581.953,15	136.181.770,72

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramírez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **NUEVA EPSS41**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la

Liquidación Mensual de Afiliados.

f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$261.904.016,37**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: **NUEVA EPSS41** NIT 900156264. - 2, la suma de: **261.904.016,37 (DOSCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DIECISEIS PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS)** por concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL UPC
Nueva Eps	238.190.469,57	1.439.199,57	22.274.347,23	261.904.016,37

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramírez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo

Auditoría en Salud

S.O.S.

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

RESOLUCIÓN Nro. ( )

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA OBLIGACIÓN PREVIAMENTE ORDENADA SIN SITUACION DE FONDOS

El alcalde del Municipio de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia de 1991 y 91 de la Ley 136 de 1.994 y

CONSIDERANDO

a) Que es obligación del Municipio la afiliación de su población más pobre y vulnerable al Sistema General de la Seguridad Social en Salud por intermedio de una Administradora del Régimen Subsidiado de la Seguridad Social en Salud.
b) Que para tal efecto la Administración Municipal celebro conforme a lo estipulado por el Decreto 971 de 2.011 una Resolución Municipal de compromiso presupuestal número 006 del 02 de enero con vigencia de enero a diciembre de 2024.
c) La administración Municipal y la Dirección Local de Salud para el mes de **ENERO** de 2024 procede a entrar a reconocer el valor de lo pactado por concepto de aseguramiento en Salud a la eps **SOS**.
d) Que conforme a lo establecido por el la Ley 1438 de 2.011, el Decreto 971 de 2.011 y el Acuerdo 415 del CNSSS el Municipio debe reconocer los valores causados por el aseguramiento en salud por los usuarios conforme a la Liquidación Mensual dispuesta por el ADRES.
e) Que los Acuerdos 244, 415 y 343 del CNSSS, la Ley 1438 y el Decreto 971 de 2.011 así como los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para el pago del aseguramiento en salud establecen los mecanismos de ajuste del costo total durante el periodo conforme la Liquidación Mensual de Afiliados.
f) Que el Articulo 44 de la Ley 1438 de 2011 establece como fuente de financiación de la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado "Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y

azar los recursos transferidos por Coljuegos a las entidades territoriales, que no estén asignados por ley a pensiones, funcionamiento e investigación. Estos recursos se girarán directamente a la cuenta de la entidad territorial en el fondo de financiamiento del régimen subsidiado y se contabilizarán como esfuerzo propio territorial serán transferidas directamente por la Nación a través del mecanismo de giro directo establecido en la presente ley"

g) Que el valor a reconocer por estos servicios de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados por las fuentes de ADRES, Departamento y Coljuegos es la suma de: **$115.090.918,54**

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago SIN SITUACION DE FONDOS a favor de la Administradora: **SOS** CON NIT 805.001.157-2, la suma de: **115.090.918,54 (CIENTO QUINCE MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS) por** concepto del aseguramiento en Salud a la población afiliada para el mes de **ENERO** de 2024 por las fuentes de ADRES, Departamento girado por adres y Coljuegos.

ARTICULO SEGUNDO: El gasto que ocasione se imputará en los siguientes rubros presupuestales de la presente vigencia:

NOMBRE EPS	APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL	COLJUEGOS	TOTAL DEPARTAMENTAL GIRADO POR ADRES	TOTAL UMA
Servicio Occidental de Salud	104.670.254,05	632.440,86	9.788.223,63	115.090.918,54

Dado en ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA)

JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde Municipal

Redacto: Sandra milena Ramírez
Aprobó: Nasly Yanira Galindo

Auditoría en Salud

2.FEBRERO

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

COMPENSAR

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

COOSALUD

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

EMSSANAR

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

NUEVA EPS

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

S.O.S.

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

ANEXO #08

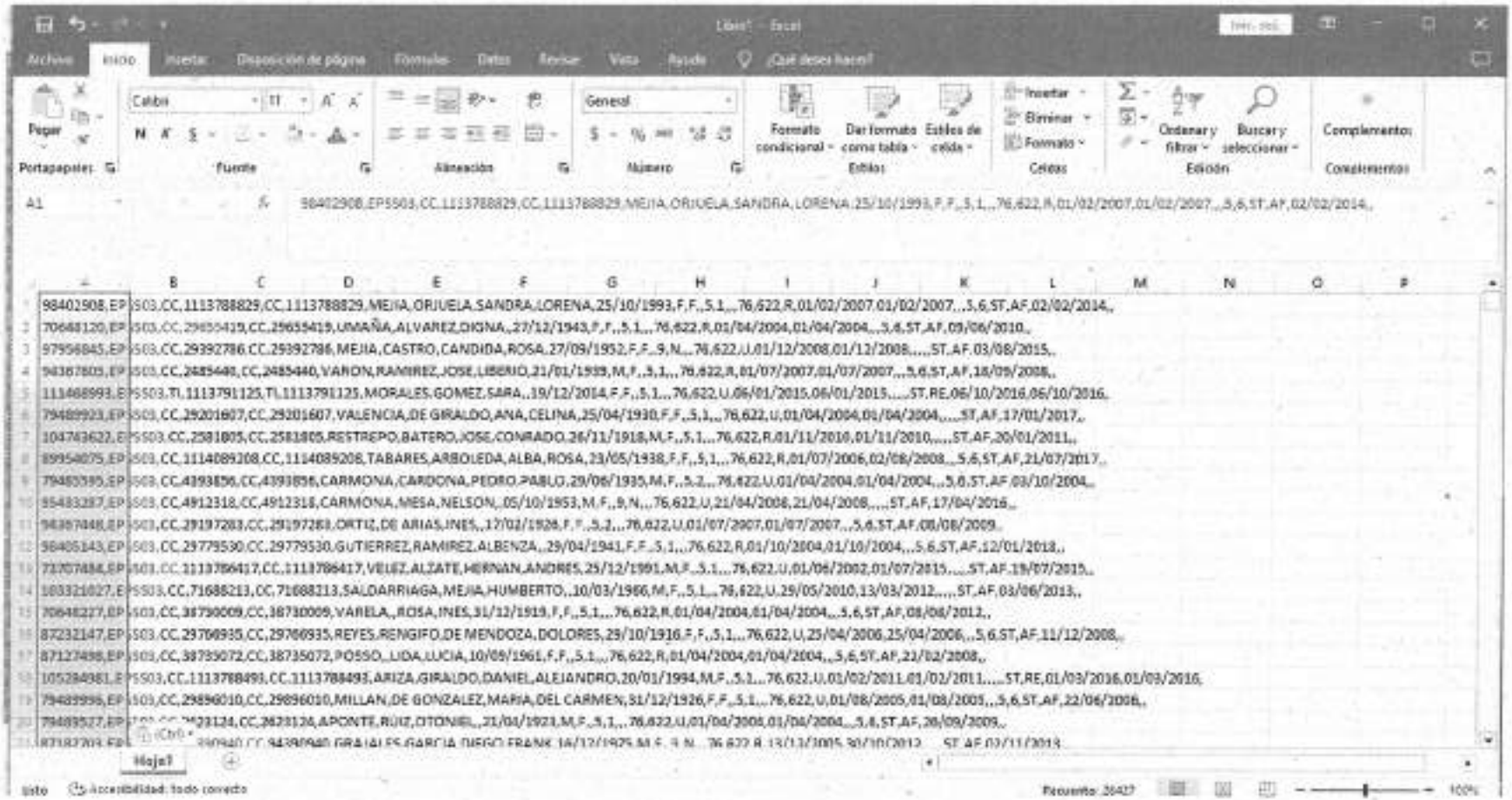
Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com


PROCESO DE NOVEDADES

Auditoría en Salud

ANEXO #09

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com



Auditoría en Salud

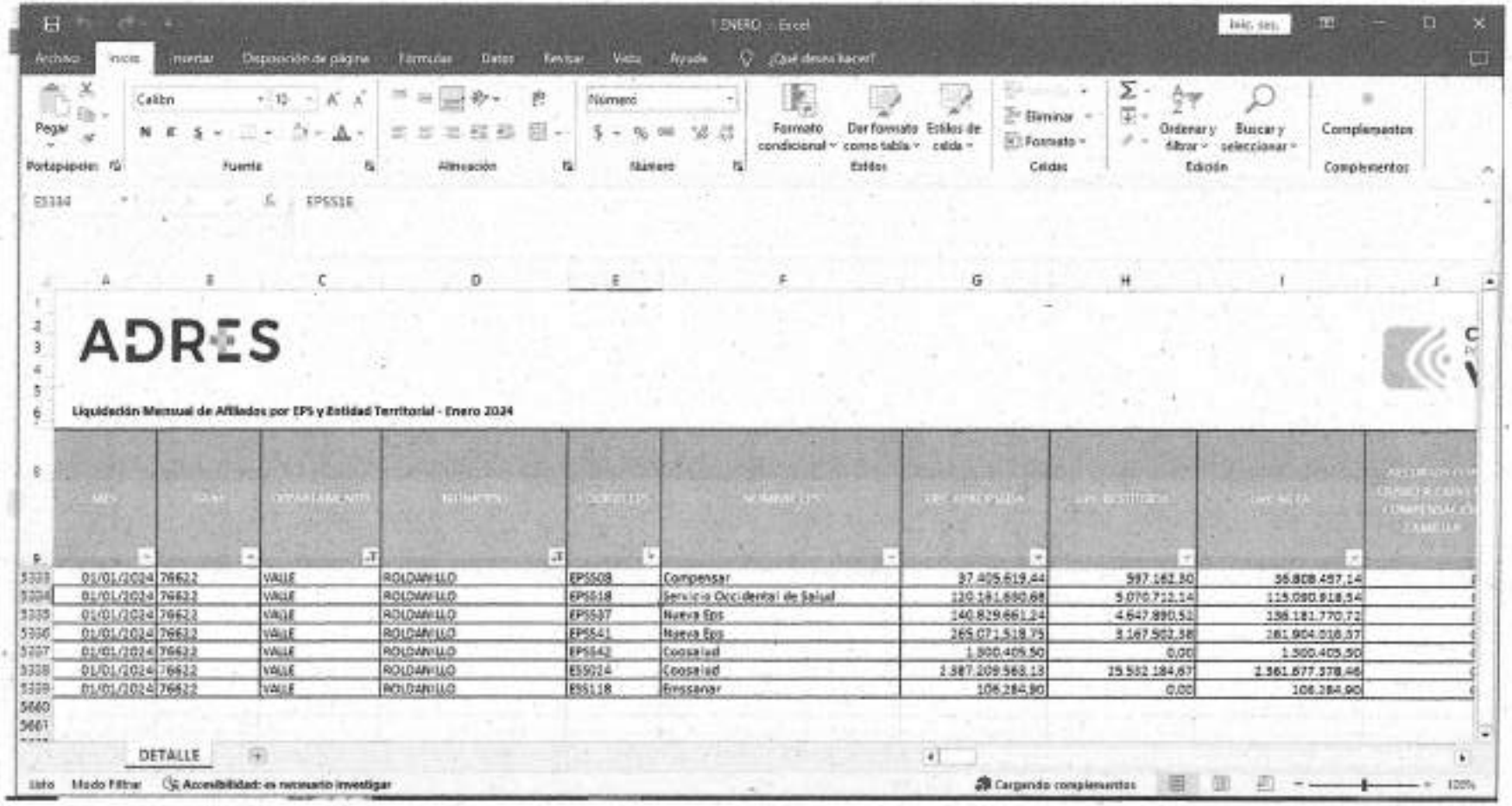
ANEXO #10

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

1.ENERO

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com



ADRES

Liquidación Mensual de Afiliados por EPS y Entidad Territorial - Enero 2024

MES	DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CODIGO EPS	NOMBRE EPS	UPC APROPIADA	UPC AJUSTADA	UPC NETA	ACUMULADO UPC CRUCE CUENTAS COMPENSACION FAMILIAR
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS008	Compensar	97.405.619,44	597.162,30	98.808.457,14	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS018	Servicio Occidental de Salud	120.181.680,68	5.070.712,14	115.080.918,54	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS037	Nueva Eps	140.829.661,24	4.647.890,52	136.181.770,72	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS041	Nueva Eps	265.071.518,75	3.167.502,38	261.904.016,37	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS042	Coosalud	1.900.405,50	0,00	1.900.405,50	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	ES0024	Coosalud	2.387.209.563,13	25.532.184,67	2.361.677.378,46	
01/01/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	ES0118	Emssanar	106.284,90	0,00	106.284,90	

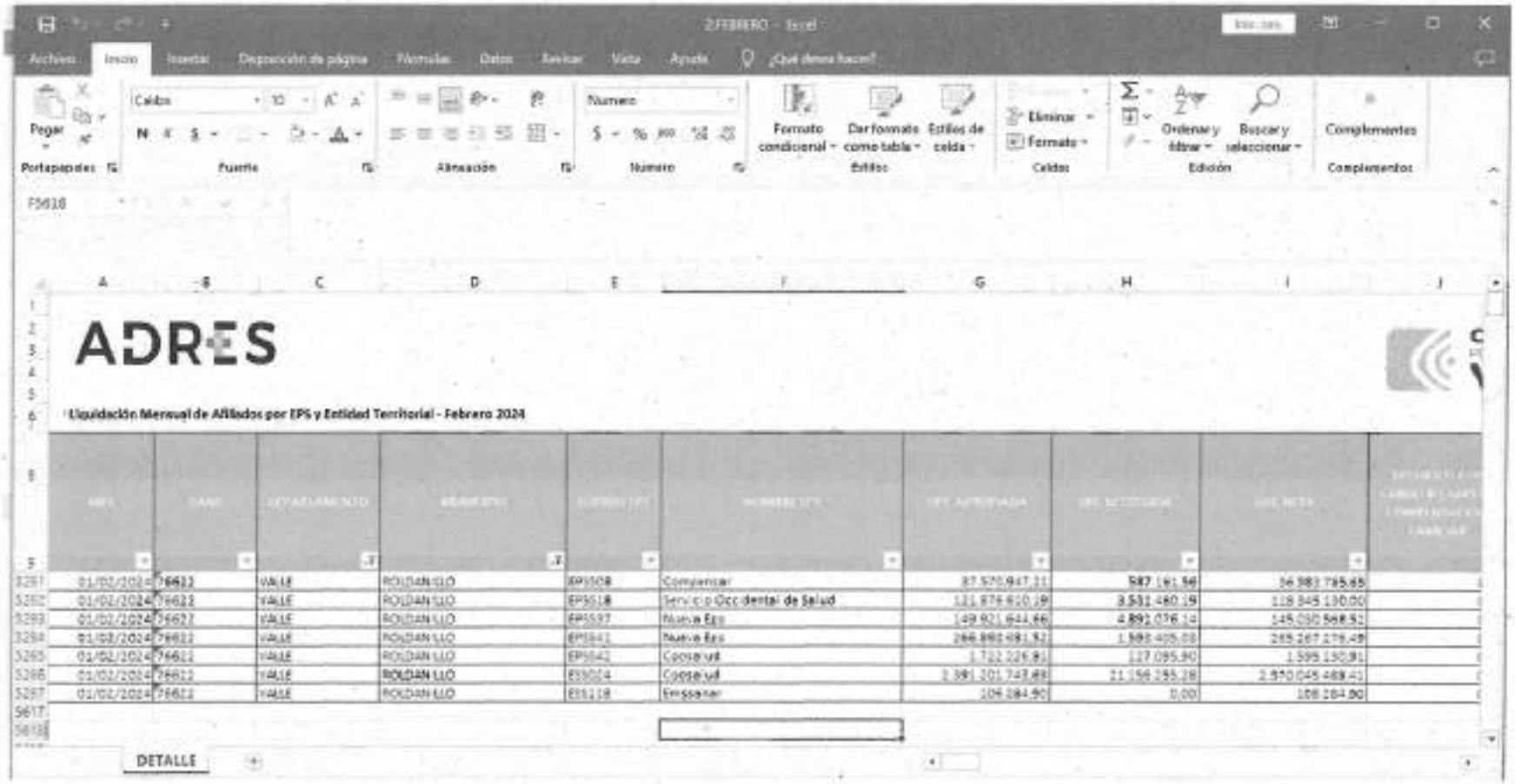
DETALLE

Listo Modo Filtrar Accesibilidad: es necesario investigar Cargando complementos

Auditoría en Salud

2.FEBRERO

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com



2 FEBRERO - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Pegar Portapapeles Calibri Fuente Alineación Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Estilos Eliminar Formato Celdas Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición Complementos Complementos

F5618

ADRES

Liquidación Mensual de Afiliados por EPS y Entidad Territorial - Febrero 2024

	MES	CODIGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CODIGO EPS	NOMBRE EPS	UPC AUTORIZADA	UPC NOTIFICADA	UPC NETA	
3291	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS008	Compensar	37.570.947,71	587.161,56	36.983.786,15	
3292	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS018	Servicio Occidental de Salud	121.874.610,29	3.531.480,19	118.343.130,10	
3293	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS037	Nueva Eps	149.921.644,66	4.891.076,14	145.030.568,52	
3294	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS041	Nueva Eps	266.880.681,92	1.980.405,00	264.267.276,48	
3295	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS042	Coosalud	1.722.226,91	127.095,90	1.595.130,91	
3296	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS044	Coosalud	2.391.301.747,49	21.256.255,28	2.370.045.489,41	
3297	01/02/2024	76622	VALLE	ROLDANILLO	EPS118	Emssanar	109.284,90	0,00	109.284,90	
5617										
5618										

DETALLE

Auditoría en Salud

ANEXO #11

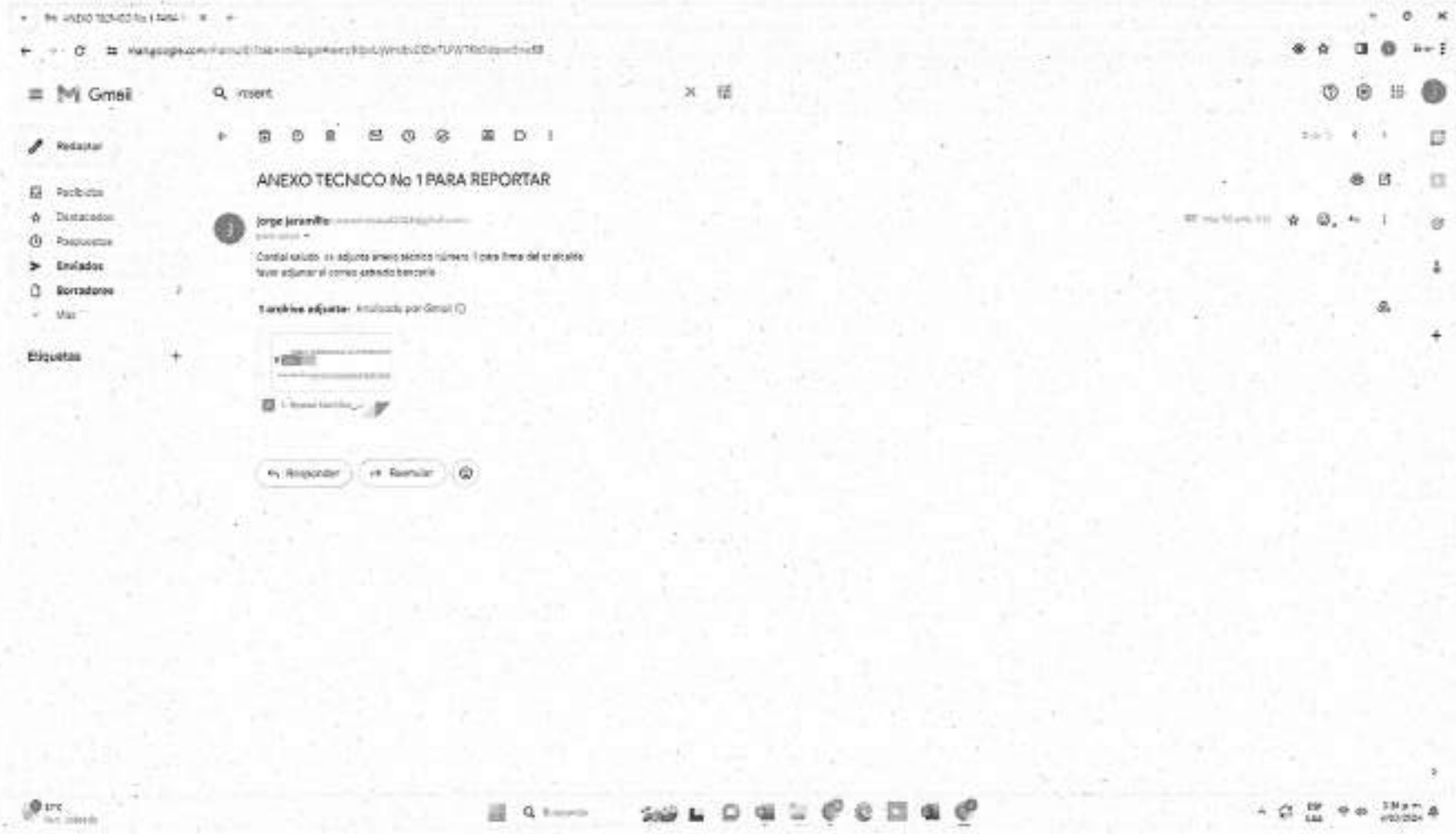
Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

Anexos técnicos

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com


Gmail
Buscar
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
anexo técnico 4
jorge jaramillo
Cordial saludo
Enviar anexo tecnico 4 en formato Excel y en pdf firmado por el alcalde , echado de salud publica al correo
a mas tardar el 15 de enero y de nuevo Fasa al gobernador del valle del Cauca- secretaria departamental de salud
1 archivo adjunto Analizado por Gmail
Responder
Reenviar


Gmail
insert
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
ANEXO TECNICO No 1 PARA REPORTAR
Jorge Jaramillo
Cordial saludo, se adjunta anexo técnico número 1 para firma del señor alcalde favor adjuntar el correo soporte bancario
1 archivo adjunto
Responder
Reenviar

Auditoría en Salud

CD

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

Auditoría en Salud

CUENTA DE COBRO

EL MUNICIPIO DE ROLDANILLO
NIT: 891.900.289-6

DEBE A:
PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADIA
NIT: 31.434.165-2
N° CONTRATO 202461 DE 2024

FECHA: FEBRERO 29 DE 2024

POR CONCEPTO DE:
PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

EL VALOR DE: **$ 5.500.000**

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Paola Calderón G.

PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADIA
CC 31.434.165

Cels. 3116148012 - 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com

AGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-02-08, 02:33:43 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1061243790

Periodo Cotización 202402 **Periodo Servicio** 202402

PAGADA 2024-02-08 14:30:42.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA				
Documento	CC 31434165	**Dirección**	CL 30 #2 N - 03 MANZANA 5 CASA 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3116148012		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31434165		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA	76147000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Días trabajados**	**Tipo cotizante**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
IRL	RET	SLN	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SPE	Días APO	Días PEN	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$1.500.000	23-14		16 %	$1.500.000	$240.000	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$1.500.000	$ 187.500	53	1420	1	0,522 %	$1.500.000	$7.900	464-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0%	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4466634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!