Ibagué, 06 abril de 2026

Doctora
**ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON**
Director de Salud Pública
Secretaria de Salud Del Tolima
Cuidad.

Por medio de la presente, se relacionan las actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones del Contrato No. 2403 del 23 de ENERO de 2026, cuyo objeto es **"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ADMINISTRACION FINANCIERA, PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACION SOCIAL Y GESTION DE LA SALUD PUBLICA PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**. Actividades realizadas durante el periodo comprendido del 28 de febrero de 2026 al 29 de marzo de 2026.

| OBLIGACION | ACTIVIDAD | FECHA | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1. Apoyar a la dirección de salud pública brindando asistencia técnica a las entidades territoriales de orden municipal y E.S.E del departamento del Tolima frente a la operatividad de los equipos básicos en salud bajo el modelo de atención primaria en salud, según lo establece la normatividad vigente. | Se participó en la asistencia técnica sobre la asignación de Equipos Básicos Especializados, espacio en el cual se brindarán orientaciones técnicas relacionadas con la organización, lineamientos y proceso de implementación de dichos equipos en el territorio, por parte del ministerio de Salud y Protección Social. (MSPS). | 06/03/2026 | Anexo No. 1 Pantallazos Circular 107 |
| | Se participó de forma virtual a la convocatoria por parte del MSPS, a la Empresas Sociales del Estado (ESE) y a las Secretarías de Salud municipales, distritales y departamentales a la asistencia técnica sobre el autorreporte de macrometa, sesión orientará sobre las directrices para el diligenciamiento de la matriz de autorreporte, enfocada en el seguimiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS). | 20-03-2026 | Anexo No.2 Pantallazos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Se participó en el evento programado por el MSPS, "Pasos hacia el fortalecimiento de la atención primaria de salud en Colombia" cuyo objetico es Posicionar a Colombia como actor clave en la agenda internacional de fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS). | 26 y 27 /03/2026 | Anexo No. 3<br>Pantallazos<br>Registro fotográfico<br>Agenda MSPS |
| 2. Apoyar a la secretaria de Salud y dirección de salud pública en el seguimiento a la operatividad técnica y financiera de los equipos básicos en salud (EBS) baje el modelo de atención primaria de salud (APS) de los municipios del Tolima asignados. | Se colaboró en la Mesa de trabajo del Comité Técnico de Atención Primaria en Salud (APS) de equipos básicos, se llevó a cabo la revisión y verificación de los correos electrónicos institucionales con el fin de garantizar la correcta comunicación entre los actores involucrados (Municipios). | 12/03/2026 | Anexo No. 4<br>Comunicación<br>Matriz<br>Registro fotográfico<br>Asistencia |
| 3. Apoyar a la Dirección de salud pública en el seguimiento financiero y administrativo de los equipos básicos en salud (EBS) bajo el modelo de atención primaria de salud (APS) que la secretaria de salud del Tolima concurra, subsidie y complemente. | Se participó en la mesa de trabajo para la articulación de la concurrencia del Departamento del Tolima al municipio de Ambalema, Alpujarra, Carmen de Apicala, Casabianca, Herveo, Murillo, Suarez, Santa Isabel, Valle de San Juan y Villarrica, según circular no. 00079., el cual es un paso más para fortalecer la salud pública en nuestro Tolima. Se unen capacidades con los municipios para coordinar acciones y llegar con mayor impacto a cada territorio. | 03-03-2026 | Anexo No.5<br>Pantallazos<br>Registro fotográfico<br>Asistencia<br>Circular 079 |
| 4. Apoyar a la dirección de salud pública en el seguimiento a las Entidades territoriales frente a la vigilancia realizada a la ejecución técnica y financiera de los equipos básicos en salud asignados a la E.S.E del municipio. | **Actividad no ejecutada en el periodo del presente pago** | N/A | N/A |
| 5. Brindar apoyo a la Dirección de Salud Pública en la generación, organización y consolidación de la información generada del seguimiento a la operatividad financiera de los equipos básicos en salud (EBS) del Ministerio de Salud y | Se asistió a la Convocatoria a mesa del comité técnico, administrativo y financiero para dar respuesta al requerimiento de Supersalud la cual requiere información de equipos básicos de salud (vigencias 2023-2024 y 2025). | 17/03/2026 | Anexo No. 6<br>Registro fotográfico<br>Asistencia |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Protección Social y los que la secretaria de salud del Tolima concurra, subsidie y complemente, garantizando su disponibilidad y entrega oportuna. | Se colaboró en la realización del trabajo de consolidación, recopilación e informe financiero de la ejecución de las resoluciones de asignación de recursos por el MSPS, del 2023 al 2025, con el fin de dar respuesta al requerimiento de la Supersalud No. Rad No: 20265800000830461 del día 12 de marzo de 2026, para la mesa técnica del 14 de abril de 2026, Mesa de Inspección sobre las acciones de planeación y seguimiento territorial efectuados a la estrategia de Equipos Básicos en Salud para las vigencias 2023, 2024 y 2025. | 18, 19, 20, 22, 23, 24 y 25, /03/2026 | Anexo No.7 Comunicación Matrices Punto 3 y 4 Evidencias Requerimiento superintendencia Respuesta requemiento |
| 6. Apoyar a la Dirección de Salud Pública realizando los seguimientos establecidos en las obligaciones contractuales de forma presencial en los municipios asignados. | Actividad no ejecutada en el periodo del presente pago | N/A | N/A |
| 7. Apoyar las diferentes actividades de campo y/o Interacción con la comunidad que se desarrolle de la Dirección de Salud Pública. | Se participo en la jornada de movilización conmemoración del día mundial de las Enfermedades Huérfanas “La Rareza no define Limites; el valor de la comunidad los rompe, actividad programada por la Gobernación del Tolima | 01-03-2026 | ANEXO No.8 Publicidad Gobernación Registro Fotográfico |
| 8. Brindar apoyo y acompañamiento necesario en caso de presentarse una situación de emergencia, urgencia o desastre que requiera respuesta inmediata de la secretaria de Salud del Tolima, conforme instrucciones del supervisor., | Actividad no ejecutada en el periodo del presente pago | N/A | N/A |

Los soportes de las actividades se encuentran adjuntos en medio magnético.

---

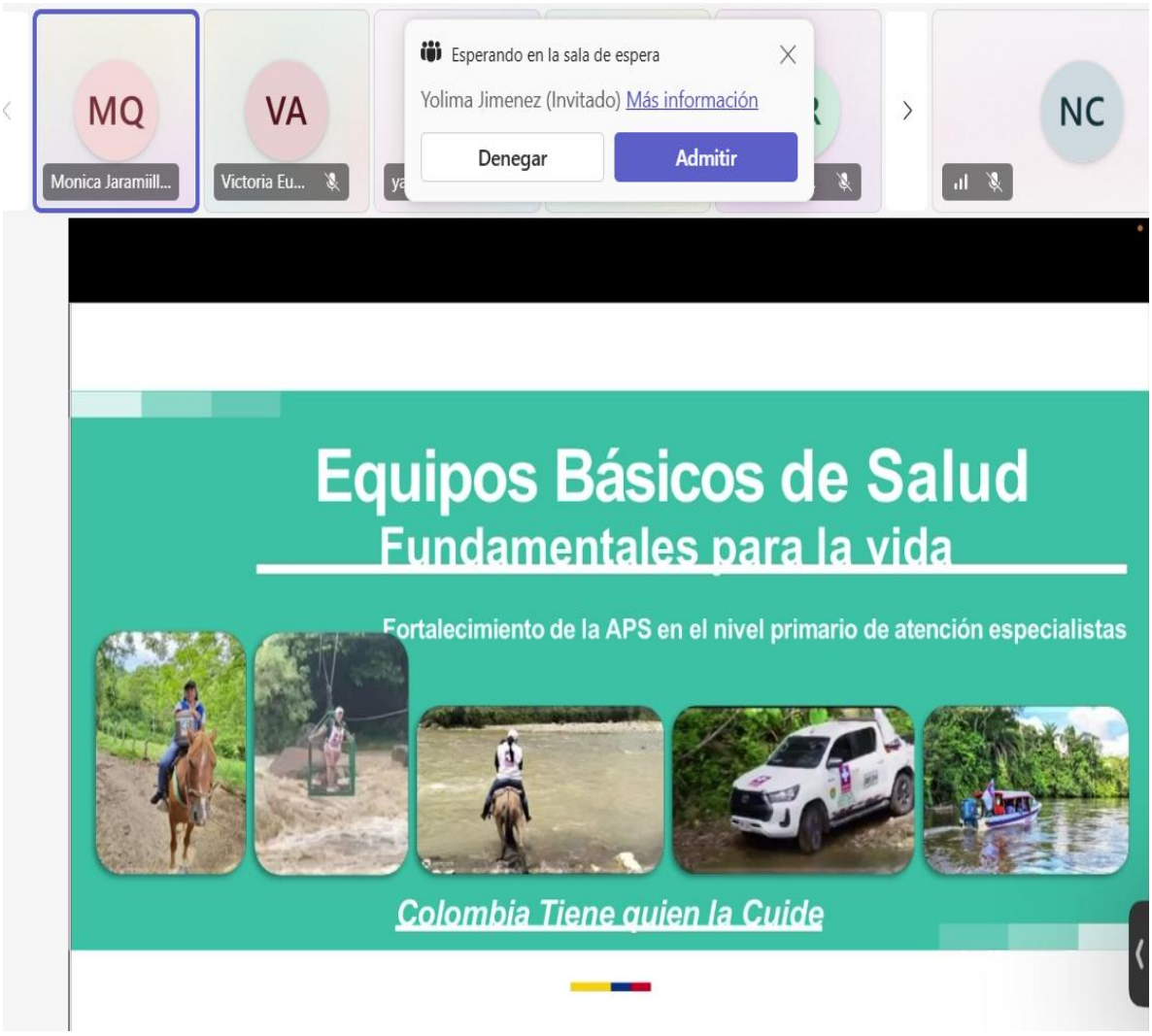
**ORFA NANCY CIRO AVILEZ**
Contratista secretaria de salud Publica
Contrato Administrativo 2403
Fecha de elaboración 06/04/2026

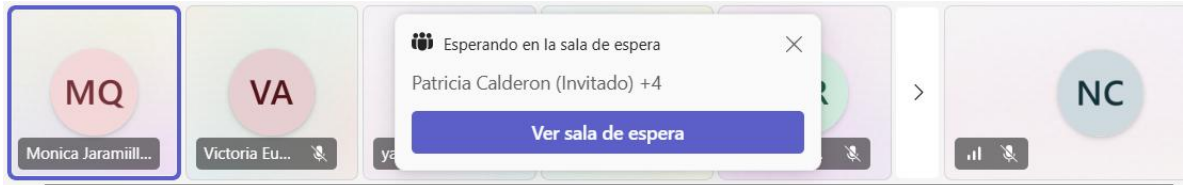
**ANEXO No. 1**

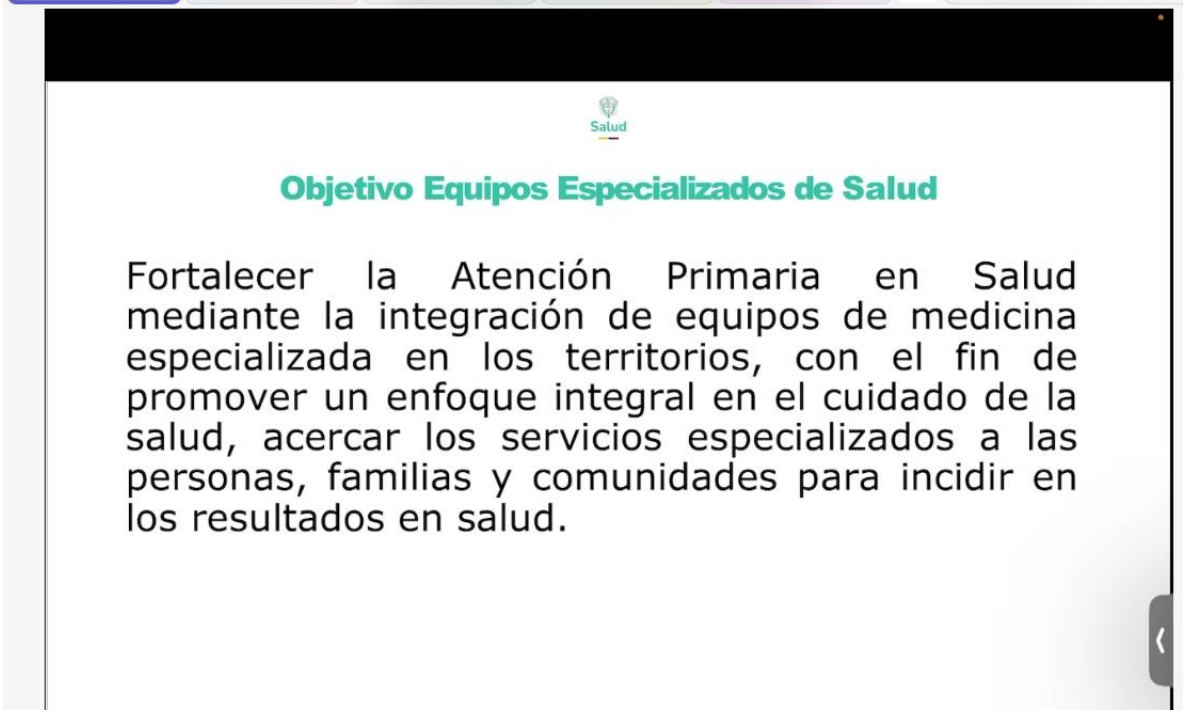
**OBLIGACION No. 1**

Se participo en la asistencia técnica sobre la asignación de Equipos Básicos Especializados, espacio en el cual se brindarán orientaciones técnicas relacionadas con la organización, lineamientos y proceso de implementación de dichos equipos en el territorio, por parte del ministerio de Salud y Protección Social. (MSPS). 06-03-2026

**PANTALLAZOS**




MQ
Monica Jaramiill...
VA
Victoria Eu...
Esperando en la sala de espera
Patricia Calderon (Invitado) +4
Ver sala de espera
NC


Salud
Objetivo Equipos Especializados de Salud
Fortalecer la Atención Primaria en Salud mediante la integración de equipos de medicina especializada en los territorios, con el fin de promover un enfoque integral en el cuidado de la salud, acercar los servicios especializados a las personas, familias y comunidades para incidir en los resultados en salud.


Salud
Conformación de los Equipos Especializados de Salud
Pediatría
Psiquiatría
Ginecobstetricia
Medicina familiar
Medicina interna
*En territorios con grupos étnicos, la conformación y operación de los equipos deberá ser concertada con las comunidades o pueblos que habiten en este territorio y podrá incorporar otros perfiles que respondan a la salud propia e intercultural de las comunidades que allí habitan.
Fuente: lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento, 2024

Salud

PROPUESTA COSTEO EQUIPO BÁSICO DE SALUD TIPO RURAL
ANEXO FINANCIERO PARA EL PRESUPUESTO ECONÓMICO
CONDICIÓN: ESPECIALISTAS

LIMPIAR SELECCIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO / DISTRITO | | MUNICIPIO | | FECHA | |
| NIT ESE | | NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | #N/D | RESPONSABLE DE LA PROPUESTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | |
| CONDICIÓN | ESPECIALISTAS | VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA POR LA ESE | $ 34.880.000 | TOTAL MESES PROYECTADOS | 1 |

| CONTRATACIÓN | CANTIDAD EBS CONCERTADOS CON ENTIDAD TERRITORIAL Y ESE. | TIEMPO DE IMPLEMENTACIÓN DE EBS | COSTO TOTAL DISPOSITIVOS MÉDICOS | TOTAL COSTO TALENTO HUMANO (Mes) | TOTAL COSTO TRANSPORTE (Mes) | COSTOS DIRECTOS TALENTO HUMANO +TRANSPORTE (Mes) | TOTAL COSTOS DIRECTOS | PORCENTAJE DE COSTOS INDIRECTOS | TOTAL COSTOS INDIRECTOS | TOTAL COSTO DISPOSITIVOS MÉDICOS (1 única vez) | VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA A PRESENTAR POR LA ESE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPOS PROPUESTOS ESE. | 1 | 1 | $ - | $ 32.000.000 | $ - | $ 32.000.000 | $ 32.000.000 | 9,0% | $ 2.880.000 | $ - | $ 34.880.000 |

COSTEO DETALLADO DE EBS

PROPUESTA DE VALOR DE UN EQUIPO BÁSICO POR MES- ESPECIALISTAS

| RUBRO | CANTIDAD DE PERSONAS POR EQUIPO | VALOR UNITARIO POR PERFIL | VALOR DE UN(1) EQUIPO BÁSICO POR MES |
|---|---|---|---|
| Especialistas | 4 | $ 8.000.000 | $ 32.000.000 |
| TALENTO HUMANO | | | $ 32.000.000 |
| TOTAL COSTO DIRECTO | | | $ 32.000.000 |
| COSTOS INDIRECTOS | 9,0% | | $ 2.880.000 |
| COSTOS DIRECTOS+COSTOS INDIRECTOS | | | $ 34.880.000 |

Nota: LAS ZONAS GRISES ESTÁN FORMULADAS

| TIPOLOGÍA DE TERRITORIO | PORCENTAJE COSTOS INDIRECTOS |
|---|---|
| ESPECIALISTAS | 9,0% |

Nombre y Firma Gerente de la ESE

Salud

# Asignación EBES 2026 Documento Propuesta

**Tabla 4. Consultas proyectadas y realizadas por medicina especializada de ginecoobstetricia, pediatría, medicina interna, medicina familiar y psiquiatría por municipio de influencia de la Empresa Social del Estado, Departamento/Distrito de XXXXX 2024- 2025.**

| Especialidad | N° consultas proyectadas (Meta) 2024 | Consultas realizadas 2024 | % | N° consultas proyectadas (Meta) 2025 | Consultas realizadas 2025 | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Gineco-Obstetricia | | | | | | |
| Pediatría | | | | | | |
| Medicina Interna | | | | | | |
| Medicina familiar | | | | | | |
| Psiquiatría | | | | | | |
| Otras (relacionar cuáles) | | | | | | |
| Total | | | | | | |

## Operación Equipos Especializados de Salud

**Modalidad 1.**

Se podrán realizar actividades a diario, con previo agendamiento de cada profesional en los centros de salud de las ESE disponibles en los territorios de las zonas rurales o dispersas.

**Modalidad 2.**

El equipo básico de salud especializado se podrá programar por días a la semana en los municipios para atender a la población con la modalidad de jornadas de salud con agendamiento previo.

**Modalidad 3.**

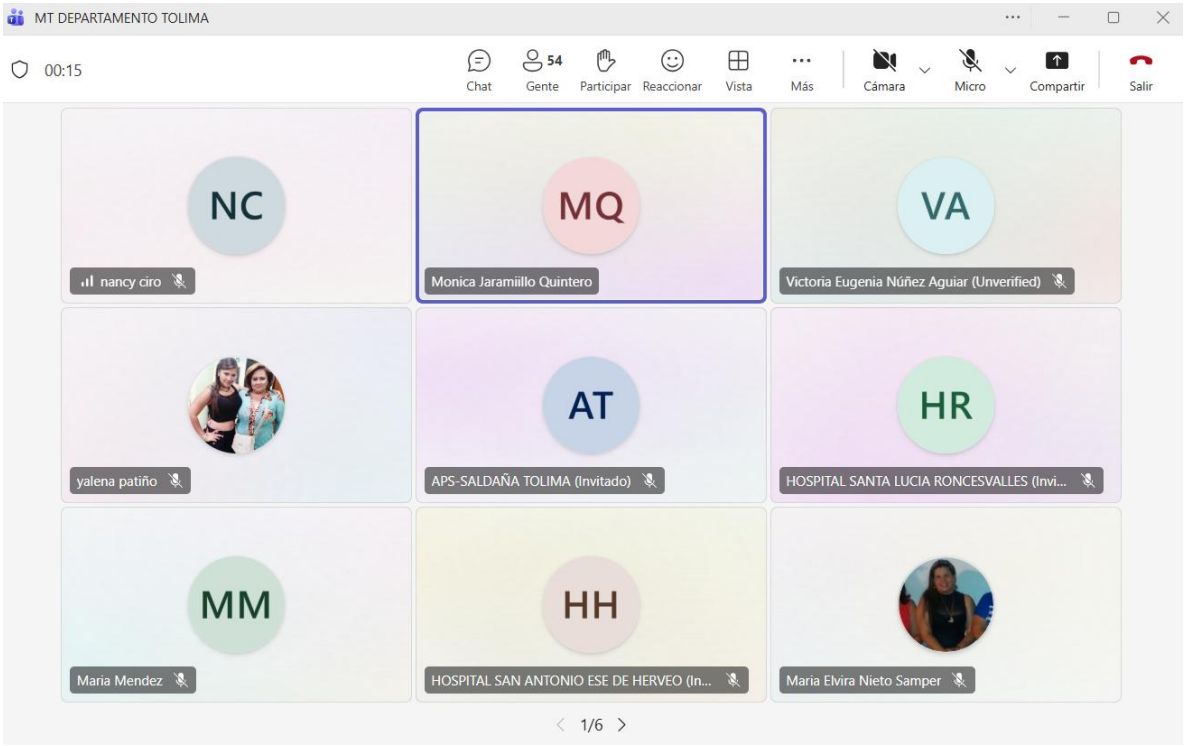
El equipo básico de salud especializado se podrá quedar por varios días en los municipios alejados y con barreras de acceso geográfica, hasta terminar la atención de la totalidad de las personas con necesidad de atención por especialistas programadas para la consulta en puntos de concentración.

## Actividades por Especialidad

| Perfil | Actividades |
|---|---|
| **Médico Gineco obstetra** | -Consulta de primera vez<br>-Consulta de control o de seguimiento<br>-Analizar resultados de pruebas de laboratorio, estudios de imagen y otras pruebas diagnósticas |
| **Médico Pediatra** | -Consulta de primera vez<br>-Consulta de control o de seguimiento<br>-Analizar resultados de pruebas de laboratorio, estudios de imagen y otras pruebas diagnósticas<br>-Brindar información a cuidadores sobre prácticas de cuidado y señales de alerta |
| **Médico Internista** | -Consulta de primera vez<br>-Consulta de control o de seguimiento<br>-Realizar seguimiento a casos con condiciones crónicas para evaluar la adherencia del tratamiento |
| **Medico Familiar** | -Atención básica de orientación familiar<br>-Educación para la salud familiar |
| **Médico Psiquiatra** | - Determinar el estado mental<br>-Pruebas de contexto cerrado y contexto abierto (discriminación)<br>-Consulta de primera vez<br>-Consulta de control o de seguimiento<br>-Interconsulta por especialista<br>-Psicoterapia individual<br>-Psicoterapia de pareja<br>-Psicoterapia familiar<br>-Psicoterapia de grupo<br>-Intervención en salud mental comunitaria<br>- Supervisión, asesoría y tele apoyo a los profesionales no especializados |

**Modalidades extramural, intramural y telemedicina**

Fuente: lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento, 2024




## La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!

Comenzar ahora →



**CIRCULAR No.** 000107

**Ibagué,** 05 MAR 2026

**PARA: GERENTES DE HOSPITALES, COORDINADORES DE EBS, DE Ibagué, Alpujarra, Alvarado, Ambalema, Anzoátegui, Armero, Ataco, Cajamarca, Carmen de Apicalá, Casabianca, Chaparral, Coello, Coyaima, Cunday, Dolores, Falan, Flandes, Fresno, Guamo, Herveo, Icononzo, Lérida, Líbano, Mariquita, Melgar, Murillo, Natagaima, Ortega, Palocabildo, Piedras, Planadas, Prado, Purificación, Rioblanco, Roncesvalles, Rovira, Saldaña, San Antonio, San Luis, Santa Isabel, Suárez, Valle de San Juan, Venadillo, Villahermosa Y Villarrica.**

**DE: DIRECCION DE SALUD PUBLICA**

**ASUNTO: ASISTENCIA TECNICA DE ASIGNACION DE EQUIPOS BASICOS ESPECIALIZADOS.**

**FECHA:**

La Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Departamento del Tolima se permite convocar a los gerentes de hospitales y coordinadores de (EBS) de los municipios del departamento a participar en la asistencia técnica sobre la asignación de Equipos Básicos Especializados, espacio en el cual se brindarán orientaciones técnicas relacionadas con la organización, lineamientos y proceso de implementación de dichos equipos en el territorio.

La jornada se realizará de manera virtual conforme a la siguiente información:

**Fecha:** viernes, 6 de marzo de 2026
**Hora:** 9:00 a.m. – 9:45 a.m.
**Plataforma:** Microsoft Teams

Enlace de conexión:

https://teams.microsoft.com/meet/26225560780781?p=NDwEJPtQ2CkF8edbr3

La asistencia a este espacio es de gran importancia para garantizar la adecuada articulación institucional y la correcta implementación de los lineamientos establecidos para la conformación de los Equipos Básicos Especializados en el departamento.

05 MAR 2026

Agradecemos su puntual asistencia y la designación de los funcionarios competentes para participar en esta actividad.

000107

Cordialmente,

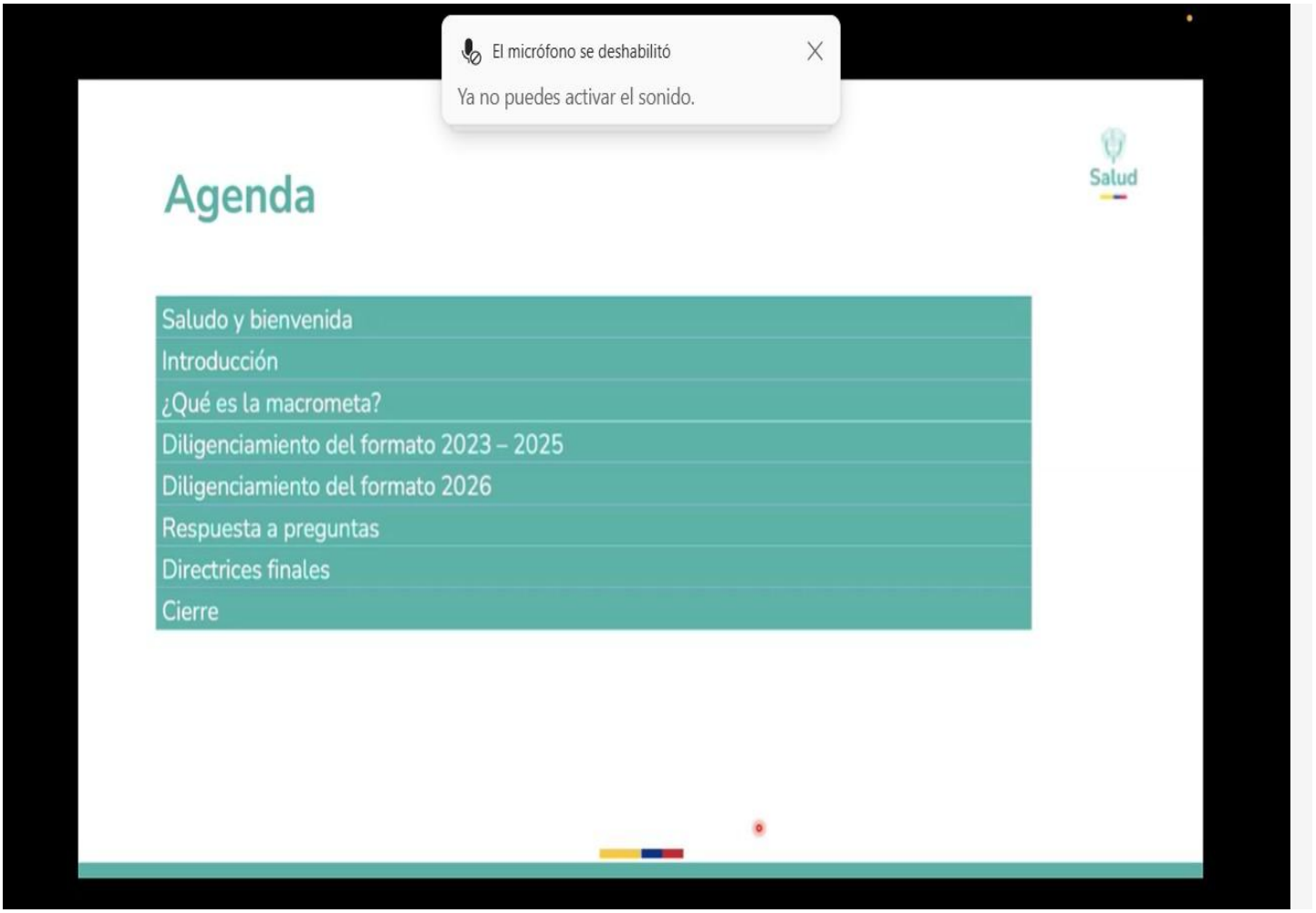
**ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON**
**Directora de Salud Publica**

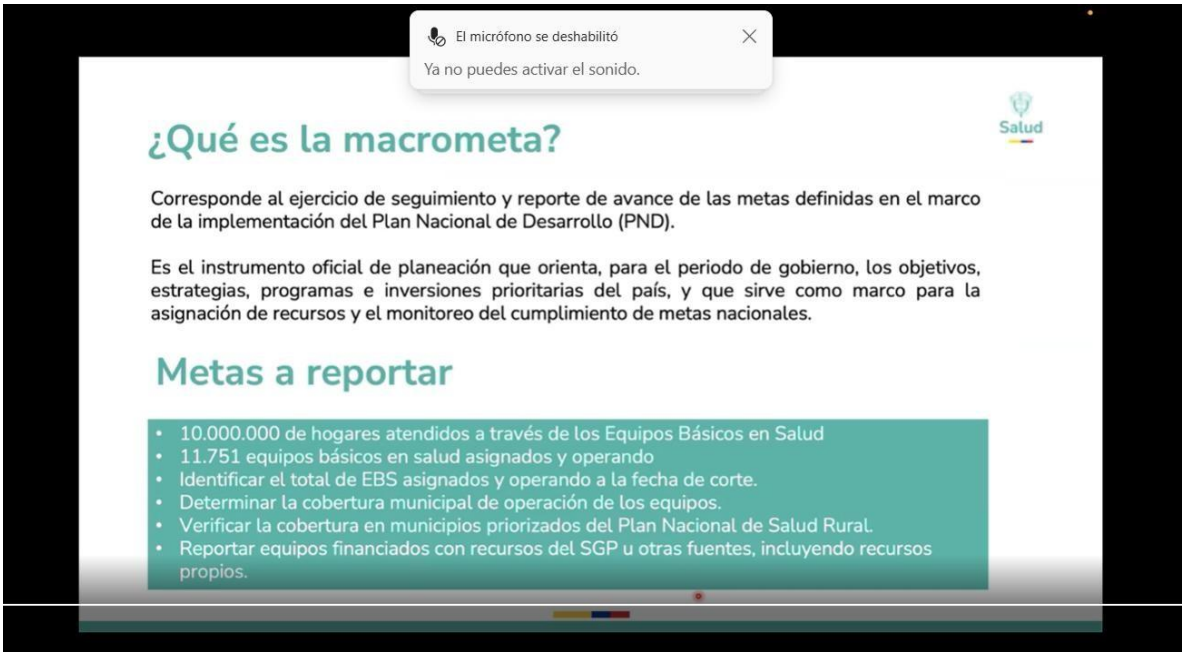
Proyecto: Camilo Bautista- Abogado DSP
Reviso: – Faisury Cardozo Abogada DSP

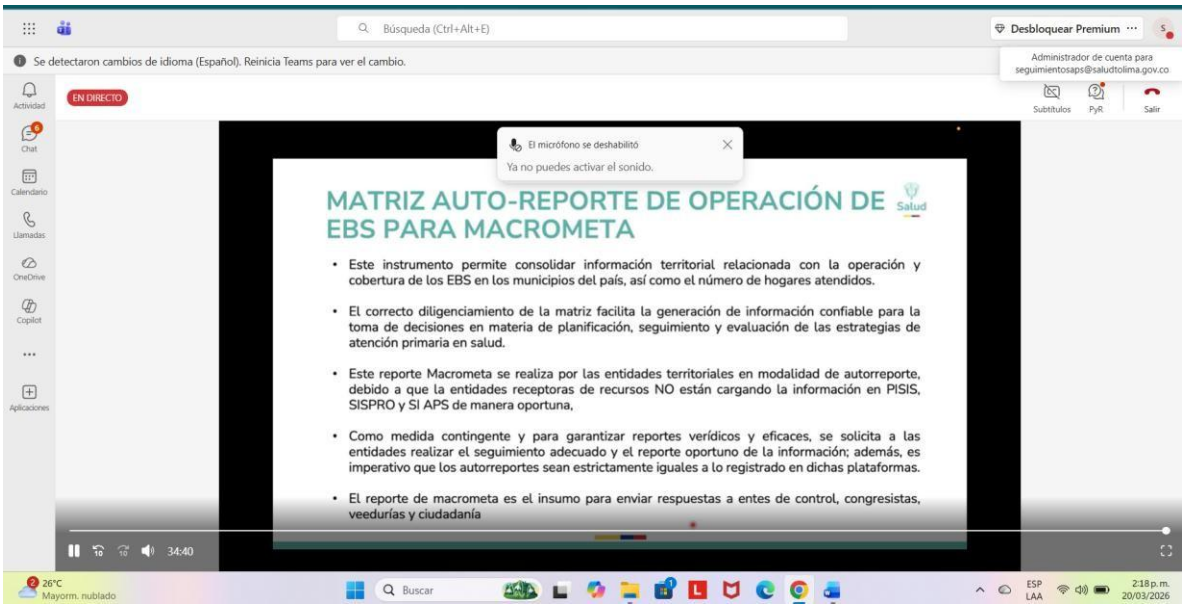
ANEXO No.2

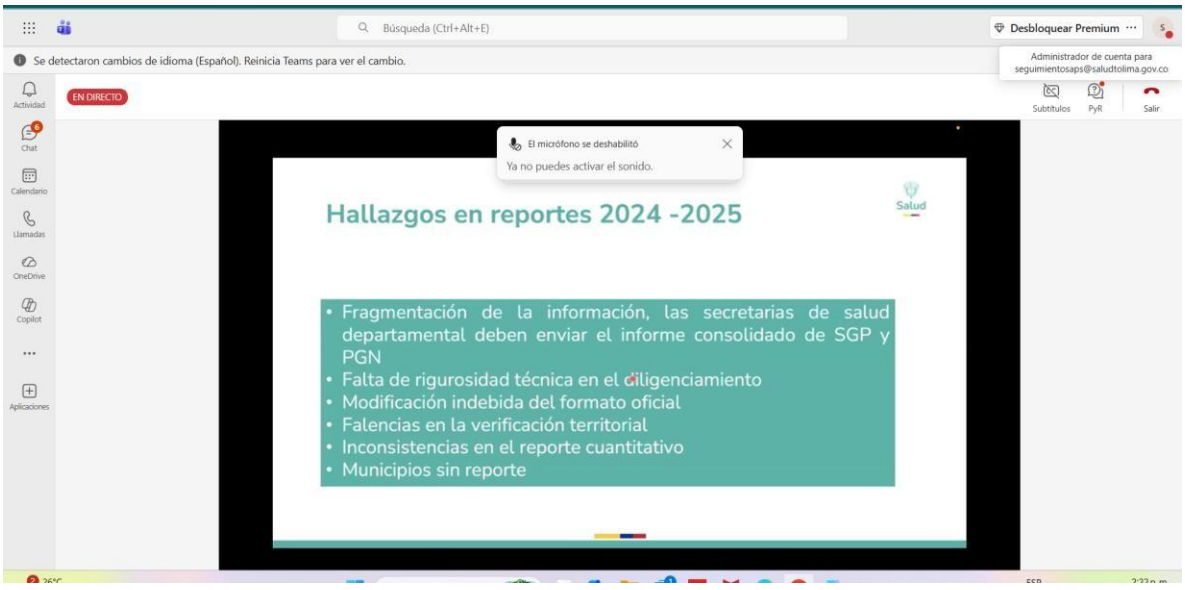
OBLIGACION No.1

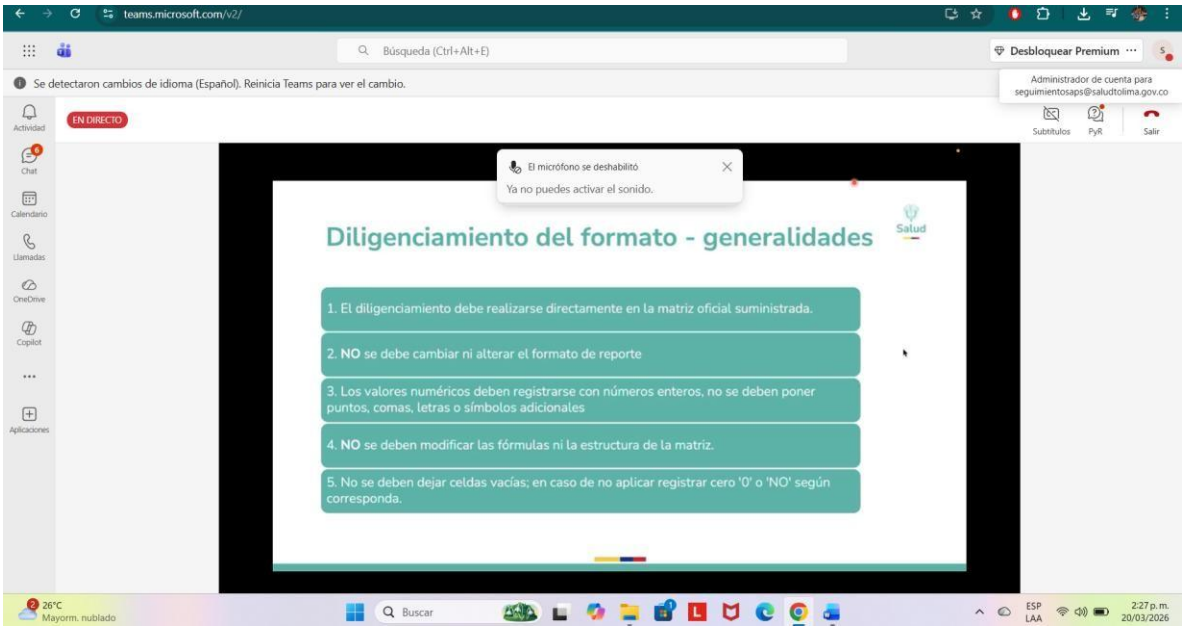
Se participo de forma virtual a la convocatoria por parte del MSPS, a la Empresas Sociales del Estado (ESE) y a las Secretarías de Salud municipales, distritales y departamentales a la asistencia técnica sobre el autorreporte de macrometa, sesión orientará sobre las directrices para el diligenciamiento de la matriz de autorreporte, enfocada en el seguimiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) y la consolidación de información sobre su operación, cobertura y hogares atendidos. Fecha: 20 de marzo

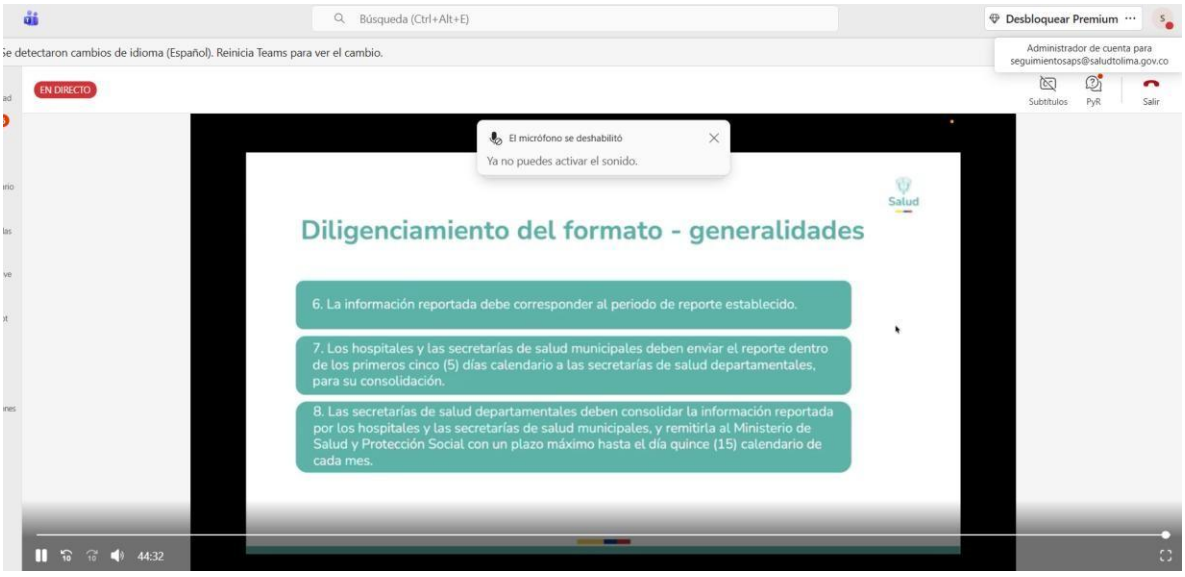


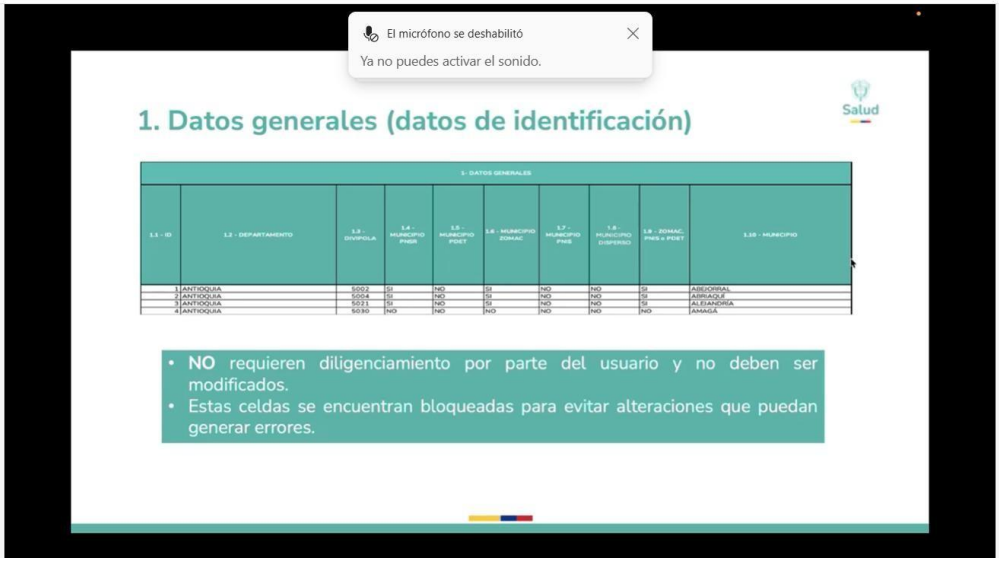

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
¿Qué es la macrometa?
Salud
Corresponde al ejercicio de seguimiento y reporte de avance de las metas definidas en el marco de la implementación del Plan Nacional de Desarrollo (PND).
Es el instrumento oficial de planeación que orienta, para el periodo de gobierno, los objetivos, estrategias, programas e inversiones prioritarias del país, y que sirve como marco para la asignación de recursos y el monitoreo del cumplimiento de metas nacionales.
Metas a reportar
10.000.000 de hogares atendidos a través de los Equipos Básicos en Salud
11.751 equipos básicos en salud asignados y operando
Identificar el total de EBS asignados y operando a la fecha de corte.
Determinar la cobertura municipal de operación de los equipos.
Verificar la cobertura en municipios priorizados del Plan Nacional de Salud Rural.
Reportar equipos financiados con recursos del SGP u otras fuentes, incluyendo recursos propios.

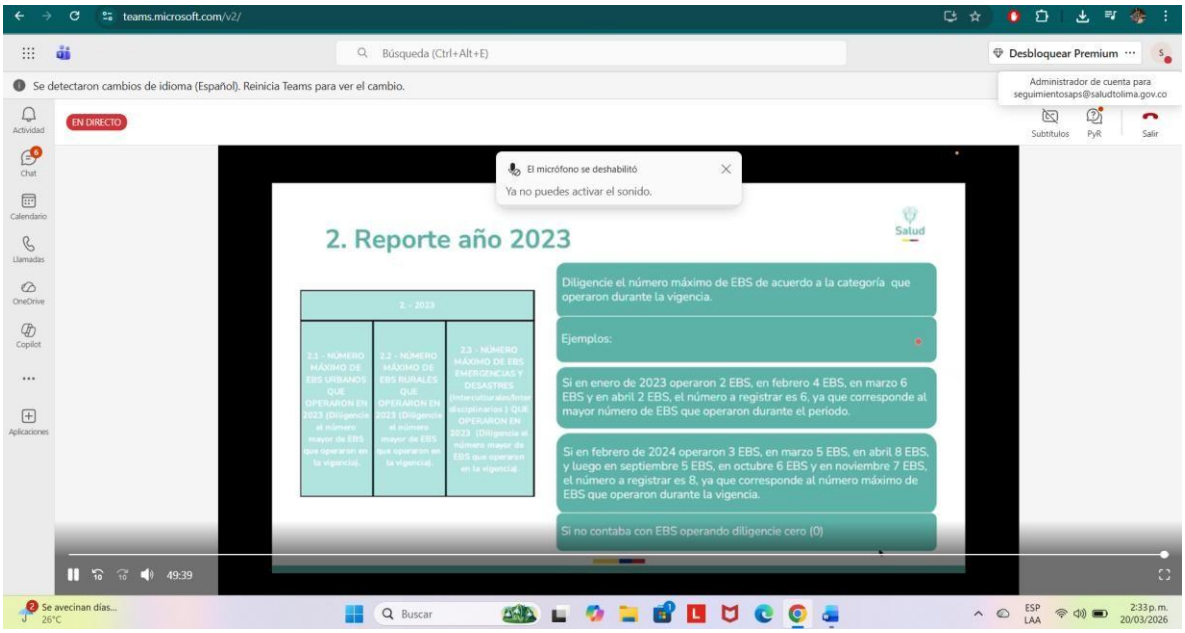

Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
Desbloquear Premium
Se detectaron cambios de idioma (Español). Reinicia Teams para ver el cambio.
Administrador de cuenta para seguimientosaps@saludtolima.gov.co
EN DIRECTO
Subtítulos
PyR
Salir
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
MATRIZ AUTO-REPORTE DE OPERACIÓN DE EBS PARA MACROMETA
Este instrumento permite consolidar información territorial relacionada con la operación y cobertura de los EBS en los municipios del país, así como el número de hogares atendidos.
El correcto diligenciamiento de la matriz facilita la generación de información confiable para la toma de decisiones en materia de planificación, seguimiento y evaluación de las estrategias de atención primaria en salud.
Este reporte Macrometa se realiza por las entidades territoriales en modalidad de autorreporte, debido a que la entidades receptoras de recursos NO están cargando la información en PISIS, SISPRO y SI APS de manera oportuna,
Como medida contingente y para garantizar reportes verídicos y eficaces, se solicita a las entidades realizar el seguimiento adecuado y el reporte oportuno de la información; además, es imperativo que los autorreportes sean estrictamente iguales a lo registrado en dichas plataformas.
El reporte de macrometa es el insumo para enviar respuestas a entes de control, congresistas, veedurías y ciudadanía
34:40
Buscar
ESP LAA
2:18 p. m. 20/03/2026

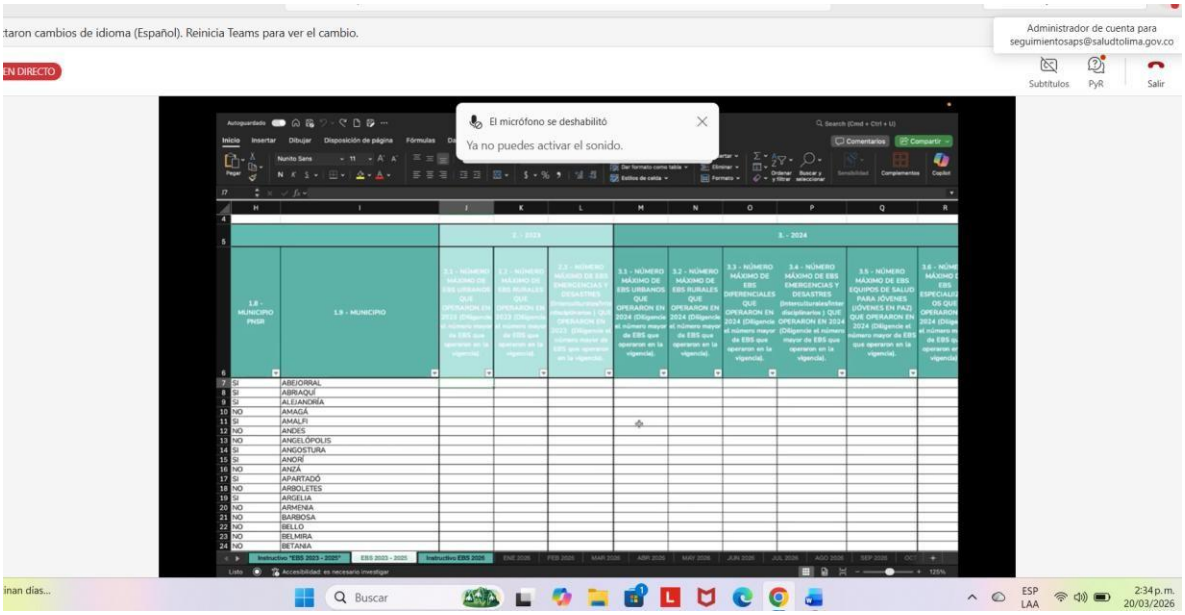

Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
Desbloquear Premium
Se detectaron cambios de idioma (Español). Reinicia Teams para ver el cambio.
Administrador de cuenta para seguimientosaps@saludtolima.gov.co
EN DIRECTO
Subtítulos
PyR
Salir
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
Hallazgos en reportes 2024 -2025
Salud
Fragmentación de la información, las secretarias de salud departamental deben enviar el informe consolidado de SGP y PGN
Falta de rigurosidad técnica en el diligenciamiento
Modificación indebida del formato oficial
Falencias en la verificación territorial
Inconsistencias en el reporte cuantitativo
Municipios sin reporte


Se detectaron cambios de idioma (Español). Reinicia Teams para ver el cambio.
EN DIRECTO
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
Diligenciamiento del formato - generalidades
1. El diligenciamiento debe realizarse directamente en la matriz oficial suministrada.
2. NO se debe cambiar ni alterar el formato de reporte
3. Los valores numéricos deben registrarse con números enteros, no se deben poner puntos, comas, letras o símbolos adicionales
4. NO se deben modificar las fórmulas ni la estructura de la matriz.
5. No se deben dejar celdas vacías; en caso de no aplicar registrar cero '0' o 'NO' según corresponda.


EN DIRECTO
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
Diligenciamiento del formato - generalidades
6. La información reportada debe corresponder al periodo de reporte establecido.
7. Los hospitales y las secretarías de salud municipales deben enviar el reporte dentro de los primeros cinco (5) días calendario a las secretarías de salud departamentales, para su consolidación.
8. Las secretarías de salud departamentales deben consolidar la información reportada por los hospitales y las secretarías de salud municipales, y remitirla al Ministerio de Salud y Protección Social con un plazo máximo hasta el día quince (15) calendario de cada mes.
44:32


El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
1. Datos generales (datos de identificación)
1 - DATOS GENERALES
1.1 - ID
1.2 - DEPARTAMENTO
1.3 - DIVIPOLA
1.4 - MUNICIPIO PNDR
1.5 - MUNICIPIO PDET
1.6 - MUNICIPIO ZOMAC
1.7 - MUNICIPIO PNIS
1.8 - MUNICIPIO DISPERSO
1.9 - ZOMAC, PNIS o PDET
1.10 - MUNICIPIO
1 ANTIOQUIA 5002 SI NO SI NO NO SI ABEJORRAL
2 ANTIOQUIA 5004 SI NO SI NO NO SI ABRIAQUÍ
3 ANTIOQUIA 5021 SI NO SI NO NO SI ALEJANDRÍA
4 ANTIOQUIA 5030 NO NO NO NO NO NO AMAGÁ
• NO requieren diligenciamiento por parte del usuario y no deben ser modificados.
• Estas celdas se encuentran bloqueadas para evitar alteraciones que puedan generar errores.


teams.microsoft.com/v2/
Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
Desbloquear Premium
Se detectaron cambios de idioma (Español). Reinicia Teams para ver el cambio.
Administrador de cuenta para seguimientosaps@saludtolima.gov.co
EN DIRECTO
Subtítulos
PyR
Salir
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
2. Reporte año 2023
Salud
2. - 2023
2.1 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS URBANOS QUE OPERARON EN 2023 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
2.2 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS RURALES QUE OPERARON EN 2023 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
2.3 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS EMERGENCIAS Y DESASTRES (Intersectorial/sinfinterdisciplinarios ) QUE OPERARON EN 2023 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
Diligencie el número máximo de EBS de acuerdo a la categoría que operaron durante la vigencia.
Ejemplos:
Si en enero de 2023 operaron 2 EBS, en febrero 4 EBS, en marzo 6 EBS y en abril 2 EBS, el número a registrar es 6, ya que corresponde al mayor número de EBS que operaron durante el periodo.
Si en febrero de 2024 operaron 3 EBS, en marzo 5 EBS, en abril 8 EBS, y luego en septiembre 5 EBS, en octubre 6 EBS y en noviembre 7 EBS, el número a registrar es 8, ya que corresponde al número máximo de EBS que operaron durante la vigencia.
Si no contaba con EBS operando diligencie cero (0)
49:39
Se avecinan días...
26°C
Buscar
ESP LAA
2:33 p. m.
20/03/2026


taron cambios de idioma (Español). Reinicia Teams para ver el cambio.
Administrador de cuenta para seguimientosaps@saludtolima.gov.co
EN DIRECTO
Subtítulos
PyR
Salir
El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
1.8 - MUNICIPIO PNSR
1.9 - MUNICIPIO
2. - 2023
3. - 2024
SI ABEJORRAL
SI ABRIAQUÍ
SI ALEJANDRÍA
NO AMAGÁ
SI AMALFI
NO ANDES
NO ANGELÓPOLIS
SI ANGOSTURA
SI ANORÍ
NO ANZÁ
SI APARTADÓ
NO ARBOLETES
SI ARGELIA
NO ARMENIA
NO BARBOSA
NO BELLO
NO BELMIRA
NO BETANIA
Buscar
ESP LAA
2:34 p. m.
20/03/2026


El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.
3. Reporte año 2024
Salud
3. - 2024
3.1 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS URBANOS QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
3.2 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS RURALES QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
3.3 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS DIFERENCIALES QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
3.4 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS EMERGENCIAS Y DESASTRES (Interculturales/Interdisciplinarios ) QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
3.5 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS EQUIPOS DE SALUD PARA JÓVENES (JÓVENES EN PAZ) QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
3.6 - NÚMERO MÁXIMO DE EBS ESPECIALIZADOS QUE OPERARON EN 2024 (Diligencie el número mayor de EBS que operaron en la vigencia).
Diligencie el número máximo de EBS de acuerdo a la categoría que operaron durante la vigencia.
Ejemplos:
Si en febrero de 2024 operaron 3 EBS, en marzo 5 EBS, en abril 8 EBS, y luego en septiembre 5 EBS, en octubre 6 EBS y en noviembre 7 EBS, el número a registrar es 8, ya que corresponde al número máximo de EBS que operaron durante la vigencia.
Si no contaba con EBS operando diligencie cero (0)

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

## 2. Información operación de equipos básicos de salud -EBS- de fuentes distintas a presupuesto general de la nación (SGP, otras Fuentes)

Salud

| 2 - INFORMACIÓN OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD -EBS- DE FUENTES DISTINTAS A PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 - INFORMACIÓN EQUIPOS SGP | | 2.2 OTRAS FUENTES | | | | 2.3 - HOGARES ATENDIDOS SGP Y OTRAS FUENTES (diligencie el total de hogares atendidos por los Equipos Básicos de Salud en el entorno hogar durante el mes de reporte) | 3 - INFORMACIÓN CONCURRENCIA EBS | |
| 2.1.1 - EBS SGP DPTO/ DISTRITO | 2.1.2 - EBS SGP MPIO | 2.2.1 - EBS RECURSOS PROPIOS DPTO/ DISTRITO | 2.2.2 - EBS RECURSOS PROPIOS MUNICIPIOS | 2.2.3 - EBS OTRAS FUENTES DPTO/ DISTRITO | 2.2.4 - EBS OTRAS FUENTES MUNICIPIOS | | 3.1 - EBS CONCURRENCIA MARQUE SI Ó NO SEGÚN CORRESPONDA | 3.2 - SI MARCA SI DILIGENCIE EL NÚMERO DE EQUIPOS CON CONCURRENCIA |

Reporte de información de recursos del Sistema General de Participaciones SGP, recursos propios de la entidad territorial, incluyendo recursos/ingresos de libre destinación, recursos de libre destinación del SGP – propósito general y rentas cedidas, según corresponda.

Además de recursos de cooperación, recursos de funcionamiento y cofinanciación u otros mecanismos de financiación destinados a la prestación de servicios de salud en el territorio.

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

## 2. Información operación de equipos básicos de salud - EBS- de fuentes distintas a presupuesto general de la nación (SGP, otras Fuentes)

Salud

Diligencie únicamente el número de EBS operando que estuvieron operando durante el mes de reporte.

Si no contaba con EBS operando diligencie cero (0)

No diligencie EBS en proceso de contratación o en inducción, registre únicamente los equipos operando

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

## 2.3 - HOGARES ATENDIDOS SGP Y OTRAS FUENTES

Salud

| 2.3 - HOGARES ATENDIDOS SGP Y OTRAS FUENTES (diligencie el total de hogares atendidos por los Equipos Básicos de Salud en el entorno hogar durante el mes de reporte) |
|---|
| 521 |
| 323 |

Un hogar atendido es una unidad familiar que recibió al menos una atención o intervención por parte de los EBS financiados por SGP u otras fuentes, durante el mes de reporte, independientemente del número de personas atendidas dentro del hogar.

Se cuenta una vez por hogar en el mes, sin importar cuántas personas fueron atendidas dentro del hogar ni cuántas actividades se realizaron.

Conteo de hogares Diligencie el número TOTAL de hogares atendidos por los EBS financiados con SGP y otras fuentes durante el mes de reporte.

Diligencie ÚNICAMENTE atenciones realizadas en el entorno HOGAR en el mes de reporte

NO realice acumulados mensuales, registre únicamente el dato correspondiente a ese mes.

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

# 3. Información concurrencia

| 3 - INFORMACIÓN CONCURRENCIA EBS | |
|---|---|
| 3.1 - EBS CONCURRENCIA MARQUE SI Ó NO SEGÚN CORRESPONDA | 3.2 - SI MARCA SI DILIGENCIE EL NÚMERO DE EQUIPOS CON CONCURRENCIA |
| SI | 1 |
| NO | 0 |

Resolución 1597 de 2025, la concurrencia se entiende como la participación conjunta de talento humano y recursos interinstitucionales para la financiación y constitución de EBS (recursos destinados a salud pública)

Corresponde al registro de la información relacionada con la articulación o participación conjunta de diferentes fuentes de financiación o entidades para la operación (EBS) en un municipio.

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

# 4 - Información operación de equipos básicos de salud -EBS- presupuesto general de la nación -PGN-

**EQUIPO NUEVO**

Ejemplos:

En el reporte de enero de 2026, todos los equipos que estén operando por primera vez en la vigencia se registran como nuevos (porque es el primer mes de operación dentro de 2026).

En marzo inician operación por primera vez 3 equipos durante la vigencia 2026, se registran como nuevos

Los equipos nuevos son aquellos que inician operación y se encuentran desarrollando actividades en el territorio durante el mes de reporte. No deben reportarse como nuevos los EBS que estén en proceso de contratación o en jornadas de inducción sin operación en campo.

En los casos en que no haya operación de equipos nuevos, registre 0 (cero)

El micrófono se deshabilitó
Ya no puedes activar el sonido.

# 6. Totales

| 6 - TOTALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.1 - TOTAL EBS SGP | 6.2 - TOTAL EBS FINANCIADOS CON RECURSOS PROPIOS U OTRAS FUENTES | 6.3 - TOTAL EBS SGP Y OTRAS FUENTES | 6.4 - TOTAL EQUIPOS NUEVOS | 6.5 - TOTAL EQUIPOS OPERANDO | 6.6 - TOTAL EBS SGP + OTRAS FUENTES + PGN | 6.7 - TOTAL HOGARES ATENDIDOS |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

- Estas celdas son de cálculo automático que **NO** deben diligenciarse ni modificarse, ya que contienen fórmulas que consolidan la información registrada en las demás columnas.
- Por esta razón, **NO** deben manipularse y sus celdas se encuentran bloqueadas para evitar cambios que afecten los resultados del reporte.

# Seguimiento Resolución 2026 de 2023.

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

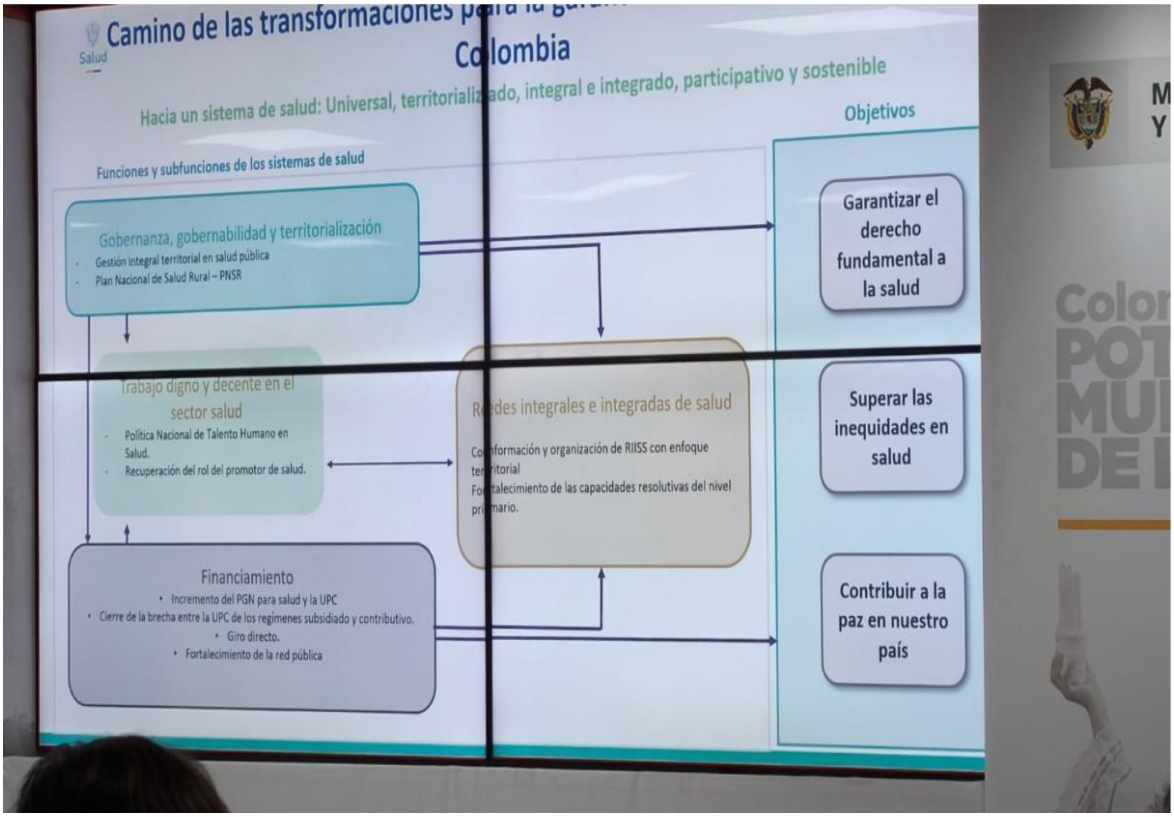
¿El formulario parece sospechoso? Informe

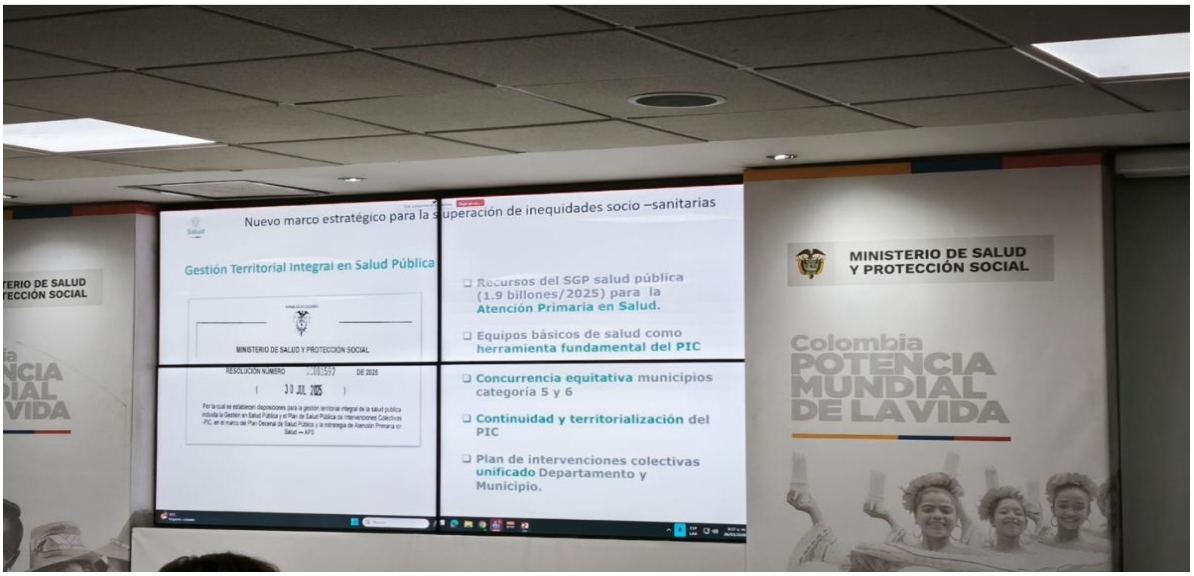
Google Formularios

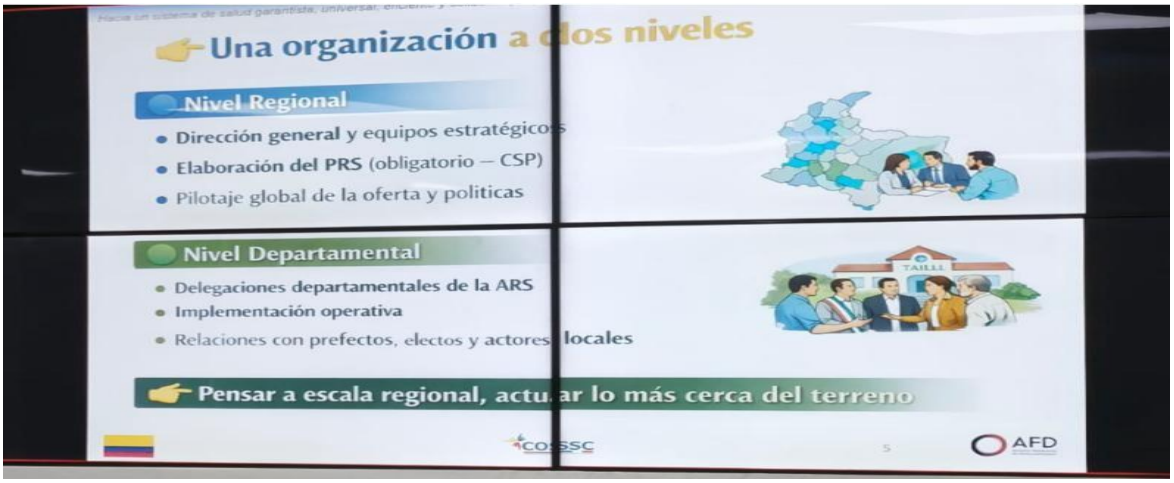
**ANEXO NO.3**

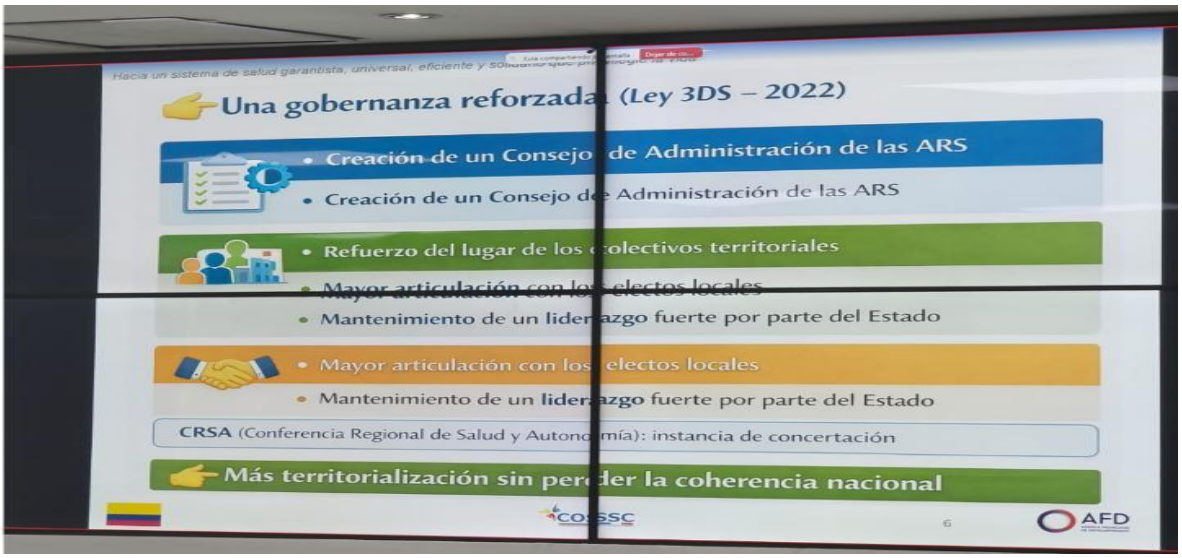
**OBLIGACION NO. 1**

Participe en el evento programado por el MSPS, “Pasos hacia el fortalecimiento de la atención primaria de salud en Colombia” cuyo objetico es Posicionar a Colombia como actor clave en la agenda internacional de fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS), promoviendo acuerdos nacionales y regionales que articule compromisos políticos, en consonancia con los avances de América Latina hacia sistemas de salud más equitativos, preventivos y resilientes. Fecha: 26 - 27 de marzo de 2026.



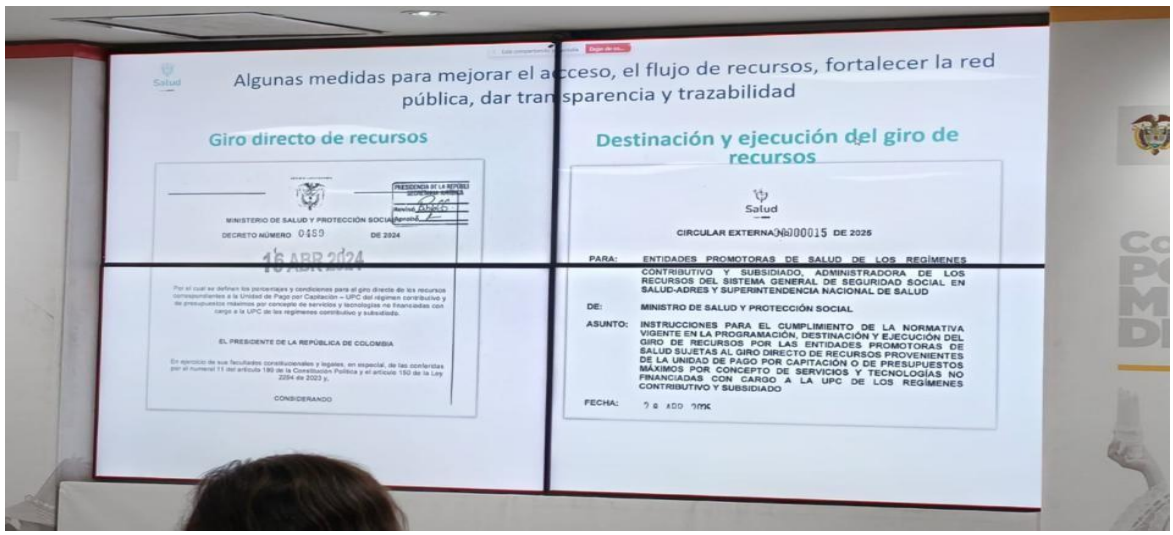

Nuevo marco estratégico para la superación de inequidades socio –sanitarias
Gestión Territorial Integral en Salud Pública
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Recursos del SGP salud pública (1.9 billones/2025) para la Atención Primaria en Salud.
Equipos básicos de salud como herramienta fundamental del PIC
Concurrencia equitativa municipios categoría 5 y 6
Continuidad y territorialización del PIC
Plan de intervenciones colectivas unificado Departamento y Municipio.
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Colombia POTENCIA MUNDIAL DE LA VIDA

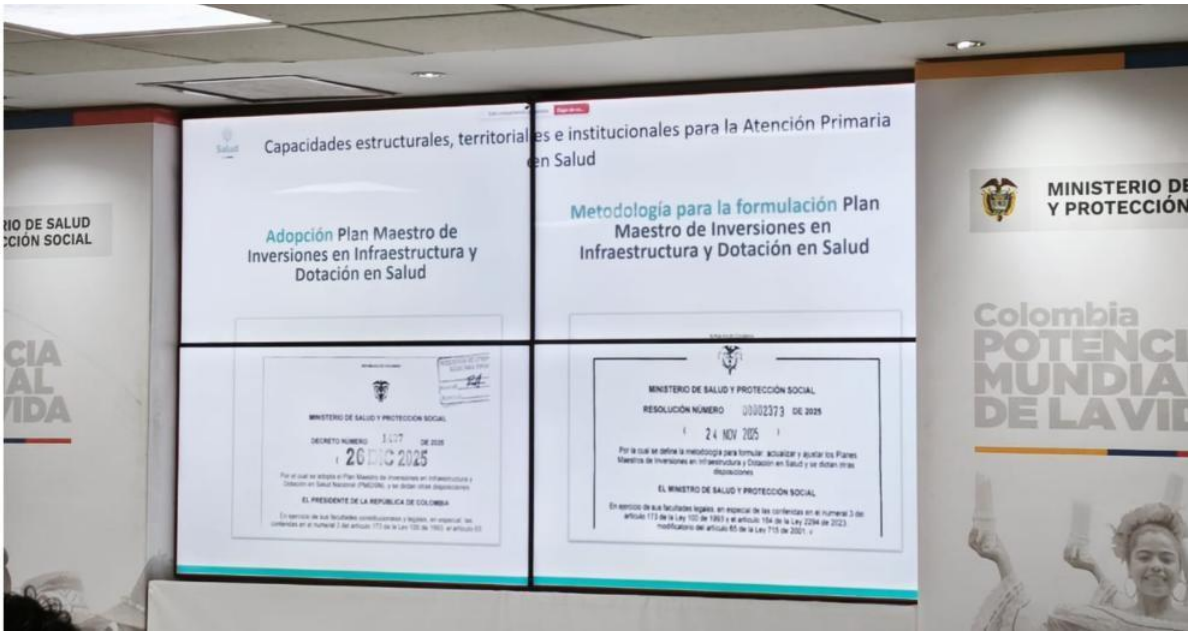

Una organización a dos niveles
Nivel Regional
Dirección general y equipos estratégicos
Elaboración del PRS (obligatorio – CSP)
Pilotaje global de la oferta y politicas
Nivel Departamental
Delegaciones departamentales de la ARS
Implementación operativa
Relaciones con prefectos, electos y actores locales
Pensar a escala regional, actuar lo más cerca del terreno
AFD


Una gobernanza reforzada (Ley 3DS – 2022)
Creación de un Consejo de Administración de las ARS
Refuerzo del lugar de los colectivos territoriales
Mayor articulación con los electos locales
Mantenimiento de un liderazgo fuerte por parte del Estado
CRSA (Conferencia Regional de Salud y Autonomía): instancia de concertación
Más territorialización sin perder la coherencia nacional
AFD


Hacia un sistema de salud garantista, universal, eficiente y solidario que privilegie la vida
Un cambio de paradigma
VISIÓN
Enfoque territorial
Prioridades adaptadas
Salud rural
Zonas urbanas
Poblaciones vulnerables
PILOTAJE
Un responsable único
Director ARS
Estrategia regional (PIRS)
ACCIÓN
Coordinación de actores
Hospitales
Médicos Ciudad
ARS
Seguro de Salud
Autoridades Locales
Sector Social
El Estado sigue presente...
pero actúa a través de los territorios


MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Inversión Recursos Implementación Equipos Básicos de Salud a 2026
14.468
EBS Operativizados
10.983 EBS PGN
2.626 EBS PIC
859 EBS EPS
32 Departamentos
1.123 Distritos, Municipios y Áreas no Municipalizadas
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Colombia POTENCIA MUNDIAL DE LA VIDA


Algunas medidas para mejorar el acceso, el flujo de recursos, fortalecer la red pública, dar transparencia y trazabilidad
Giro directo de recursos
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DECRETO NÚMERO 0459 DE 2024
16 ABR 2024
EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSIDERANDO
Destinación y ejecución del giro de recursos
Salud
CIRCULAR EXTERNA No. 000015 DE 2025
PARA: ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES Y SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
DE: MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ASUNTO: INSTRUCCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE EN LA PROGRAMACIÓN, DESTINACIÓN Y EJECUCIÓN DEL GIRO DE RECURSOS POR LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD SUJETAS AL GIRO DIRECTO DE RECURSOS PROVENIENTES DE LA UNIDAD DE PAGO POR CAPITACIÓN O DE PRESUPUESTOS MÁXIMOS POR CONCEPTO DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS NO FINANCIADAS CON CARGO A LA UPC DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO
FECHA:




# Alianza por la Atención Primaria de Salud en las Américas

Marzo 2026



OPS GRUPO BANCO MUNDIAL BID

## Objetivos de la Alianza por la APS

Acción en país

**Armonización de políticas y marcos operativos que fortalezcan sistemas de salud basados en APS**
Coherencia en iniciativas regionales de APS

**Articulación de inversiones en salud con enfoque de APS**
Medidas y enfoques innovadores en APS

**Financiamiento sostenible dirigido a fortalecer y ampliar APS**
Socios del sector publico y privado

**Disponibilidad, calidad de la fuerza de salud en las Américas**

Salud universal




## Ejes de trabajo de la Alianza por la APS

### Acción en país

- **Mesas Consultivas establecidas** en la Republica Dominicana, El Salvador Chile, Paraguay, Panamá, Bolivia, Uruguay, Brasil, Argentina, Guatemala.
- **Mecanismos de coordinación activos** en países en vía de participación formal en Alianza.
- **Áreas** – Integración sistema de salud, planes integrados APS, acceso poblaciones vulnerables, RISS, recursos humanos, salud digital basada en modelo de atención APS, etc.
- Trasmisibles y no trasmisibles, salud materna, neonatal, salud mental.

### Bienes Públicos Técnicos Regionales

- RISS -Evaluación de la madurez de las redes integradas de servicios de salud (OPS) – Documento de consenso técnico RISS OPS/BID/BM.
- Policy brief - Hospitalizaciones evitables sensibles a la atención ambulatoria (BID)
- Policy brief - APS como solución fiscal- Estrategias de optimización de recursos para los sistemas de salud en ALC (BM)
- The Lancet de las Américas - Comisión de APS y Resiliencia en América Latina América y el Caribe (BM, BID,OPS) – Lanzamiento Consejo Directivo 2025.

### Diálogos estratégicos

- APS como motor de la salud y desarrollo: demostrando eficiencia y eficacia de la APS a sectores de gobierno, socios regionales y mundiales y sector privado
- **Eventos:** G20 Brasil, Reunión de Primavera BM y FMI, COMISCA, Embajada de Brasil/ Comité Ejecutivo OPS, Caribe: autoridades de salud y finanzas de 8 países en BM.

OPS GRUPO BANCO MUNDIAL BID

## Mesas Consultivas estratégicas y efectivas

### Mesas Consultivas

Coordinación y coherencia entre proyectos existentes y asistencia técnica, con participación y colaboración de socios locales, regionales, comunidad internacional, sector privado y sociedad civil

Alineamiento de recursos técnicos y financieros de la cooperación hacia cumplimiento de objetivos y prioridades de planes estratégicos nacionales de salud del país

Espacio de análisis estratégico Alianza - país sobre necesidades, prioridades y abordajes, compartiendo lecciones aprendidas

Colaboración en la revisión y alineación de proyectos futuros que promuevan el desarrollo de sistemas de salud basados en APS.

### Guías de funcionamiento

**Agenda de trabajo y generación de insumos**

**Desarrollo de matriz de complementariedad de la Alianza**
Coordinación técnica y Mesas Temáticas

**Lista priorizada de temas a ser abordados por la Alianza**
Sesiones de coordinación entre agencias

**Nuevos temas prioritarios a pedido de autoridades**
Referencia para consultas ámbito salud y otros espacios consultivos

**Designación participantes - efectividad/continuidad de las discusiones.**

Salud universal

## Mensajes claves

1. La multimorbilidad no es una curiosidad académica ni un apéndice epidemiológico. Abordar los desafíos de los sistemas de salud que surgen de la "epidemia de ENT" requiere enfrentar directamente la multimorbilidad
2. Los modelos de atención existentes no satisfacen las necesidades de las personas con múltiples afecciones crónicas, sino que están organizados en torno a enfermedades individuales – fragmentación – y las decisiones de tratamiento a menudo se centran únicamente en mejorar los resultados clínicos

Official Use Only

## Evaluación económica MACEP

- Objetivos
  - Estimar el costo directo del otorgamiento de servicios de salud en centros del sistema de salud de nivel primario y hospitalario de Chile que operan bajo un modelo de atención MACEP o el modelo de cuidados habitual del sistema de salud
  - Estimar el efecto atribuible a la intervención del MACEP comparado el modelo de cuidados habituales sobre los costos directos que incurre el sistema de salud en diversas actividades de su desempeño
  - Estimar los costos de implementación y de transacción del MACEP
  - Estimar el efecto atribuible a la intervención MACEP en la sobrevida global de los pacientes

Official Use Only

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**Evento: "Pasos hacia el fortalecimiento de la atención primaria de salud en Colombia"**
**Fecha:** 26 - 27 de marzo de 2026

**Objetivo:** Posicionar a Colombia como actor clave en la agenda internacional de fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS), promoviendo acuerdos nacionales y regionales que articule compromisos políticos, en consonancia con los avances de América Latina hacia sistemas de salud más equitativos, preventivos y resilientes.

## Agenda

| **Jueves 26 de marzo / Ministerio de Salud y Protección Social** | | |
|---|---|---|
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** |
| 8:30 am – 9:00 am | Instalación institucional<br>- Ministerio de Salud y Protección Social<br>- Organización Panamericana de la Salud (OPS)<br>- Banco Mundial (BM)<br>- Banco Interamericano de Desarrollo (BID) | Ministerio de Salud y Protección Social |
| 9:00 am – 9:45 am | Gobernanza territorial en salud: Descentralización y Ley de Competencias para fortalecer la APS - **Colombia** | Viceministro de Protección Social |
| 9:50 am - 12:30 pm | Gobernanza multinivel en Francia: planificación en salud pública, gestión territorial y financiación del sistema - **Francia** | AFD |
| 12:30 pm a 2:00 pm | Almuerzo | |
| 2:00pm - 2:45 pm | Redes integradas y equipos básicos como motores de la Atención Primaria en Salud - **Colombia** | Viceministro de Salud Pública |
| 2:45 pm - 3:45 pm | Experiencias internacionales: Alianzas y gobernanza para fortalecer la Atención Primaria en Salud.<br><br>**Costa Rica:** equipos básicos que sostienen un sistema centrado en las personas. | Organización Panamericana de la Salud (OPS) |

| | | |
|---|---|---|
| | **Brasil:** liderazgo territorial y coordinación federativa en la implementación de la APS. | |
| 3:45 pm - 4:45 pm | Experiencias Atención Primaria en Salud - **Colombia** | Ministerio de Salud y Protección Social |
| 4:45 pm - 5:00 pm | Cierre | Ministerio de Salud y Protección Social |

| **Viernes 27 de marzo / Ministerio de Salud y Protección Social** | | |
|---|---|---|
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** |
| 8: 30 am - 9:30 pm | Alianza de las Américas para la Atención Primaria en Salud: contexto regional y estado de APS a nivel regional - **OPS** | Organización Panamericana de la Salud (OPS) |
| 9:45 am – 10:45 am | Financiar la transformación: sostenibilidad y eficiencia en la Atención Primaria en Salud – Banco Mundial | Banco Mundial (BM) |
| 11:00 am - 12:00 m | Innovación y gobernanza para fortalecer la Atención Primaria en Salud en América Latina - BID | Banco Interamericano de Desarrollo (BID) |
| 12:30 pm – 1: 00 pm | Elaboración de una hoja de ruta para el fortalecimiento de la atención primaria en salud en Colombia.<br><br>Mesa principal con:<br><br>Ministerio de Salud y Protección Social (representante de Colombia)<br><br>OPS (Director/a regional)<br><br>Banco Mundial (representante para América Latina)<br><br>BID (representante de Salud o Desarrollo Social) | Viceministerio de Salud Pública // Viceministerio Protección Social |

ANEXO NO. 4

| | | |
|---|---|---|
| | **GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** | **Código: FOR-MC-023** |
| | | **Versión: 05** |
| | **PROCESO** / **GESTIÓN ESTRATEGICA Y DEL DESARROLLO** | **Pág. 1 de 6** |
| | **ACTA DE REUNION** | **Vigente desde:25/06/2024** |

| **ACTA No.** | | **FECHA:** | **DD** | **MM** | **AA** | **HORA:** | **9 a.m.** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **12** | **03** | **2026** | | |

<

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO DE LA REUNION:** | Mesa de trabajo del Comité Técnico de Atención Primaria en Salud (APS) de equipos básicos, se llevó a cabo la revisión y verificación de los correos electrónicos institucionales con el fin de garantizar la correcta comunicación entre los actores involucrados. Durante la sesión, se validó la actualización de las bases de datos, se identificaron inconsistencias en algunos registros y se establecieron acciones para su depuración y fortalecimiento. |
| **LUGAR:** | Gobernación del Tolima – secretaria de Salud publica<br>Secretaria de Salud. |
| **REDACTADA POR:** | Diego Manrique Mora<br>Orfa Nancy Ciro |

**ASISTENTES:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| ANGIE MARTINEZ MENDEZ | APS | SECRETARIA DE SALUD |
| ORFA NANCY CIRO | APS | SECRETARIA DE SALUD |
| DIEGO MANRIQUE MORA | APS | SECRETARIA DE SALUD |
| MARTHA BERMEO | APS | SECRETARIA DE SALUD |

ANEXO NO. 3

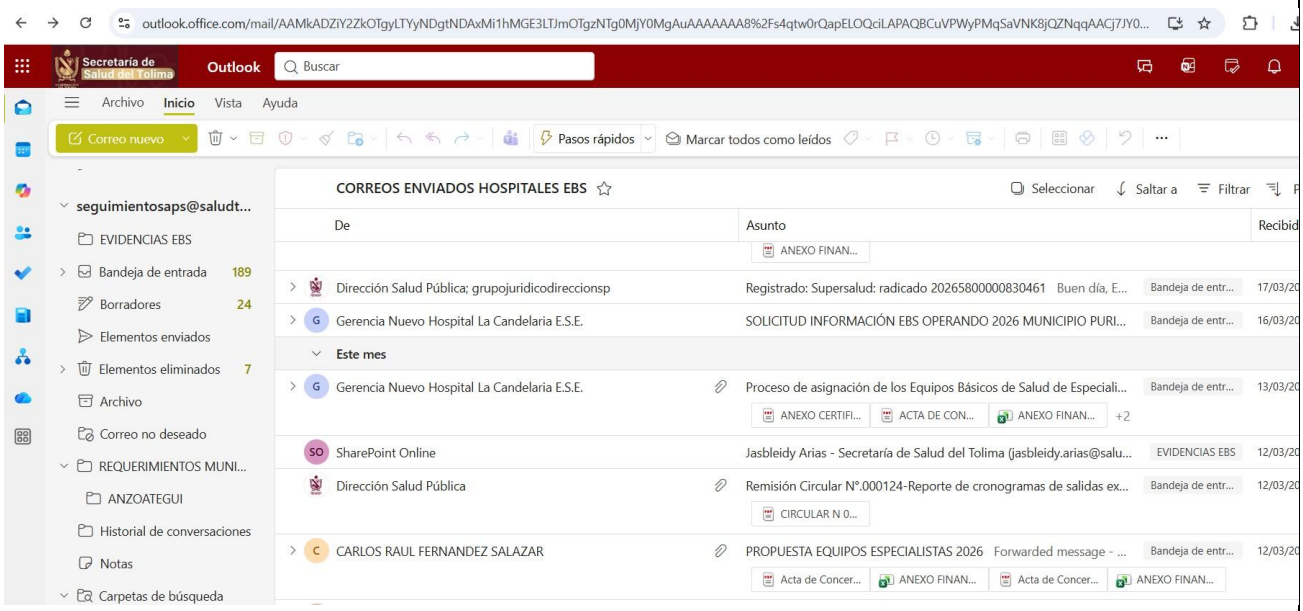


## DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 9:00 AM del día 12 de marzo del año 2026, se reunió el equipo de APS de la secretaria de Salud Departamental en la Dirección de salud Pública, con el fin de avanzar con el cumplimento a los procesos de seguimiento y monitoreo establecidos por la dirección de salud pública con los Equipos Básicos y obligaciones con la información ante el ministerio por parte de las ESE de los distintos municipios del Tolima. Se consolida y actualiza la información mensual de la macro meta, revisión cargue de información y envió comunicación a los hospitales.

El objetivo central de la reunión es la verificación y actualizar y consolidar las propuestas de los EBS Especializados a la fecha del 12 de marzo del 2026, que se solicitaron por medio de correo electrónico a los 45 municipios.

1. Se verifico los municipios que enviaron los correos con la asignación de los EBS en total



ANEXO NO. 3

Se realizo la matriz de los municipios que reportaron la información y los que no han enviado la información a la fecha 12 de mazo del 2026.

2.

| N° | MUNICIPIO | DOCS ENVIAR | NUMERO DE DOCS ENVIADOS | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ALPUJARRA | SI | 2 | |
| 2 | ALVARADO | SI | 5 | |
| 3 | AMBALEMA | NO | | |
| 4 | ANZOATEGUI | SI | 5 | |
| 5 | ARMERO | SI | 2 | |
| 6 | ATACO | SI | 3 | |
| 7 | CAJAMARCA | SI | 4 | |
| 8 | CARMEN DE APICALA | SI | 4 | |
| 9 | CASABIANCA | SI | 3 | |
| 10 | CHAPARRAL | SI | 4 | |
| 11 | COELLO | SI | 3 | |
| 12 | COYAIMA | SI | 3 | |
| 13 | CUNDAY | SI | 3 | |
| 14 | DOLORES | SI | 3 | |
| 15 | ESPINAL | NO | | NO ESTA EN LISTA |
| 16 | FALAN | SI | 2 | |
| 17 | FLANDES | NO | | |
| 18 | FRESNO | SI | 3 | |
| 19 | GUAMO | SI | 6 | |
| 20 | HERVEO | SI | 5 | |
| 21 | HONDA | NO | | NO ESTA EN LISTA |
| 22 | IBAGUE | SI | 4 | |
| 23 | ICONONZO | SI | 2 | |
| 24 | LERIDA | NO | | |
| 25 | LIBANO | SI | 4 | |
| 26 | MELGAR | SI | 1 | FALTA DESCARGAR ACTA NO ME DEJA |
| 27 | MURILLO | SI | 3 | |
| 28 | NATAGAIMA | SI | 2 | |
| 29 | ORTEGA | SI | 3 | |
| 30 | PALOCABILDO | SI | 2 | |
| 31 | PIEDRAS | SI | 2 | |
| 32 | PLANADAS | SI | 3 | |
| 33 | PRADO | SI | 2 | |
| 34 | PURIFICACIÓN | SI | 3 | |
| 35 | RIOBLANCO | SI | 3 | |
| 36 | RONCESVALLES | SI | 3 | |
| 37 | ROVIRA | SI | 3 | |
| 38 | SALDAÑA | SI | 2 | |
| 39 | SAN ANTONIO | SI | 4 | |
| 40 | SAN LUIS | SI | 3 | |
| 41 | SAN SEBASTIAN DE MARIQ | SI | 3 | |
| 42 | SANTA ISABEL | SI | 3 | |
| 43 | SUAREZ | NO | | |
| 44 | VALLE DE SAN JUAN | SI | 2 | |
| 45 | VENADILLO | NO | | COMPARTIDO CON LERIDA, SANTA ISABEL Y MURILLO |
| 46 | VILLAHERMOSA | SI | 2 | |
| 47 | VILLARRICA | SI | 3 | |

3. Gestión y Consolidación de la información mensual de la macro meta.

Se hace claridad sobre la importancia de la consolidación y revisión de la información de los equipos básicos mensualmente para reporte al Ministerio de la macro meta, se informó a los referentes técnicos que municipios aún no habían enviado macrometa o reporte de EBS mes de marzo al correo.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 12 días del mes de marzo de 2026, en la ciudad de Ibagué. Se anexa registro fotográfico y lista de asistencia, los cuales hacen parte de la presente acta.

ANEXO NO. 3

## REGISTRO FOTOGRAFICO



ANEXO NO. 3




**REGISTRO DE ASISTENCIA**

ANEXO NO. 3

| | | Código: FOR-MC-013 |
|---|---|---|
| | | Versión: 05 |
| PROCESO: | MEJORAMIENTO CONTINUO | Pág. 1 de 1 |
| REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTOS INTERNOS | | Vigente desde: 25/06/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TEMA: | Comite Tecnico APS<br>Revision Correos APS | FECHA: | Marzo 12 de 2026 |
| | | HORA INICIO: 9.00 | HORA FIN: 12:30 |
| AGENDA: | -Verificacion documental de Correos<br>Con Informacion de los Propuestos<br>Financieros de los EBS Especializados | LUGAR: | Gobernacion tolima P6 |
| | | FACILITADOR: | |

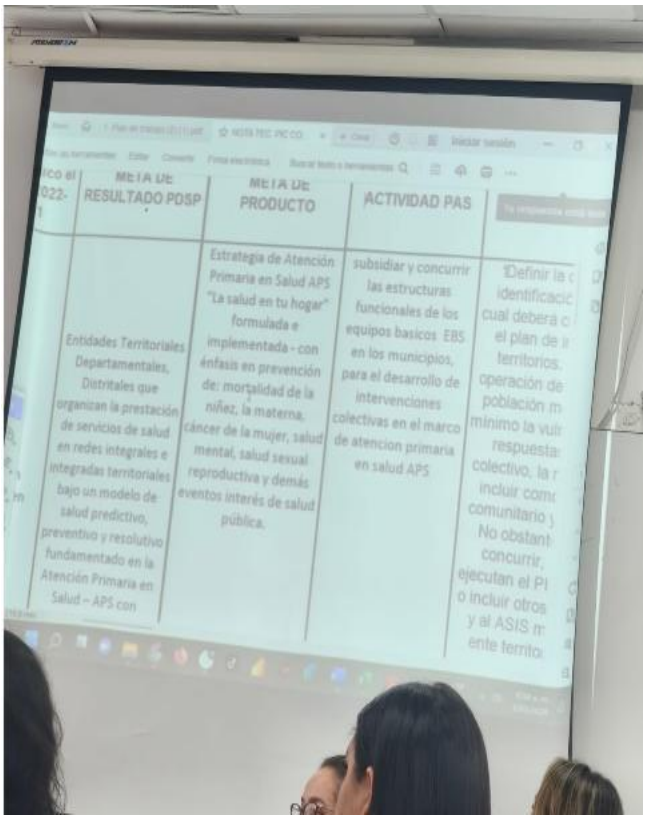
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ofa Nancy Giraldo | 28656876 | DSP- APS | nancy-ciro@hotmail.com | 3158976502 | |
| 2 | Angie Martinez Mendez | 1192924410 | DSP - APS | Angiemartinez20123@gmail.com | 3164236271 | Angie M.M. |
| 3 | Martha L Bermeo | 38238094 | DSP-APS | marthaluciabermeo@hotmail.com | 3006524020 | |
| 4 | Diego Arturo Manrique Pinto | 1106890837 | DSP- APS | diegomanriquepinto@gmail.com | 3209120504 | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

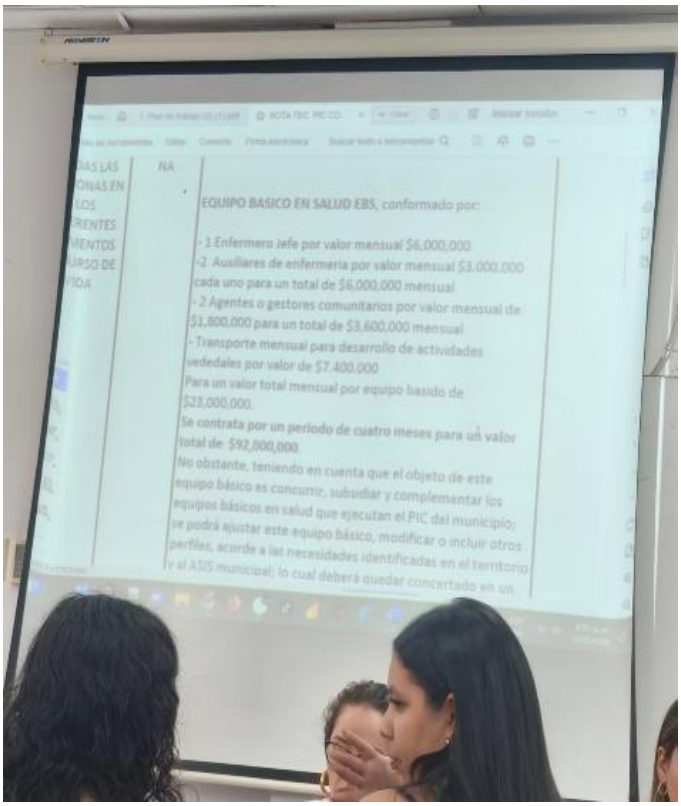
Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

**ANEXO NO. 5**

**OBLIGACION NO. 3**

Se participo en la mesa de trabajo para la articulación de la concurrencia del Departamento del Tolima a los municipio de Ambalema , Alpujarra, Carmen de Apicala, Casabianca, Herveo, Murillo, Suarez, Santa Isabel , Valle de San Juan y Villarrica, según circular no. 00079., el cual es un paso más para fortalecer la salud pública en nuestro Tolima. Se unen capacidades con los municipios para coordinar acciones y llegar con mayor impacto a cada territorio. 03-03-2026.







| | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | | Código:<br>FOR-MC-018 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión: 05 |
| | PROCESO: | MEJORAMIENTO CONTINUO | Pág. 1 de 4 |
| | REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS | | Vigente 25/06/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TEMA: | MESA DE TRABAJO PARA ARTICULACIÒN DE LA CONCURRENCIA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA A LOS MUNICIPIOS CIRCULAR 000079 | | |
| FECHA: | MARZO 03 DE 2026 | LUGAR: | LABORATORIO DE SALUD PÙBLICA |
| | | HORA: | 8:00 A.M. |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD QUE REPRESENTA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Una Mercedes Lopera | Hospital Santa Rosa Ibagué | [illegible] | 3146707360 | |
| 2 | Diana Ginneth Cayo S | H. Carlos Torrente Hoyos | hctl@hospitalcarlostorrente.gov.co | 3217813646 | |
| 3 | Carolina Murillo. | Hospital San Isidro | gerencia@hospitalsanisidro-ese.gov.co | 3143022479 | |
| 4 | Lcda Paola Mercado Rios | Ese - La Margarita | gerencia@lamargarita.gov.co | 3204863204 | |
| 5 | Newbert Andrey Montoya | DSP - APS | newbert26993@gmail.com | 3123615397 | |
| 6 | Gonzalo Saavedra Prieto | APS - DSP | gonzalosaapri@gmail.com | 317-8816086 | |
| 7 | Karina Ramirez Hernández | Gobernación del Tolima Dir. de Salud Publica | karina.ramirez2900@gmail.com | 3172975790 | |
| 8 | Angie Martinez Mendez. | DSP - APS - | angiemartinez20123@gmail.com. | 3164935271 | |
| 9 | Dra Nancy Ortiz Ruiz | DSP APS | nancy-ortiz@telemed.co | 3158176502 | |
| 10 | | | | | |

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**
NIT:800.113.6727
**SECRETARIA DE SALUD**
**DIRECCION DE SALUD PÚBLICA**

@gobertolima
www.tolima.gov.co

CIRCULAR N° 000079

Fecha: 25 FEB 2026

**PARA:** ALCALDES, SECRETARIOS DE SALUD, DIRECTORES LOCALES DE SALUD DE Y GERENTES DE LAS E.S.E DE LOS MUNICIPIOS: AMBALEMA, ALPUJARRA, CARMEN DE APICALA, CASABIANCA, HERVEO, MURILLO, SUAREZ, SANTA ISABEL, VILLARRICA Y VALLE DE SAN JUAN

**DE:** SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA - DIRECCION DE SALUD PUBLICA

**ASUNTO:** MESA DE TRABAJO PARA ARTICULACION DE LA CONCURRENCIA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA A LOS MUNICIPIOS

La secretaria de Salud en el marco de las responsabilidades establecidas para los departamentos en el articulo 17 de la resolución 1597 de 30 de julio de 2025, cita en el numeral 17.7 " Concurrir, subsidiar y complementar a los municipios para el desarrollo de Intervenciones colectas en el marco de la Atención primaria en salud mediante las estructuras funcionales y organizativas de los Equipos Básicos en Salud y el desarrollo de capacidades para la implementación, Monitoreo y evolución de los procesos de la Gestión de la salud pública, a través de la coordinación y concertación del uso y priorización de los recursos de salud publica destinados para tal fin", teniendo en cuenta lo anterior se convoca a mesa de trabajo con el fin de articular con la Entidad Territorial municipal, E.S.E municipal y la Dirección de Salud Publica para definir acciones y microterritorios a impactar con esta concurrencia.

**FECHA: MARTES 3 DE MARZO DE 2026**
**HORA: 8:00 a 12:00 PM**
**LUGAR: LABORATORIO DE SALUD PUBLICA BARRIO DEPARTAMENTAL**

**NOTA:** La entidad territorial debe llevar información definida de los microterritorios a impactar y acciones a desarrollar por los mismos desde el PIC municipal.

Cordialmente,

**ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON**
Directora De Salud Publica

Proyecto: Paola Andrea Medina y Anny Valdés– Profesional del Grupo de Planeación Territorial en Salud
Reviso: Paula Beltran– Abogado contratista DSP

ANEXO No. 6

| | | |
|---|---|---|
| | **GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** | **Código: FOR-MC-023** |
| | | **Versión: 05** |
| | **PROCESO** / **GESTIÓN ESTRATEGICA Y DEL DESARROLLO** | **Pág. 1 de 6** |
| | **ACTA DE REUNION** | **Vigente desde:25/06/2024** |

| **ACTA No.** | | **FECHA:** | **DD** | **MM** | **AA** | **HORA:** | **09:00 a.m.** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **17** | **03** | **2026** | | |

| | |
|---|---|
| **<OBJETIVO DE LA REUNION:** | Convocatoria a mesa del comité técnico, administrativo y financiero para dar respuesta al requerimiento de Supersalud la cual requiere información de equipos básicos de salud (vigencias 2023- 2024 y 2025) |
| **QUIPOS** | Gobernación del Tolima – secretaria de Salud pública secretaria de Salud. |
| **REDACTADA POR:** | Eirlanda Ortiz Castro |

**ASISTENTES:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| ANGIE MARTINEZ MENDEZ | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| KARINA RAMIREZ HERNANDEZ | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| ORFA NANCY CIRO | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| GONZALO SAAVEDRA | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| CAMILO BAUTISTA | Líder -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| LIGIA YALENA PATIÑO | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| ALBA LUCIA CIFUENTES | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| NEWVER ANDREY MONTOYA | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| CARMEN ROCIO PARRA | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| DIEGO ARTURO MANRIQUE | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| MARTHA BERMEO | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |

ANEXO No. 6

| | | |
|---|---|---|
| EIRLANDA ORTIZ CASTRO | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| HERNAN SANCHEZ | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |
| JUAN DAVID LERMA | Apoyo Profesional -APS | SECRETARIA DE SALUD |

ANEXO No.6



## DESARROLLO DE LA REUNION:

ANEXO No.6

Siendo las 9:00 AM del día 17 marzo del año 2026, se reunió el equipo de APS de la secretaria de Salud Departamental en la Dirección de salud Pública, con el objetivo de dar a conocer la mesa de inspección con la participación de los representantes de nuestra entidad, contando con la revisión, aval y autorización del **Comité Técnico, Administrativo y Financiero**, para la presentación de la información requerida por la Supersalud No 20265800000830461. organización, seguimiento y consolidación de la información requerida de EBS de los municipios asignados. EBS 2026 de los 47 municipios. Lineamientos para reporte de información, bajo la coordinación del **Dr. Camilo Bautista**.

1. **En el marco de la reunión, Revisión del comité:** Técnico, Administrativo y Financiero, de EBS de los 47 municipios, garantizando su correcta organización y consolidación. El Dr. Camilo Bautista impartió las directrices orientadas a la asignación de responsabilidades y distribución de temáticas para el desarrollo de la organización, seguimiento y consolidación de la información.
2. **Asignación de tareas:** Se impartieron tareas a los técnicos, administrativa y financiera, definiendo responsabilidades claras para cada sección del proceso en dar respuesta a la información requerida por la Supersalud.
3. **Lineamientos para reporte:** Se explicaron los lineamientos y procedimientos para el reporte de la información requerida por la Supersalud, garantizando el cumplimiento de formatos, plazos y criterios establecidos.
4. **Seguimiento de la información:** Se definieron responsables y cronogramas para la consolidación de los datos y su entrega oportuna a la Secretaría de Salud Departamental, cumpliendo con los requerimientos de la Supersalud.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 17 días del mes de marzo de 2026, en la ciudad de Ibagué. Se anexa registro fotográfico y lista de asistencia, los cuales hacen parte de la presente acta.

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

ANEXO No.6







**REGISTRO DE ASISTENCIA**

ANEXO No.6

| | | Código: FOR-MC-013 |
|---|---|---|
| | | Versión: 05 |
| PROCESO: | MEJORAMIENTO CONTINUO | Pág. 1 de 1 |
| REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTOS INTERNOS | | Vigente desde: 25/06/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TEMA: | Comité Tecnico Administrativo Financiero para dar Respuesta Super Financiera | FECHA: | Marzo 17 de 2026 |
| | | HORA INICIO: | HORA FIN: |
| AGENDA: | -Convocatoria a Mesa Inspectiva y Requerimiento de entrega Equipos Basicos de Salud - EBS - Vigencia 2023-2025. | LUGAR: | 6-piso |
| | | FACILITADOR: | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Olga Nancy Ciro Arbeláez | 28656876 | Dsp - Aps | nancyciroa@yahoo.es | 3158575582 | |
| 2 | Neubert Andrey Martagón | 1110539680 | DSP - APS | neubert26943@gmail.com | 3123615597 | |
| 3 | Guatiesa Bermeo | 38233094 | DSP - APS | mmcathalucia@hotmail.com | 3006524040 | |
| 4 | Diego Fabian Tamayo M. | 1106890837 | DSP - APS. | diegomanagementpro@gmail.com | 3219120509 | |
| 5 | Sigra Yulen Patiño C | 65'747.390 | DSP - APS | xulepa@hotmail.com | 3122444234 | |
| 6 | Juan David Lima Uribe | 1111 201 533 | DSP - APS | juandavidlimauribe@Gmail.com | 3144430269 | |
| 7 | Eirlanda ortiz castro | 65.760.260 | DSP - APS | eirlandaortiz23@hotmail.com | 3132390879 | |
| 8 | Gonzalo Saavedra Prieto | 93.372.514 | APS - DSP | gonzalosaa pri@email.com | 317-881 6086 | |
| 9 | Angie Martinez Heredez | 1192924910 | APS - DSP | angiematinez1223@gmail.com | 3164437021 | |
| 10 | Carmen Rocio Parra Duran | 1110559012 | APS - DSP | carmenrociop@outlook.com | 3158844427 | |

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

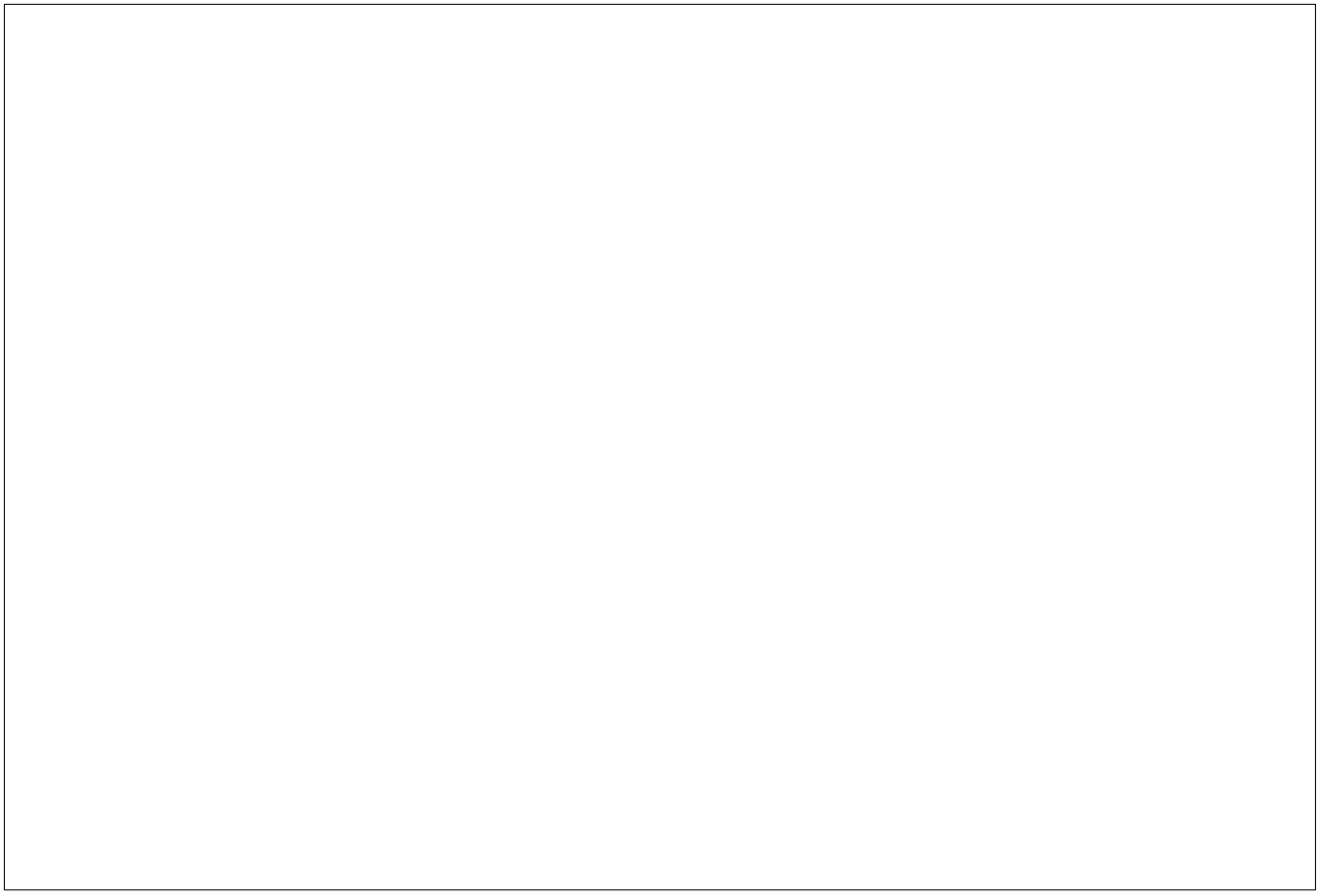
| | | Código: FOR-MC-013 |
|---|---|---|
| | | Versión: 05 |
| PROCESO: | MEJORAMIENTO CONTINUO | Pág. 2 de 2 |
| REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTOS INTERNOS | | Vigente desde: 25/06/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TEMA: | Comite tecnico, Administrativo. financiero para dar respuesta-Supersalud | FECHA: | Marzo 17 de 2026 |
| | | HORA INICIO: | HORA FIN: |
| AGENDA: | Convocatoria Mesa inspectiva y requerimiento de entrega y equipos Basicos de Salud - EBS. vigencia 2023-2025 | LUGAR: | 6-piso |
| | | FACILITADOR: | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Hernan Sanchez | 14222348 | DPS | hugosanchezcon@gmail | 3114585679 | |
| 12 | Karina Ramirez Hernandez | 1,110558905 | DSP - APS | karina.ramirez2902@gmail.com | 3132975770 | |
| 13 | Cristhian Camilo Bautista | 1120573329 | DSP-SST | camilobautista1997@gmail.com | 3504139828 | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |

Autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos establecidos en la política de tratamiento de datos de la Gobernación del Tolima

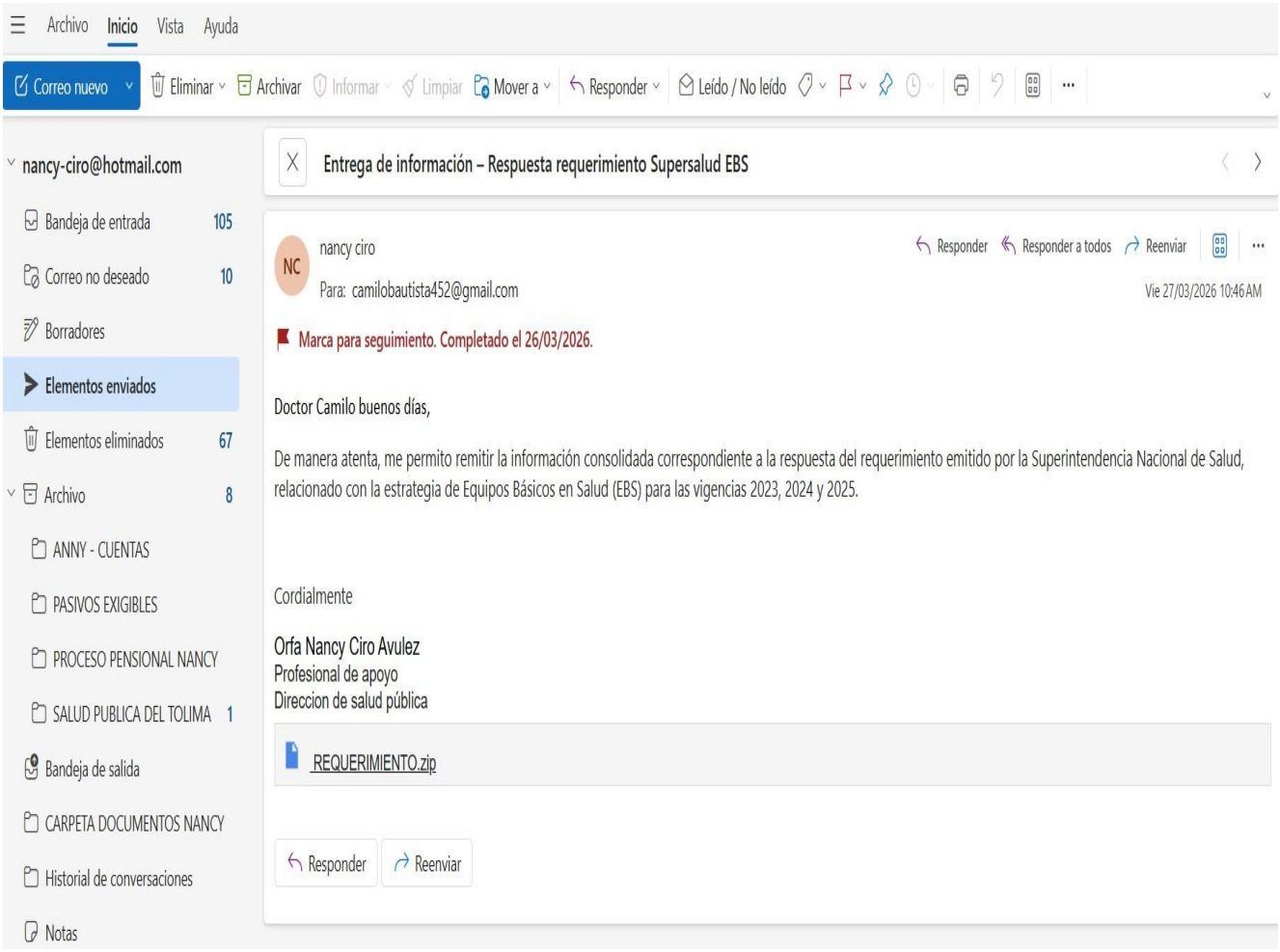
ANEXO No.6



ANEXO NO.7

OBLIGACION No. 5

Se participo en el trabajo de consolidación, recopilación e informe financiero de la ejecución de las resoluciones de asignación de recursos por el MSPS, del 2023 al 2025, con el fin de dar respuesta al requerimiento de la Supersalud No. Rad No: 20265800000830461 del día 12 de marzo de 2026, para la mesa técnica del 14 de abril de 2026, Mesa de Inspección sobre las acciones de planeación y seguimiento territorial efectuados a la estrategia de Equipos Básicos en Salud para las vigencias 2023, 2024 y 2025 (corte diciembre 31). Durante los días 18, 19, 20, 22, 23, 24 y 25 de marzo de 2026.



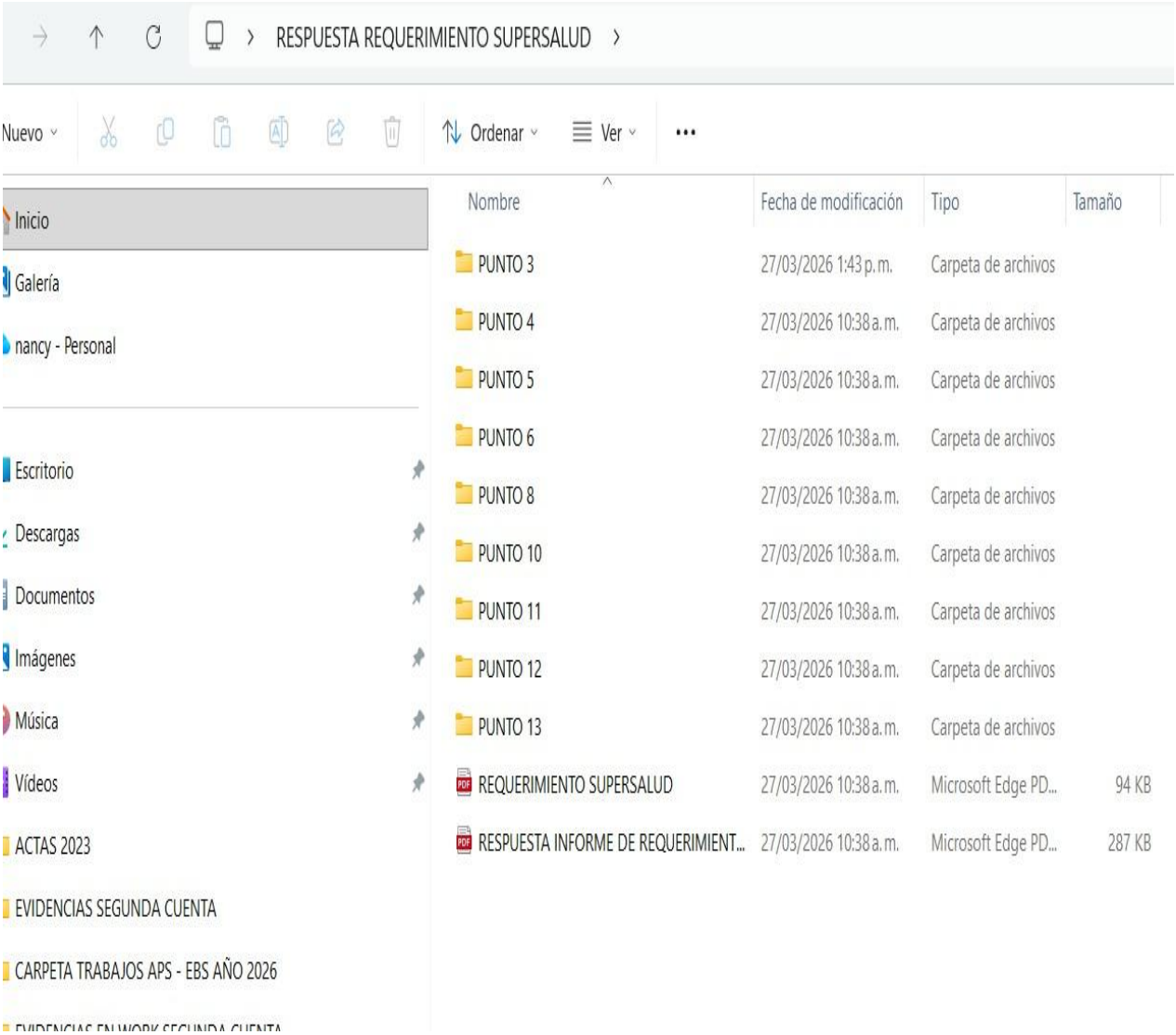
## FUENTE DE FINANCIACION PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION (PGN)

| MUNICIPIO | HOSPITAL | RESOL 2026 DE 1 DE DICIEMBRE 2023 | | | RESOL 1865 DE 23 DE NOVIEMBRE 2023 | | | RESOL 2153 DE 20 DE DICIEMBRE 2023 | | | RESOL 2084 DE 11 DICIEMBRE 2023 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la E.S.E A LA E.S.E | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la E.S.E A LA E.S.E | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la E.S.E A LA E.S.E | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la E.S.E A LA E.S.E | Recurso Girado |
| ALPUJARRA | H. SAN ISIDRO | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| ALVARADO | H. SAN ROQUE | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| AMBALEMA | H. SAN ANTONIO | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| ANZOÁTEGUI | H. SAN JUAN DE DIOS | | | | | | | 4 | $ 744.923.680 | 100% | | | |
| ARMERO | H. NELSON RESTREPO MARTINEZ | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | |
| ATACO | H. NUESTRO SEÑORA DE LOURDES | 4 | $ 744.923.680 | 100% | | | | | | | | | |
| CAJAMARCA | H. SANTA LUCIA | | | | | | | | | | 5 | $ 931.154.600 | 100% |
| CARMEN DE APICALÁ | H. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 3 | $ 558.692.760 | 98,8% | | | | | | | | | |
| CASABIANCA | H. SANTO DOMINGO | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| CHAPARRAL | H. SAN JUAN BAUTISTA | 6 | $ 1.117.385.520 | 94,4% | | | | | | | | | |
| COELLO | H. NUESTRA SEÑORA DE ROSARIO DE CHIQUINQUIRA | | | | | | | | | | 3 | $ 558.692.760 | 100% |
| COYAIMA | H. SAN ROQUE | 6 | $ 1.117.385.520 | 92,9% | | | | | | | | | |
| CUNDAY | H. FEDERICO ARBELAEZ | 2 | $ 372.461.840 | 99,3% | | | | | | | | | |
| DOLORES | H. SAN RAFAEL | 3 | $ 558.692.760 | 100% | | | | | | | | | |
| ESPINAL | H. SAN RAFAEL | | | | | | | | | | 11 | $ 2.048.540.120 | 97,87% |
| EL GUAMO | H. SAN ANTONIO | | | | | | | | | | 6 | $ 1.117.385.520 | 100% |
| FALAN | H. SANTA ANA | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| FLANDES | H. NUESTRA SEÑORA DE FATIMA | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| FRESNO | H. SAN VICENTE DE PAUL | | | | | | | 6 | $ 1.117.385.520 | 100% | | | |
| HERVEO | H. SAN ANTONIO | | | | | | | 3 | $ 558.692.760 | 100% | | | |
| HONDA | H. SAN JUAN DE DIOS | 4 | $ 744.923.680 | 100% | | | | | | | | | |
| IBAGUÉ | | | | | | | | | | | | | |
| ICONONZO | H. SUMAPAZ | 3 | $ 558.692.760 | 100% | | | | | | | | | |
| LÉRIDA | H. REINA SOFIA DE ESPAÑA | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| LÍBANO | H. ANFONSO JARAMILLO SALAZAR | 20 | $ 3.724.618.400 | 99% | | | | | | | | | |
| MELGAR | H. CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR | | | | | | | | | | 7 | $ 1.303.616.440 | 100% |
| MURILLO | H. RAMON MARIA ARANA | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| NATAGAIMA | H. SAN ANTONIO DE NATAGAIMA | | | | | | | 4 | 744.923.680 | 97,43% | | | |
| ORTEGA | H. SAN JOSE DE ORTEGA | | | | | | | | | | 6 | $ 1.117.385.520 | 98,43% |
| PALOCABILDO | H. RICARDO ACOSTA | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| PIEDRAS | H. SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| PLANADAS | H. CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS | | | | | | | 6 | $ 1.117.385.520 | 100% | | | |
| PRADO | H. SAN VICENTE DE PAUL | | | | | | | | | | 4 | 744.923.680 | 100% |
| PURIFICACIÓN | NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA | | | | | | | 4 | 744.923.680 | 100% | | | |
| RIOBLANCO | H. MARIA IMACULADA | 5 | $ 931.154.600 | 100% | | | | | | | | | |
| RONCESVALLES | H. SANTA LUCIA | | | | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% |
| ROVIRA | H. SAN VICENTE | | | | | | | 7 | $ 1.303.616.440 | 100% | | | |
| SALDAÑA | H. SAN CARLOS | | | | | | | 3 | $ 558.692.760 | 99,99% | | | |
| SAN ANTONIO | H. LA MISERICORDIA | | | | | | | | | | 4 | 744.923.680 | 100% |
| SAN LUIS | H. SERAFIN MONTAÑA CUELLAR | | | | | | | | | | 4 | 744.923.680 | 99,83% |
| SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA | H. SAN JOSE | 6 | $ 1.117.385.520 | 100% | | | | | | | | | |
| SANTA ISABEL | HCARLOS TORRENTE LLANO | 3 | $ 558.692.760 | 100% | | | | | | | | | |
| SUÁREZ | H. SANTA ROSA DE LIMA | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| VALLE DE SAN JUAN | H. VITO FASAEL GUTIERREZ | | | | | | | | | | 3 | $ 558.692.760 | 100% |
| VENADILLO | H. SANTA BARBARA | | | | | | | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | |
| VILLAHERMOSA | H. ISMAEL PERDOMO | | | | | | | | | | 3 | $ 558.692.760 | 96,45% |
| VILLARRICA | H. LA MILAGROSA | 2 | $ 372.461.840 | 100% | | | | | | | | | |
| | **TOTAL** | **77** | **$ 14.33G.780.840** | **GG,16%** | **2** | **$ 372.461.840** | **100%** | **51** | **$ G.4G7.776.G20** | **GG,83%** | **58** | **$ 10.801.3G3.360** | **GG,38%** |

RESOLUCIONES PARA CONTINUIDAD DE OPERATIVIDAD DE EBS EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DE LOS MUNICIPIOS DEL TOLIMA HASTA NOVIEMBRE 30 DE 2024 FUENTE DE FINANCIACION PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION (PGN)

| MUNICIPIO | HOSPITAL | RESOLUCIÓN 1032 DE 11 DE JUNIO DE 2024 | | | | RESOLUCIÓN 1054 DE 11 DE JUNIO DE 2024 | | | | RESOLUCIÓN 1465 DE 26 DE AGOSTO DE 2024 | | | | | RESOLUCIÓN 1331 DE 5 DE JULIO DE 2024 | | | | RESOLUCIÓN 1828 DE 14 DE octubre DE 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la E.S.E A LA E.S.E | MES DE OPERACIÓN | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la ESE A LA ESE | MES DE OPERACIÓN | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la ESE A LA ESE | MES DE OPERACIÓN | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | TIPO DE IPS | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la ESE A LA ESE | MES DE OPERACIÓN | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL | No. de EBS A FINANCIAR | Recursos asignados a la ESE A LA ESE | MES DE OPERACIÓN | % DE EJECUCION PRESUPUESTAL |
| ALPUJARRA | H. SAN ISIDRO | | | | | | | | | 2 | $ 297.744.60 | 2 Y 1 | 100% | CONTINUIDAD | | | | | | | | |
| ALVARADO | H. SAN ROQUE | | | | | 2 | $ 720.719.60 | 6 | 99,87% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 100,00 |
| AMBALEMA | H. SAN ANTONIO | | | | | | | | | 2 | $ 350.609.60 | 3 | 100% | CONTINUIDAD | | | | | | | | |
| ANZOÁTEGUI | H. SAN JUAN DE DIOS | | | | | | | | | 1 Y 1 | $ 506.654.20 | 2 Y 1 | 43,75% | CONTINUIDAD | | | | | | | | |
| ARMERO | H. NELSON RESTREPO MARTINEZ | | | | | 1 | $ 180.359.80 | 3 | 100% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 100,00 |
| ATACO | H. NUESTRO SEÑORA DE LOURDES | | | | | | | | | 2 | $ 360.719.60 | 3 | 98,22% | CONTINUIDAD | | | | | | | | |
| CAJAMARCA | H. SANTA LUCIA | 1 | $ 180.359.80 | 3,0 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 100,00 |
| CAJAMARCA | H. SANTA LUCIA | 2 | $ 480.719.60 | 4,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAJAMARCA | H. SANTA LUCIA | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARMEN DE APICALÁ | H. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | | | | | 3 | $ 970.439.39 | 6 | 99,99% | | | | | | | | | | | | | |
| CASABIANCA | H. SANTO DOMINGO | 2 | $ 413.881.88 | 4,0 | 97,58% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHAPARRAL | H. SAN JUAN BAUTISTA | 6 | $ 1.082.158.80 | 3,0 | 99% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COELLO | H. NUESTRA SEÑORA DE ROSARIO DE CHIQUINQUIRA | 3 | $ 901.079.40 | 5,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COYAIMA | H. SAN ROQUE | | | | | 6 | $ 2.102.158.80 | 6 EBS 6 MESES, 1 EBS 5 MESES | 100% | | | | | | | | | | | | | |
| CUNDAY | H. FEDERICO ARBELAEZ | 1 | $ 240.359.80 | 4,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOLORES | H. SAN RAFAEL | 3 | $ 901.079.40 | 5,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 100,00 |
| ESPINAL | H. SAN RAFAEL | 11 | $ 1.983.957.80 | 3,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 10 | $ 1.112.179.500 | | 92,52 |
| EL GUAMO | H. SAN ANTONIO | | | | | 6 | $ 2.102.158.80 | 1 EBS 5 MESES, 5 EBS 6 MES | 99,99% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 100,00 |
| FALAN | H. SANTA ANA | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 100,00 |
| FLANDES | H. NUESTRA SEÑORA DE FATIMA | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | 98,30% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 79,89 |
| FRESNO | H. SAN VICENTE DE PAUL | 6 | $ 1.802.158.80 | 5,0 | 99,32% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 99,51 |
| HERVEO | H. SAN ANTONIO | | | | | 3 | $ 1.081.079.40 | 5 | 97,05% | | | | | | | | | | | | | |
| HONDA | H. SAN JUAN DE DIOS | | | | | 3 | $ 647.939.90 | 2 EBS 6 MESES, 1 EBS 1 MES | 85,24% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 81,27 |
| IBAGUÉ | UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE | | | | | | | | | | | | | | | $ 734.019.- | | 60,98% ejecución ppto con corte a 31 de octubre de 2025 | 15 | $ 2.202.059.250 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 6 | $ 6.037.082.- | | | | | | |
| ICONONZO | H. SUMAPAZ | 2 | $ 484.185.60 | 4 meses y 3días | 100% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 87,95 |
| LÉRIDA | H. REINA SOFIA DE ESPAÑA | 2 | $ 480.719.60 | 4,0 | 66,50% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 349.975.800 | | |
| LÍBANO | H. ANFONSO JARAMILLO SALAZAR | 19 | $ 4.086.836.220 | 11 EBS X 4 MESES, 8 EBS X 3MESES | 99% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MELGAR | H. CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR | 7 | $ 2.102.518.60 | 5,0 | 98,40% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 349.975.800 | | 1,30 con corte a 30 de noviembre |
| MURILLO | H. RAMON MARIA ARANA | | | | | 2 | $ 720.719.60 | 6 | 99,90% | | | | | | | | | | | | | |
| NATAGAIMA | H. SAN ANTONIO DE NATAGAIMA | 1 | $ 120.359.80 | 2,0 | 98,76% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 47,41% con corte a 30 de noviembre de 2025 |
| NATAGAIMA | H. SAN ANTONIO DE NATAGAIMA | 1 | $ 180.359.80 | 3,0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORTEGA | H. SAN JOSE DE ORTEGA | 6 | $ 1.802.158.80 | 5,0 | 98,50% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 66,92% con corte al 30 de septiembre |
| PALOCABILDO | H. RICARDO ACOSTA | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 99,92 |
| PIEDRAS | H. SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS | | | | | 2 | $ 720.719.60 | 6 | 98,50% | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANADAS | H. CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS | | | | | 6 | $ 1.802.158.80 | 9 | 100% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 79,59% con corte al 30 de noviembre 2025 |
| PRADO | H. SAN VICENTE DE PAUL | 2 | $ 360.719.60 | 3,0 | 99,99% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PURIFICACIÓN | NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA | | | | | | | | | 4 | $ 721.439.20 | 3 | 100% | CONTINUIDAD | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 95,71 % con corte al 30 de noviembre |
| RIOBLANCO | H. MARIA INMACULADA | | | | | 5 | $ 1.801.799.00 | 6 | 99,71% | | | | | | | | | | | | | |
| RONCESVALLES | H. SANTA LUCIA | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | 99,78% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 293.607.900 | | 99,69 |
| ROVIRA | H. SAN VICENTE | 7 | $ 1.682.518.60 | 4,0 | 99,99% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 99,23 |
| SALDAÑA | H. SAN CARLOS | | | | | | | | | 1 Y 1 | $ 298.451.40 | 2 Y 1 | 93% | CONTINUIDAD | | | | | 4 | $ 468.595.800 | | 100,00 |
| SAN ANTONIO | H. LA MISERICORDIA | 4 | $ 961.439.20 | 4,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAN LUIS | H. SERAFIN MONTAÑA CUELLAR | 1 | $ 120.359.80 | 2,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 293.607.900 | | 100,00 |
| SAN LUIS | H. SERAFIN MONTAÑA CUELLAR | 1 | $ 180.359.80 | 3,0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA | H. SAN JOSE | 3 | $ 541.079.40 | 3,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | 4 | $ 349.975.800 | | 74,06% con corte a 31 de noviembre de 2025 |
| SANTA ISABEL | H CARLOS TORRENTE LLANO | 3 | $ 901.079.40 | 5,0 | 98,95% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUÁREZ | H. SANTA ROSA DE LIMA | | | | | 2 | $ 600.719.60 | 5 | 100% | | | | | | | | | | | | | |
| VALLE DE SAN JUAN | H. VITO FASAEL GUTIERREZ | 2 | $ 600.719.60 | 5,0 | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALLE DE SAN JUAN | H. VITO FASAEL GUTIERREZ | 1 | $ 210.359.80 | 3,0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VENADILLO | H. SANTA BARBARA | | | | | | | | | 2 | $ 360.719.60 | 3 | 100% | CONTINUIDAD | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 85,11% con corte a 31 de noviembre de 2025 |
| VILLAHERMOSA | H. ISMAEL PERDOMO | 3 | $ 486.674.40 | 3,0 | 89,76% | | | | | | | | | | | | | | 2 | $ 293.607.900 | | 77,01% con corte a 31 de octubre de 2025 |
| VILLARRICA | H. LA MILAGROSA | | | | | 2 | $ 600.719.60 | 5 | 100% | | | | | | | | | | 2 | $ 174.987.900 | | 93,98 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | 110 | $ 26.261.801.280 | | 97,84% | 43 | $ 14.051.661.80 | | 98,48% | 16 | $ 2.896.318.200,0 | | 90,71% | | 7 | $ 741.102.100 | | - | 96 | $ 1031.417.150 | | 86,53 |

| | |
|---|---|
| TOTAL RECURSOS 2024 | $ 61.706.466.322,00 |


RESPUESTA REQUERIMIENTO SUPERSALUD
Nuevo
Ordenar
Ver
Inicio
Galería
nancy - Personal
Escritorio
Descargas
Documentos
Imágenes
Música
Vídeos
ACTAS 2023
EVIDENCIAS SEGUNDA CUENTA
CARPETA TRABAJOS APS - EBS AÑO 2026
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
PUNTO 3 27/03/2026 1:43 p.m. Carpeta de archivos
PUNTO 4 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 5 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 6 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 8 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 10 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 11 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 12 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
PUNTO 13 27/03/2026 10:38 a.m. Carpeta de archivos
REQUERIMIENTO SUPERSALUD 27/03/2026 10:38 a.m. Microsoft Edge PD... 94 KB
RESPUESTA INFORME DE REQUERIMIENT... 27/03/2026 10:38 a.m. Microsoft Edge PD... 287 KB

| SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD | |
|---|---|
| **Para responder este documento favor citar este número:** | |
| **Rad No:** | **20265800000830461** |
| Fecha: | 12-03-2026 |
| Dependencia | Despacho del Superintendente Delegado para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Adm |
| Expediente | 2026580009901000003E |

Bogotá,

Doctora
**Ingrid Katherine Rengifo Hernández**
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Tolima
Carrera 3a Entre calles 10A y 11
salud@tolima.gov.co; despacho@saludtolima.gov.co Nit. 800113672-7
Telefono: 608 88701980
Ibagué – Tolima

**Asunto:** Convocatoria a Mesa Inspectiva y Requerimiento de entrega de información Equipos Básicos en Salud – EBS - vigencias 2023 - 2025.

Respetada doctora Ingrid Katherine:

La Superintendencia Nacional de Salud, como ente de Inspección, Vigilancia y Control en el marco normativo que regula la Atención Primaria en Salud y la operación de los Equipos Básicos de Salud - EBS[1][2][3], por medio de la Superintendencia Delegada para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Administradores de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, convoca al Departamento y/o Distrito que usted representa, a:

[1] Ministerio de Salud y la Protección Social: Ley 1438 de 2011

[2] Ministerio de Salud y la Protección Social: Lineamiento Fortalecimiento de la Gestión Territorial En APS Equipos Básicos de Salud: conformación, operación y seguimiento versión Enero 2024. Lineamiento técnico – operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y Seguimiento - Modelo Preventivo y Predictivo Fortalecimiento de la APS en el nivel primario de atención, versión 3 - septiembre 2024.

[3] Ministerio de Salud y la Protección Social: Resolución 2206 de 2022 modificada por la Resolución 2519 de 2022



Carrera 68 A N.° 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.

www.supersalud.gov.co

DIFT17

ISO 14001:2015 BUREAU VERITAS Certification
Estamos certificados

Digitally signed by SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Date: 2026.03.12 16:46:20 COT

1- Mesa de Inspección sobre las acciones de planeación y seguimiento territorial efectuados a la estrategia de Equipos Básicos en Salud para las vigencias 2023, 2024 y 2025 (corte diciembre 31).
2- Entrega de información según se solicita.

**1- Mesa de Inspección sobre las acciones de planeación y seguimiento territorial efectuados a la estrategia de Equipos Básicos en Salud para las vigencias 2023, 2024 y 2025 (corte diciembre 31).**

La Superintendencia Nacional de Salud en desarrollo de las competencias de Inspección, Vigilancia y Control y en el marco de las competencias asignadas por las Resoluciones 1397 de 2024, 0873 de 2025 y 1682 de 2025, así como, así como por los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS, le solicita su asistencia a la Mesa Inspectiva, que se realizará, según sigue:

**Lugar : Calle 8 # 8-91 - Neiva, Huila – Sala de Juntas**
**Fecha : Martes 14 de abril de 2026**
**Hora : 8:00 a.m.**

Para el ejercicio de esta actividad, se requiere la participación obligatoria de la secretaria de Salud y el referente de Equipos Básicos designado en la Entidad Territorial.

Dentro de la coordinación de la mesa, la Dirección Regional sur recibirá confirmación de los asistentes, al correo electrónico correointernosns@supersalud.gov.co y sandra.chamorro@supersalud.gov.co a más tardar (2) dos días después de la recepción del presente comunicado; por favor registrar en el asunto el número de radicado al cual da respuesta y la entidad territorial que remite la información.

**2- Entrega de información según se solicita.**

La Superintendencia Nacional de Salud en desarrollo de las competencias de Inspección, Vigilancia y Control y en el marco de las competencias asignadas por las Resoluciones 1397 de 2024, 0873 de 2025 y 1682 de 2025, así como por los lineamientos del MSPS, le requiere la siguiente información relacionada con el seguimiento de la ejecución técnica, financiera y administrativa discriminada por cada uno de los municipios de su jurisdicción, así:

1. Documentos que evidencien las actividades relacionadas con el ejercicio de priorización de territorios y microterritorios y su integración con los Planes Territoriales de Salud – PTS y Plan de Acción en Salud – PAS, dentro de ellas:

- Actas o documentos que evidencien reuniones y/o mesas de trabajo para el mapeo de territorios y microterritorios, la definición de estos y los compromisos de todos los actores del SGSSS en cabeza de la entidad



Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.

www.supersalud.gov.co



ISO 14001:2015 BUREAU VERITAS Certification
Estamos certificados

territorial; en este punto incluya acta con el aval de la Secretaría de salud municipal.
- Documentos que permitan evidenciar el proceso de integración de la conformación, operación y seguimiento de los EBS en la formulación e implementación del componente operativo del Plan Territorial de Salud PTS, junto con ruta de acceso al plan.
- Cantidad de microterritorios conformados por tipo (rural o urbano).

2. Relación de los EBS conformados, por tipología (básicos, especializados y complementarios).
3. Fuentes de financiación de los EBS: valor asignado, vigencia de asignación y ejecución de los recursos asignados. (Fuentes: PGN, SGP, UPC y otros).
4. Estado de los recursos a 31 de diciembre de 2025 (valor en ejecución, valor ejecutado, valor sin ejecución[4], notificaciones al Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS de saldos sin ejecución y respuestas).
5. Alertas identificadas frente a la operación de los EBS en el territorio.

Relación de presuntos hallazgos encontrados en la operación de los EBS en su jurisdicción que contenga: Descripción de hallazgo, datos identificadores (fecha y radicado) de las remisiones al Ente Departamental por los municipios u otros actores y gestión efectuada por el Departamento, datos identificadores de las remisiones a organismos de control, datos identificadores de las remisiones realizadas al MSPS.

6. Responsabilidades y periodicidad del seguimiento a la ejecución de los EBS:
   - Actas mensuales o documentos de monitoreo y evaluación de la ejecución técnica, financiera y administrativa de los equipos básicos de salud de los municipios de su jurisdicción y los resultados en salud alcanzados con estos y el soporte de cargue de dicho documento a través de la plataforma de integración de SISPRO-PISIS o soporte de envío al MSPS.

7. Gestión de la información:
   - Evidencia de registro en web.sispro.gov.co sección Atención Primaria en Salud –Sistema Integrado de información de la atención primaria en salud -SI APS (usuario PISIS) de las subregiones de su jurisdicción.
   - Actas o soporte de acompañamiento a los Municipios para el ejercicio de registro los Territorios y Microterritorios de su competencia

[4] En ejecución: aquellos con los cuales se encuentran operando los equipos o serán destinados a la operación. Ejecutados: aquellos destinados a actividades ya finalizadas. Sin Ejecución: aquellos que no serán ejecutados ni se destinarán a alguna actividad.



Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.

www.supersalud.gov.co



ISO 14001:2015 BUREAU VERITAS Certification
Estamos certificados

- Evidencia de informes que incluyen los componentes poblacional y financiero, que fueron enviados por el Departamento al grupo de gestión de la Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, con base en los reportes efectuados por las ESE a través del SI-APS

8. Asistencia técnica:

Soporte de las asistencias técnicas realizadas por el Departamento a las entidades territoriales municipales para la conformación, operación y seguimiento a los EBS.

9. Documento y ruta de acceso al plan de fortalecimiento continuo de capacidades de los EBS.
10. Soporte de la realización de mesas de acuerdos de voluntades Departamentos -ESE y las EAPB, así como los soportes de los acuerdos logrados para la operación de los Equipos Básicos de Salud.
11. Soporte de las mesas de articulación intersectorial realizadas.
12. Soporte de las mesas de articulación realizadas entre ESE, Municipio y Departamento.
13. Seguimiento:
    - Actas o documentos de seguimiento al lineamiento operativo y la implementación del plan de trabajo y cronograma para la operación de los EBS en los distritos y municipios de su jurisdicción.

Para la verificación de la información se requiere que la entidad territorial departamental consolide la totalidad de los soportes documentales que dan cuenta de la información antes mencionada y se presente en medio digital, según sigue:

**Lugar : Calle 8 # 8-91 - Neiva, Huila – Sala de Juntas**
**Fecha : Martes 14 de abril de 2026**
**Hora : 8:00 a.m.**

Finalmente, se advierte que la inasistencia a la actividad y/o la no entrega de información, se considera incumplimiento a instrucciones de esta Superintendencia, en tal sentido podrá adoptar las medidas administrativas correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3° de la Ley 1949 de 2019, que modifica el artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, en concordancia con las normas del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Cordialmente,

**Edilma Marlén Suárez Castro**



Carrera 68 A N.° 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.

www.supersalud.gov.co



ISO 14001:2015 BUREAU VERITAS Certification
Estamos certificados

Superintendente Delegada para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Administradores de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Anexos N/A
Proyectó: Sandra Lucia Chamorro Mora
Revisó: Luis Alberto Benavides
Aprobó: Edilma Marlén Suárez Castro



Carrera 68 A N.° 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.

www.supersalud.gov.co

DIFT17

ISO 14001:2015 BUREAU VERITAS Certification
Estamos certificados

# INFORME TÉCNICO - FINANCIERO

## Respuesta a requerimiento Supersalud – Equipos Básicos en Salud (EBS)

**Radicado:** 20265800000830461
**Entidad:** Secretaría de Salud Departamental del Tolima
**Fecha:** 24 de marzo de 2026

En atención al requerimiento emitido por la Superintendencia Nacional de Salud, relacionado con la estrategia de Equipos Básicos en Salud (EBS) para las vigencias 2023, 2024 y 2025, el Departamento del Tolima presenta el siguiente informe técnico.

El documento da respuesta a los puntos **3, 4, 5, 6, 8,10, 11,12 y 13**, en lo relacionado con la ejecución financiera, seguimiento administrativo y operativo, alertas identificadas y acciones de asistencia técnica, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

La información presentada se encuentra soportada mediante anexos organizados por cada numeral solicitado.

El presente informe consolida la información reportada por los municipios del Departamento del Tolima, así como el seguimiento realizado por la entidad departamental a la implementación de los Equipos Básicos en Salud, con énfasis en seguimiento financiero.

## Punto 3 - Fuentes de financiación de los EBS

En atención al requerimiento, el Departamento del Tolima presenta como soporte una matriz consolidada en formato Excel, en la cual se discriminan las fuentes de financiación de los Equipos Básicos en Salud (EBS) para las vigencias 2023, 2024 y 2025.

Dicha matriz incluye:

- Recursos del Presupuesto General de la Nación (PGN)
- Valor asignado por vigencia
- Vigencia de asignación

- Porcentaje de ejecución presupuestal de los recursos asignados

**Análisis financiero:**
Se evidencia la trazabilidad de los recursos asignados para la operación de los EBS, permitiendo identificar el comportamiento % de la ejecución presupuestal por vigencia y el nivel de cumplimiento en la utilización de los recursos.

**Soporte:**
Anexo Punto 3 – Matriz de financiación, resoluciones de asignación de recursos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

**Punto 4 – Estado de los recursos a 31 de diciembre de 2025**

El Departamento del Tolima consolidó una matriz en formato Excel que contiene la información financiera de los municipios objeto de análisis, entre ellos: Alpujarra, Alvarado, Ambalema, Anzoátegui, armero, Ataco, Cajamarca, Carmen de Apicala, Casabianca, Chaparral, Coello, Coyaima, Cunday, Dolores, Espinal, Guamo, Falan, Flandes, Fresno

La matriz incluye:

- Resolución de asignación de recursos
- Valor asignado
- Estado de los recursos a 31 de diciembre de 2025: (Valor ejecutado, Valor en ejecución, Valor sin ejecución)
- Notificaciones al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) sobre saldos sin ejecución

Adicionalmente, se anexan certificaciones expedidas por cada Empresa Social del Estado (E.S.E.), debidamente firmadas, en las cuales se certifica el reintegro de los recursos no ejecutados al Ministerio de Salud y Protección Social.

Se evidencia la gestión de los municipios en la ejecución de los recursos y el cumplimiento en el reporte y reintegro de saldos no ejecutados, conforme a la normatividad vigente. No obstante, se identifican diferencias en los niveles de ejecución entre municipios.

**Soporte:**
Anexo Punto 4 – Matriz financiera y certificaciones

**Punto 5 - Alertas identificadas frente a la operación de los EBS**

En el marco del seguimiento a la operación de los Equipos Básicos en Salud (EBS), el Departamento del Tolima identificó alertas en el municipio de Coello, relacionadas con debilidades administrativas, financieras y operativas en la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Rosario de Chiquinquirá.

Entre las principales situaciones evidenciadas se encuentran:

- Falta de empalme administrativo en el cambio de gerencia
- Debilidades en la gestión contable, financiera y presupuestal
- Incumplimientos en obligaciones tributarias
- Concentración de funciones en un solo funcionario
- Riesgos en la continuidad de la prestación de servicios de salud

Estas situaciones pueden afectar la adecuada implementación de los EBS en el territorio.

El municipio de Coello informó dichas situaciones ante la Procuraduría Provincial de Ibagué mediante oficio radicado el 20 de junio de 2024, en el cual se detallan las presuntas irregularidades.

Por su parte, el Departamento ha realizado seguimiento a la situación y ha brindado asistencia técnica orientada al fortalecimiento de los procesos administrativos, financieros y operativos, con el fin de mitigar los riesgos identificados.

Así mismo, se continuará con el monitoreo permanente y la articulación con los organismos de control.

**Soporte:**

- Acta de seguimiento financiero N° 514 del 27 de noviembre de 2024
- Copia del requerimiento ante Procuraduría (Anexo Punto 5).

**Punto 6 - Responsabilidades y periodicidad del seguimiento**

El Departamento del Tolima realiza seguimiento a la ejecución de los EBS mediante herramientas de monitoreo técnico, administrativo y financiero mediante Actas debidamente numeradas, fechadas y firmadas

Se anexan:

- Actas de seguimiento correspondientes a la vigencia 2023 y 2024
- Actas de evidencias de seguimiento en la plataforma SISPRO – PISIS

Se evidencia cumplimiento en la periodicidad del seguimiento y en el reporte de información al Ministerio de Salud, lo cual permite la identificación oportuna de alertas y la toma de decisiones.

**Soporte:**
Anexo Punto 6 – Actas de seguimiento a los EBS

**Punto 8 - Asistencia técnica**

El Departamento ha brindado asistencia técnica a municipios y E.S.E. para la conformación, operación y seguimiento de los EBS.

Se anexan:

- Circulares emitidas durante las vigencias 2023, 2024 y 2025
- Convocatorias a asistencia técnica
- Comunicaciones oficiales

Se evidencia acompañamiento continuo que fortalece las capacidades institucionales de los municipios para la adecuada implementación de los EBS.

**Soporte:**
Anexo Punto 8 – Circulares y soportes

**Punto 10 - Mesas de acuerdos de voluntades entre Departamento, ESE y EAPB**

En cumplimiento de los lineamientos establecidos para la articulación entre actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Departamento del Tolima desarrolló mesas de acuerdos de voluntades con participación de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E.), entidades territoriales municipales y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

Como soporte, se anexa acta de mesa de trabajo en la cual la Dirección de Salud Pública lideró un espacio de concertación cuyo propósito fue escuchar a los

municipios, hospitales y EAPB sobre el estado de contratación, funcionamiento y principales dificultades en la operación de los Equipos Básicos en Salud (EBS).

Se evidencia la implementación de espacios formales de concertación que permiten identificar barreras estructurales en la operación de los EBS, así como generar compromisos interinstitucionales orientados a mejorar la articulación entre los actores del sistema y garantizar la continuidad en la atención de la población.

**Soporte:**
Anexo Punto 10 – Acta de mesa de acuerdos de voluntades (16 de septiembre de 2025)

**Punto 11 - Mesas de articulación intersectorial**

Se soporta la realización de mesas de articulación intersectorial, incluyendo una mesa de trabajo entre el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud Departamental.

El objetivo de estos espacios ha sido unificar criterios y fortalecer el seguimiento técnico, financiero y administrativo de los EBS en los 47 municipios del departamento.

Estas mesas fortalecen la coordinación interinstitucional y garantizan coherencia en la implementación de la estrategia.

**Soporte:**
Anexo Punto 11 – Acta de mesa de trabajo

**Punto 12 - Mesas de articulación entre ESE, Municipio y Departamento**

En cumplimiento de los lineamientos establecidos para la articulación entre los diferentes actores del sistema de salud, el Departamento del Tolima desarrolló espacios de concertación con participación de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E.), entidades territoriales municipales y el nivel departamental.

Como soporte, se anexa acta de Mesa de Concertación de Equipos Básicos de Salud Especializado**s**, en la cual se abordaron las principales dificultades presentadas en la operación de los Equipos Básicos Especializados en los municipios.

Dentro de los temas tratados se destacan:

- Barreras en los procesos de autorización de servicios
- Dificultades en la continuidad de la atención
- Limitaciones en el acceso a medicamentos
- Restricciones en la realización de exámenes derivados de la consulta especializada

Así mismo, durante la mesa se establecieron compromisos interinstitucionales orientados a:

- Mejorar la articulación entre los actores del sistema
- Garantizar la continuidad en la prestación de los servicios
- Fortalecer los procesos operativos de los EBS especializados

Lo anterior, mientras el Ministerio de Salud y Protección Social emite los lineamientos correspondientes para la operación de estos equipos.

Se evidencia la implementación de espacios de diálogo y concertación que permiten identificar barreras en la prestación de servicios y generar acciones conjuntas para su mitigación, fortaleciendo la operación de los Equipos Básicos en Salud en el territorio.

**Soporte:**
Anexo Punto 12 - Acta de Mesa de Concertación del día 27 de noviembre de 2025.

**Punto 13 - Seguimiento al lineamiento operativo**

El Departamento ha desarrollado acciones de seguimiento mediante la emisión de circulares dirigidas a alcaldes, directores locales de salud, gerentes de hospitales y coordinadores de EBS.

En dichas comunicaciones se convoca a los actores a participar en reuniones de seguimiento técnico, financiero y administrativo, conforme al cronograma establecido.

Se requiere la participación de:

- Representantes de alcaldías
- Responsables del área presupuestal
- Coordinadores de EBS

- Gerentes de hospitales

Las reuniones se desarrollan en la Dirección de Salud Pública del Departamento del Tolima.

**Análisis técnico:**
Se evidencia una estrategia estructurada de seguimiento que permite el control y monitoreo continuo de la implementación de los EBS.

**Soporte:**
Anexo Punto 13 - Circulares y convocatorias

**ANEXO NO.8**

**OBLIGACION 7**

Se participo en la jornada de movilización conmemoración del día mundial de las Enfermedades Huérfanas “La Rareza no define Limites; el valor de la comunidad los rompe, actividad programada por la Gobernación del Tolima – 01-03-2026

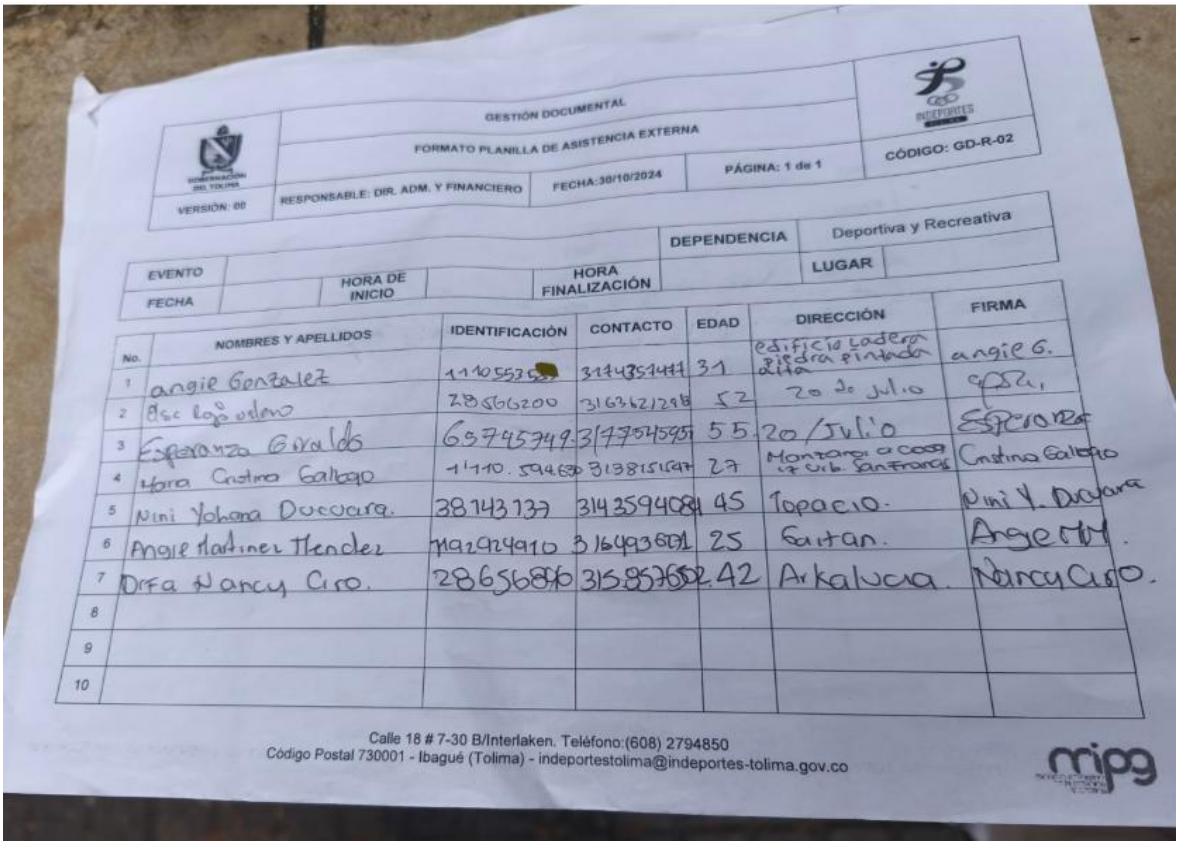


# REGISTRO FOTOGRAFICO






# REGISTRO DE ASISTENCIA



GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

VERSIÓN: 00 | RESPONSABLE: DIR. ADM. Y FINANCIERO | FECHA:30/10/2024 | PÁGINA: 1 de 1 | CÓDIGO: GD-R-02

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EVENTO | | | | DEPENDENCIA | Deportiva y Recreativa |
| FECHA | | HORA DE INICIO | | HORA FINALIZACIÓN | LUGAR |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CONTACTO | EDAD | DIRECCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | angie Gonzalez | 1110553[illegible] | 3174351411 | 31 | edificio ladera piedra pintada | angie G. |
| 2 | Asc Rojo otano | 28566200 | 3163621248 | 52 | 20 de Jul.o | [illegible] |
| 3 | Esperanza Giraldo | 65745749 | 3177545951 | 55 | 20 /Julio | Esperanza |
| 4 | Hara Cristina Galeano | 1110. 594650 | 3138151247 | 27 | Monzano a coop 17 Urb. San Francis | Cristina Galeano |
| 5 | Nini Yohana Ducuara. | 38743737 | 3142594084 | 45 | Topacio. | Nini Y. Ducuara |
| 6 | Angie Martinez Mendez | 1192924910 | 3164936011 | 25 | Saitan. | Angie MM. |
| 7 | Orfa Nancy Ciro. | 28656886 | 3158576582 | 42 | Arkalucia. | Nancy Ciro. |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

Calle 18 # 7-30 B/Interlaken. Teléfono:(608) 2794850
Código Postal 730001 - Ibagué (Tolima) - indeportestolima@indeportes-tolima.gov.co