


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin / Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD


INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE
LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS
EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN EL DISTRITO CAPITAL,
REPORTADAS EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE
SALUD –REPS-

COMPENSAR EPS

ABRIL 2026

GRUPO DE RIPSS – DPSS
PROFESIONAL CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO

BOGOTÁ D.C., AÑO 2026

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 2626 expedida el 27 de septiembre de 2019 modificó la Política de Atención Integral en Salud y adoptó el Modelo de Acción Integral Territorial –MAITE-, modelo que, entre sus objetivos busca fortalecer la autoridad sanitaria y ajustar las respuestas del sistema de salud a las necesidades de los territorios y sus poblaciones. El despliegue de su objeto se provee mediante la definición de acciones y herramientas agrupadas en ocho (8) líneas de acción, las cuales, contrastadas con las funciones y competencias de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, enmarca nuestro alcance dentro de la línea (8.3.) denominada “Prestación de Servicios de Salud” contemplada en el artículo 8° de la citada Resolución.


Es así como, la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, en cumplimiento a la acción definida por el MAITE (8.3.2.) “*implementar las redes integrales de prestadores de servicios de salud habilitadas y su seguimiento permanente en términos de disponibilidad, suficiencia y completitud para la atención en salud de la población*”, desarrolló durante el año 2019 el proceso de habilitación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud –RIPSS- por cada Entidad Promotora de Salud –EPS- autorizada para operar en el Distrito Capital, acorde los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (la cursiva es propia).

Como resultado del proceso, de las ocho (8) RIPSS que actualmente se encuentran habilitadas para operar en el Distrito Capital, el Ente Territorial Bogotá solamente habilitó una (1) RIPSS, que corresponde a la EPS FAMISANAR. Las restantes siete (7) RIPSS presentadas por las Entidades Promotoras de Salud NUEVA EPS, CAPITAL SALUD, ALIANSALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, SURA y COMPENSAR fueron habilitadas por la Superintendencia Nacional de Salud.

El presente informe se fundamenta en el seguimiento que la Dirección de Provisión de Servicios de Salud adelanta como alcance al mantenimiento de las actuales ocho (8) RIPSS habilitadas para operar en Bogotá, mediante la verificación de novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud reportadas en el REPS en línea con los indicadores de novedad definidos en la Resolución 1441 de 2016.

Por tanto, el seguimiento y verificación de las novedades en el REPS a través de las cuales las EPS mantienen actualizada su RIPSS, aporta elementos respecto a la disponibilidad contemplada por el Modelo de Atención Integral Territorial MAITE.

El informe consta de dos (2) partes: la primera parte que describe las fuentes y metodología establecidas para el seguimiento; la segunda parte que desarrolla los análisis y resultados del seguimiento a las novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud -RIPSS habilitadas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

I. FUENTE, METODOLOGÍA Y DESARROLLO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

DE LA FUENTE Y LA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

La fuente de información que constituye la base para el desarrollo del seguimiento a las novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud –RIPSS- habilitadas en el Distrito Capital, es el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS- del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el seguimiento en el año 2026, la captura de los datos de novedad desde esta fuente de información procede mediante dos (2) mecanismos:

- La consulta del módulo de RIPSS creado en el REPS (8 indicadores establecidos).
- El reporte de red vigente realizado por las EPS.

Mediante una metodología de contraste de la información producto de los dos mecanismos de captura, el seguimiento a las novedades busca de una parte, establecer la concordancia de la información y por otra, la aproximación de realidad a la disponibilidad de las RIPSS de las EPS habilitadas para operar en la ciudad de Bogotá. Tras el aporte mensual de la información de RIPSS por parte de la EPS habilitada COMPENSAR, se llevan a cabo las siguientes acciones:

- Un primer momento de verificación del reporte de la información de COMPENSAR EPS respecto a la calidad del dato, teniendo en cuenta las instrucciones emitidas para el diligenciamiento de la herramienta parametrizada para tal fin.
- Un segundo momento de validación que contempla, en primera instancia la verificación frente al REPS con corte al último día de cada mes, de las siguientes variables: (Código de prestador + código de sede + código y nombre del servicio) estableciendo la concordancia de la información de RIPSS de COMPENSAR EPS
- Un tercer momento de comparación de la información de RIPSS de los dos últimos cortes reportados por COMPENSAR EPS, con el fin de establecer novedades en ingreso o cierre tanto de prestadores, sedes o servicios en cada una de las redes (general, oncológica, urgencias y alto costo – no oncológica).

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

II. ANÁLISIS Y RESULTADOS DE REPORTE DE RED A FEBRERO 2026

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

A continuación, por cada uno de los mecanismos de captura y por cada uno de los meses que comprende el periodo del informe, se describe la gestión, análisis y resultados del seguimiento a las novedades identificadas en las RIPSS de las EPS habilitadas:

A. MES DE ABRIL 2026

Una vez aportada la información de RIPSS del mes de febrero 2026 por la EPS habilitada Compensar, se describe la gestión realizada por la profesional del equipo de Redes de Servicios de Salud de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud frente a este reporte y su respectivo análisis de resultados para cada una de las EPS:

Mecanismo de reporte de red vigente realizado por las EPS

Se da continuidad en el mes de marzo de 2026 con el mecanismo de solicitud de RIPSS a través de la herramienta de flujo de información de red vigente de prestadores, sedes y servicios (general, oncológica, urgencias y alto costo – no oncológica) en sus componentes primario y complementario o mixto, la cual se encuentra unificada para el reporte de RIPSS por las 8 EPS, utilizada para el seguimiento a novedades presentadas en el periodo 1° al 28 de febrero de 2026 y comparativo frente a la RIPSS de enero de 2026.

Con relación a la conformación general de la RIPSS de las EPS habilitadas en el Distrito Capital, en términos de prestadores, sedes y servicios, se encontró:

TABLA 1.TOTAL DE PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 28 DE FEBRERO 2026

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
COMPENSAR	138	287	3104



En lo que refiere a la conformación de las redes: general, de urgencias, oncológica y no oncológica, en sus diferentes componentes, se presenta:

TABLA 2. RED GENERAL – PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 28 DE FEBRERO 2026

RED GENERAL									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	104	108	6	232	195	7	1464	1338	10

TABLA 3. RED ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 28 DE FEBRERO 2026

RED ONCOLÓGICA									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	26	37	3	52	57	5	265	432	9

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

**TABLA 4. RED URGENCIAS - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS
A 28 DE FEBRERO 2026**

RED URGENCIAS									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	30	35	0	70	48	0	309	412	0

**TABLA 5. RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS
A 28 DE FEBRERO 2026**

RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICO									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	23	20	1	25	45	3	272	313	3

Se solicitó a Compensar mediante oficio número 2026-EE-21296 por plataforma Ágil Salud y por medio de correo electrónico de fecha 6 de marzo de 2026 el reporte de red de prestadores con corte a 28 de febrero de 2026, anexando el formato “Excel” para el cargue respectivo de la información por parte de la EPS, obteniendo respuesta por parte de la Entidad el día 26 de marzo de 2026. El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.104 registros, los cuales se analizaron en su totalidad. La información de red de la EPS Compensar al respectivo corte, contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 100%.


En el reporte de novedades de la conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR del mes de febrero 2026 se observa que la Entidad contó con un total de 138 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 287 Sedes y 3.104 servicios.

Con relación al mes de enero 2026 se disminuyó en uno (1) el número sedes correspondientes al Prestador 1100114725 Obstetricia y Ginecología S.A.S.- Sede 1; en 11 el número de servicios, en su mayoría del grupo de Consulta Externa; las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud no presentaron variación.

Posterior a la revisión de la información reportada de RIPSS del mes de febrero 2026 por parte de la EPS, se llevó a cabo un ejercicio comparativo con la red reportada en el mes de enero 2026, identificándose lo siguiente:

**TABLA 6. NOVEDADES POR RED EN PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS EN LA RIPSS DE
COMPENSAR EPS COMPARATIVO ENERO – FEBRERO 2026**

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED GENERAL	ENERO/26	104	109	6	233	196	7	1471	1340	10
	FEBRERO/26	104	108	6	232	195	7	1464	1338	10

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
	DIFERENCIA	0	-1	0	-1	-1	0	-7	-2	0
RED ONCOLÓGICA	ENERO/26	26	37	3	52	57	5	265	432	9
	FEBRERO/26	26	37	3	52	57	5	265	432	9
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RED DE URGENCIAS	ENERO/26	30	35	0	70	48	0	309	412	0
	FEBRERO/26	30	35	0	70	48	0	309	412	0
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	ENERO/26	23	20	1	53	45	3	274	313	3
	FEBRERO/26	23	20	1	25	45	3	272	313	3
	DIFERENCIA	0	0	0	-28	0	0	-2	0	0

Una vez validada la información de red del mes de enero aportada por la EPS, se realizó la verificación en lo que respecta a la clasificación de los servicios por componentes (primario, complementario o mixto) en cada una de las 4 redes identificando las novedades respecto al mes anterior, donde se observa lo siguiente:

Red general, la EPS presentó una conformación de Red constituida por 131 prestadores, 273 sedes y 2.812 servicios. De los prestadores, 104 registran servicios en el componente primario (47.7%), 108 (49.5%) en el complementario y 6 (2.8%) en el mixto, denotando un ligero predominio de prestadores en el componente complementario.


Comparativamente con el mes de enero, presenta disminución de una (1) sede que corresponde al Prestador 1100114725 Obstetricia y Ginecología S.A.S.- Sede 1 y nueve (9) servicios principalmente al grupo de Consulta Externa; frente a los prestadores no existe diferencia.

Se observa una conformación adecuada de la Red, contando con todos los servicios de los diferentes Grupos (Consulta Externa, Atención Inmediata, Internación; Quirúrgicos, Apoyo Diagnóstico y Terapéutico); se observa aplicación de ajustes en la Red, derivados de las retroalimentaciones enviadas a la EPS.

Red Oncológica, la EPS conserva una conformación adecuada, dado que cuenta con la contratación de servicios de cada uno de los grupos, contando con prestadores que reportan servicios en los Componentes Primario (39%), Complementario (56%) y Mixto (5%), manteniendo la proporción del mes de enero 2026.

Esta red para el mes de febrero estuvo conformada por 38 prestadores, 67 sedes y 706 servicios, sin variaciones respecto al mes de enero 2026.

Red de Urgencias, la EPS realiza la conformación de esta red con una distribución por componente del 46% en el Primario y del 54% para el Complementario. Esta Red se encuentra constituida por 36 prestadores, 77 sedes y 721 servicios, con mantenimiento de los prestadores, las sedes y servicios con respecto al mes de enero. Esta Red se compone

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-095</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

manera adecuada e integral, contando con servicios de los Grupos (Internación, Quirúrgico, Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica, Atención Inmediata).

Se observa que se han aplicado en el reporte los ajustes sugeridos en los diferentes informes de análisis de la red remitidos a la EPS.

Red de Alto Costo No Oncológica, Compensar en el mes de febrero reportó para esta red una conformación consistente en 27 Prestadores, 68 Sedes y 588 servicios, con una distribución de los prestadores en el Componente Primario en el 52%, en el Complementario del 46% y 2% en el mixto.

Se identificó una disminución absoluta de dos (2) servicios en comparación con lo reportado en el mes de enero, corresponden al grupo de Consulta Externa (333 - Nutrición y 344 – Psicología), sin que se presentaran variaciones en el número de prestadores ni sedes.


Se observa como debilidad en el reporte de la Red, la inclusión de los códigos 749 -Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas con la IPS 1100124493 Infectólogos Clínicos de Colombia SAS Infectoclínicos y 391 -Oncología y Hematología Pediátrica con las IPS Fundación Cardioinfantil y Fundación Hospital La Misericordia.

Por otra parte, el análisis de la red con relación a la distribución de los servicios por Plan de Beneficios muestran que el 100% (3.104) se encuentran reportados en el Plan de Beneficios de Salud; 2.655 fueron reportados como compartidos con Plan Complementario, lo cual corresponde al 86% de los servicios ofertados por la EPS Compensar para su población afiliada en el Distrito Capital; en el periodo de análisis seis (6) servicios (0.2%) fueron reportados para Medicina Prepagada. En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% son ofertados para el Régimen Contributivo (3.104 servicios) y el 91% para el Régimen Subsidiado (2.813 servicios).

Con relación a la naturaleza jurídica de los prestadores que conforman la red, se identificó que el 3% (4 prestadores) corresponde a entidades públicas, mientras que el 97% restante (134 prestadores) pertenece al sector privado. Este resultado evidencia que la red está conformada predominantemente por instituciones de carácter privado.

Respecto a la vigencia de los contratos de la red, se evidenció que los servicios cuentan con prórroga automática y diferentes modalidades de contratación con los prestadores reportados (Evento, Paquetes, PGP). Del total de contratos (140) el 99% cuenta con la actualización conforme al Decreto 441, 1% (1 contrato) indican que no aplica y el 1% restante (1 contrato) indica que no cuenta con la actualización por lo que se hace necesario la revisión por parte de la EPS.

Al realizar el cruce con el REPS, se indica que Compensar no incluyó en el reporte de la Red de febrero los servicios 138- Cuidado Básico del Consumo de Sustancias Psicoactivas, 346- Rehabilitación Oncológica, 371 – Otras Consultas Generales, 397- Medicina Estética, 400- Medicinas Alternativas- Medicina Tradicional China, 413- Medicina Alternativa y Complementaria- Ayurvédica, 418- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapia Con


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Filtros, 419- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapias Manuales, 422- Medicina Alternativa y Complementaria- Osteopática.

Conclusiones

- La EPS Compensar presentó de forma oportuna el reporte del mes de febrero 2026 y contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS del respectivo periodo 2026 y con una calidad del dato del 100%.
- La conformación de la RIPSS de la EPS Compensar con corte al mes de febrero 2026 contó con un total de 138 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 287 Sedes y 3.104 servicios; con relación al mes de enero se presentó disminución de una sede y 11 servicios.
- La EPS Compensar conserva la conformación de las cuatro redes de manera integral, cuenta con servicios de los diferentes grupos: internación, consulta externa, quirúrgico, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata configurando una red adecuada para la prestación de los servicios de su población; sin embargo, detectaron 9 servicios del portafolio REPS, que no fueron incluidos en la contratación de la Red por parte de la EPS, en su mayoría correspondientes a la línea de las Medicinas Alternativas y Terapias Complementarias: 138- Cuidado Básico del Consumo de Sustancias Psicoactivas, 346- Rehabilitación Oncológica, 371 - Otras Consultas Generales, 397- Medicina Estética, 400- Medicinas Alternativas- Medicina Tradicional China, 413- Medicina Alternativa y Complementaria- Ayurvédica, 418- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapia Con Filtros, 419- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapias Manuales, 422- Medicina Alternativa y Complementaria- Osteopática.
- La Red General se constituyó con 131 prestadores, 274 sedes y 2.812 servicios, la Red Oncológica con 38 prestadores, 67 sedes y 706 servicios; en la de Urgencias se evidencian 36 prestadores, 77 sedes y 721 servicios; la Red de Alto Costo no Oncológica, se constituyó con un total de 27 Prestadores, 68 Sedes y 588 servicios. Respecto al mes de enero, para esta última red las variaciones corresponden al número de servicios, con disminución absoluta de dos (2) y para la Red General se incrementaron dos (2) sedes y nueve (9) servicios.
- Se mantiene como oportunidad de mejora revisar la inconsistencia de la inclusión en la Red de Alto Costo No Oncológica de los servicios: 749 - Toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas y 391 -Oncología y Hematología Pediátrica correspondientes a la Red General y Oncológica respectivamente.
- Referente a la distribución de los servicios por plan de beneficios, el 100% de los servicios se encuentran reportados para el Plan de Beneficios de Salud, y el 86% son compartidos con el Plan Complementario (2.655 servicios). En cuanto a la distribución

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% son ofertados para el Régimen Contributivo y el 91% para el Régimen Subsidiado (2.813 servicios).

- Del análisis realizado respecto a la vigencia y actualización normativa de los contratos de la red, se identificó que, aunque la mayoría de los servicios cuentan con prórroga automática y diferentes modalidades de contratación (Evento, Paquetes, PGP), el 99% de los 140 contratos se encuentra actualizado conforme a lo dispuesto en el Decreto 441. No obstante, un contrato reporta que la actualización no aplica y otro indica no contar con ella, por lo que se requiere una revisión por parte de la EPS.
- En relación con la naturaleza jurídica de los prestadores que conforman la red, se identificó que el 3% (4 prestadores) corresponde a entidades públicas, mientras que el 97% restante (134 prestadores) pertenece al sector privado. Este resultado evidencia que la red está conformada predominantemente por instituciones de carácter privado.

Elaborado mensual por: Claudia Angélica Quintero Moreno, con soporte en la gestión propia y la verificada de la aportada por Compensar EPS.